

Effect of dexamethason on the incidence of detubation failure in children.

Gepubliceerd: 24-08-2005 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

Dexamethason reduces the rate of detubation failure in children at risk.

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON28763

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

Mechanically ventilated children.

Ondersteuning

Primaire sponsor: Department of pediatrics

VU University Medical Center

Postbus 7057

1007 MB Amsterdam

Overige ondersteuning: N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Detubation failure.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Upper airway obstruction is frequently seen (30%) after extubation in children at risk (4 weeks-4 years, and prolonged intubation > 24 hours). There is often a need for reintubation (5%). Dexamethasone may reduce the frequency of upper airway obstruction and the need for reintubation. This has been studied earlier, however there is a lack of properly designed studies.

Doel van het onderzoek

Dexamethasone reduces the rate of extubation failure in children at risk.

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Dexamethasone 6 x 0,5 mg/kg i.v. at 6 hours (max 10 mg dose) first dose 6 - 12 hours prior to extubation.

Placebo: Saline (NaCl 0,9%).

Contactpersonen

Publiek

VU University Medical Center, Department of Pediatric Intensive Care,
P.O. Box 7057
M. Heerde, van
Amsterdam 1007 MB
The Netherlands
+31 (0)20 4444426 / +31 (0)20 4443000

Wetenschappelijk

VU University Medical Center, Department of Pediatric Intensive Care,
P.O. Box 7057
M. Heerde, van
Amsterdam 1007 MB

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Age 4 weeks - 4 years;
2. Intubated > 24 hours;
3. Informed consent.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Known with one of the following diseases:
 - a. peptic ulcer;
 - b. diabetes mellitus;
 - c. osteoporosis;
 - d. adrenal insufficiency;
 - e. hypertension;
 - f. systemic yeast infection;
 - g. tuberculosis;
 - h. sepsis;
2. Glucocorticoid use the week before detubation;
3. Intubation for laryngotracheal infection;
4. Mechanical ventilation for upper airway obstruction;

5. Down syndrome.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Dubbelblind
Controle:	Placebo

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-01-2004
Aantal proefpersonen:	157
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	24-08-2005
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL110
NTR-old	NTR141
Ander register	: N/A
ISRCTN	ISRCTN54608329

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A