

Ervaren beperkingen in het activiteitsniveau van patiënten met chronische lage rugklachten: de rol van zelf-discrepanties.

Gepubliceerd: 20-07-2006 Laatste bijgewerkt: 21-05-2024

Het hoofddoel van het onderzoek is een antwoord krijgen op de vraag: "Wat is de rol van zelf-discrepanties bij patiënten met chronische lage rugklachten en dan met name ten aanzien van hun activiteitenpatroon?" Het antwoord op deze vraag...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Spieraandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30173

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Zelfdiscrepanties en lage rugklachten

Aandoening

- Spieraandoeningen

Synoniemen aandoening

Chronische lage rugklachten

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Maastricht

Overige ondersteuning: Zon-MW

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Activiteitsniveau, Beperkingen, Chronische lage rugklachten, Zelf-discrepanties

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Als uitkomstmaten worden de mate van ervaren beperking, de ervaren kwaliteit van leven, onderzocht.

Secundaire uitkomstmaten

pijnintensiteit, emoties, het activiteitsniveau in het dagelijks leven

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Patiënten met chronische lage rugklachten vermijden vaak activiteiten. Het vrees-vermijdingsmodel levert hier een afdoende verklaring voor. Echter, uit klinische observaties en recente onderzoeksbevindingen is gebleken dat er ook patiënten zijn die persisteren in hun activiteiten. Hiervoor biedt het vrees-vermijdingsmodel geen verklaring. De zelf-discrepantie theorie van Higgins kan een verklaring bieden voor het vermijden en persisteren en vormt hiermee een essentiële aanvulling op het vrees-vermijdingsmodel. Higgins verdeelt het zelf in het actuele zelf, de persoon die je nu bent, de ideale zelf, de persoon die je ideaal gezien zou willen zijn en het opgelegde zelf, die persoon die je denkt te moeten zijn. Actuele-ideale discrepanties leiden tot neerslachtigheid-gerelateerde emoties. Actuele-opgelegde discrepanties daarentegen leiden tot agitatie-gerelateerde emoties. Later werd de gevreesde zelf, de persoon die je vreest te zijn of worden, nog toegevoegd door Carver en collega's. De hypothese is dat patiënten met grote ideaal of opgelegde discrepanties meer geneigd zullen zijn om te persisteren terwijl patiënten met kleine gevreesde discrepanties eerder zullen vermijden. Bij de ideaal discrepantie speelt de ontstuijming om het doel te bereiken een grote rol. Bij de opgelegde discrepantie is de oplettenheid om niet bereiken wat moet bereikt worden, van groter belang. De gevreesde discrepantie wordt waarschijnlijk gevoed door catastroferende gedachten waardoor een proces op gang komt dat binnen het vrees-vermijdingsmodel beschreven werd.

Doel van het onderzoek

Het hoofddoel van het onderzoek is een antwoord krijgen op de vraag: " Wat is de rol van zelf-discrepanties bij patiënten met chronische lage rugklachten en dan met name ten aanzien van hun activiteitenpatroon?" Het antwoord op deze vraag biedt meer inzicht in de psychologische processen in het chronificatieproces van pijn. Van hieruit kan er gewerkt worden aan de preventie en de behandeling van chronische lage rugklachten.

De vraagstellingen van dit onderzoek zijn:

1. Wat is de relatie tussen specifieke types zelf-discrepanties en specifieke negatieve emoties bij patiënten met chronische lage rugpijn?
2. Wat is de relatie tussen zelf-discrepanties enerzijds en een vermijdend en persisterend activiteitenpatroon anderzijds en wat is de invloed van deze gedragingen op het beperkingenniveau en de kwaliteit van leven?
3. Wat is de relatie tussen zelf-discrepanties, pijnintensiteit en het fysieke activiteitenpatroon (persisterend of vermijdend gedrag)?
4. Wat voor fysiek activiteitenpatroon is kenmerkend voor patiënten met chronische lage rugklachten?
4. Wat is de relatie tussen het door de patiënt gerapporteerde activiteiten niveau en het objectief gemeten activiteitsniveau bij patiënten met chronische lage rugklachten?

Onderzoeksopzet

Design: longitudinale follow-up studie met twee meetmomenten: baseline (t=1) en zes maanden follow-up (t=2). Op ieder meetmoment worden verschillende vragenlijsten en een interview afgenomen. De proefpersonen krijgen dan ook een accelerometer mee die 15 dagen gedragen dient te worden en een elektronisch dagboek dat 15 dagen bijgehouden dient te worden.

Inschatting van belasting en risico

In het totaal worden er 17 vragenlijsten (het interview inbegrepen) afgenomen waarvan de afnameduur geschat wordt op 120 minuten. Patiënten worden gevraagd om deze vragenlijsten tweemaal in te vullen (baseline en zes maanden later). Daarnaast worden patiënten gevraagd om een elektronisch dagboekje (palmtop) bij te houden en een versnellingsmeter te dragen rond het middel gedurende 2 weken. De tijd die besteed dient te worden aan het invullen van het dagboekje en het om- en afdoen van de versnellingsmeter, wordt geschat op 15 minuten per dag.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Maastricht

Universiteitssingel 50
6200 MD Maastricht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Maastricht

Universiteitssingel 50
6200 MD Maastricht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Terugkerende lage rugklachten, pijn die gelocaliseerd is tussen het scapula en de gluteaal regio (volgens IASP taxonomie). Leeftijd tussen 18 en 60.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Een specifieke oorzaak of het sterke vermoeden ervan zoals bijvoorbeeld een lumbale Hernia Nuclei Pulposi (HNP) met neurologische complicaties, zwangerschap, psychiatrische problematiek of onvoldoende kennis van de Nederlandse taal.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-09-2006

Aantal proefpersonen: 120

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 20-07-2006

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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
CCMO	NL12253.068.06