

De rol van catastroferen over pijn in het stemming als input model

Gepubliceerd: 10-10-2008 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Doel van het onderzoek is te achterhalen of mensen die catastroferen over pijn in een negatieve stemming eerder met een pijnlijke taak stoppen dan in een positieve stemming.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32000

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Catastroferen over pijn en het stemming als input model

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

chronische pijn

Aandoening

chronische pijn

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Maastricht

Overige ondersteuning: NWO

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: chronische pijn, pijn catastroferen, stemming-als-input, vrees vermijding

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire afhankelijke variabele is de duur dat iemand met een computertaak doorgaat.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire onderzoeksvariabelen zijn catastroferen over pijn in het dagelijks leven, negatieve en positieve affectiviteit, habitueel gebruik van stop regels, ervaren pijn tijdens het experiment, en waargenomen duur van de taak. Deze variabelen worden afgenomen omdat ze de duur dat iemand een taak volhoudt kunnen beïnvloeden (de afhankelijke variabele). Positieve en negatieve stemming en ervaren dreiging tijdens het experiment worden afgenomen om na te gaan of de stemmings en dreiging manipulatie gelukt zijn.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Om te kunnen verklaren waarom sommige mensen chronische pijnklachten ontwikkelen en andere niet zijn verschillende theoretische modellen voorgesteld. Het welbekende vrees vermijdings model gaat ervan uit dat mensen die de pijn negatief interpreteren in een vicieuze cirkel belanden waarin de pijn en invaliditeit alleen maar toenemen. Dat wil zeggen een catastrofale interpretatie van pijn resulteert in angst voor pijn en vermijding van fysieke taken. Vermijding van fysieke taken resulteert vervolgens in een slechtere conditie van spieren waardoor nog meer invaliditeit en pijn ontstaat. Er is veel ondersteuning gevonden voor het vrees-vermijdingsmodel. Echter uit onderzoek blijkt dat er een groep patiënten is die chronische pijn ontwikkelen als gevolg van overbelasting ipv onderbelasting. Om de mechanismes achter deze twee type groepen patiënten te kunnen verklaren is het zogenaamde

stemming-als-input model voorgesteld. Dit model gaat ervan uit dat een negatieve stemming (zoals bv angst) niet in alle gevallen hoeft te resulteren in vermijding. Het effect van stemming op vermijding hangt af van de doelen die mensen hebben. Mensen met een prestatiedoel zullen een negatieve stemming interpreteren als een indicatie dat hun prestatie onvoldoende is. Deze mensen zullen in een negatieve stemming langer doorgaan met de taak dan in een positieve stemming. Mensen daarentegen die genieten van het moment zullen de negatieve stemming interpreteren als een signaal dat ze de taak niet leuk meer vinden. Deze mensen zullen in een negatieve stemming eerder stoppen dan in een positieve stemming.

Er is gesuggereerd dat het stemming als input model overlap heeft met het vrees vermijdingsmodel. Zo zouden mensen met als doel genieten van het moment hetzelfde vermijdings gedrag vertonen onder een negatieve stemming als mensen die catastroferen over pijn. Bij mensen die catastroferen over pijn zal een negatieve stemming hen informeren dat gevaar op komst is, terwijl een positieve stemming geen gevaar betekent. Vooralsnog is onduidelijk of de combinatie van stemming en catastroferen over pijn invloed heeft op taak volharding.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek is te achterhalen of mensen die catastroferen over pijn in een negatieve stemming eerder met een pijnlijke taak stoppen dan in een positieve stemming.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek is een experimenteel onderzoek waarin stemming en de dreigwaarde van pijn worden gemanipuleerd.

Het design van het onderzoek is een 2 Stemming (positief versus negatief) x 2 Dreigwaarde (dreiging vs geen dreiging) factorieel design met stemming en dreigwaarde als between-subjects factor en de duur dat iemand de taak volhoudt als afhankelijke variabele.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Het onderzoek heeft twee interventies: 1) positieve of negatieve stemming wordt geïnduceerd door tijdens een intelligentie test valse feedback te geven van de prestatie van de proefpersoon. In de negatieve conditie zal 80% van de vragen fout zijn en in de positieve conditie zal 80% van de vragen goed zijn. 2) dreiging van pijn wordt geïnduceerd door vooraf aan de taak een waarschuwing te geven dat het kan zijn dat de pijnlijke stimulus na het experiment pijnlijke sensaties veroorzaakt die lijken op RSI (repetitive strain injury)

Inschatting van belasting en risico

De belasting is voornamelijk de negatieve stemming die geïnduceerd wordt doormiddel van valse negatieve feedback op de intelligentie test. Aan het einde

van het onderzoek krijgen deelnemers uitleg over het doel van de valse feedback. Tevens krijgen ze een positief filmfragment te zien. Deelnemers die na de positieve film nog steeds negatief gestemd worden een paar uur na het onderzoek gebeld door de onderzoeker.

Tevens kunnen deelnemers als gevolg van de manipulatie van de dreigwaarde van de pijnklachten het idee krijgen dat ze RSI achtige klachten kunnen overhouden aan het experiment. Aan het eind van het onderzoek wordt het doel van deze waarschuwing uitgelegd en wordt hen verteld dat de schokjes geen klachten /schade veroorzaken.

Verder ervaren mensen pijn als gevolg van de elektrische schokjes tijdens de marsattack taak. Deze schokjes zullen echter niet hoger worden gegeven dan 10mA. Het is bekend dat een elektrische stimulus van 10mA geen fysieke schade zal veroorzaken. Tevens kunnen deelnemers de pijnlijke stimulus elk moment stoppen tijdens de marsattack taak door op de stopknop te drukken.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Maastricht

universiteitssingel 50
6229 ER Maastricht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Maastricht

universiteitssingel 50
6229 ER 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)

leeftijd tussen de 18 en 60 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

acute of chronische pijnklachten
zwanger
pacemaker
geen kennis van de nederlandse taal

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-06-2008
Aantal proefpersonen:	128

Type:

Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 10-10-2008

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

CCMO

ID

NL23442.068.08