

Ontwikkeling van een screeningsinstrument om ondervoede kinderen in het ziekenhuis vroegtijdig te herkennen.

Gepubliceerd: 03-06-2008 Laatste bijgewerkt: 07-05-2024

Het doel van de studie is het ontwikkelen van een kort screeningsinstrument dat binnen vijf minuten de voedingstoestand van een kind in het ziekenhuis kan inschatten.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Eetlust- en algemene voedingsstoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32283

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Screeningsinstrument voor ondervoede kinderen in het ziekenhuis.

Aandoening

- Eetlust- en algemene voedingsstoornissen

Synoniemen aandoening

depletie, ondervoeding

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Nutricia

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ondervoeding, screening

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het primaire doel van de studie is te bepalen welke vragen het meest voorspellend zijn voor ondervoeding van kinderen bij opname in het ziekenhuis.

Deze vragen vormen het screeningsinstrument die snel en eenvoudig de voedingstoestand inschat.

Secundaire uitkomstmaten

Prevalentie van ondervoede kinderen in het ziekenhuis.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ondervoeding komt voor bij ongeveer 26% van alle kinderen die worden opgenomen in het ziekenhuis. In 70% van alle gevallen wordt het niet herkend en niet behandeld. Hier ligt een grote verantwoordelijkheid voor verpleegkundigen en artsen die een kind opnemen in het ziekenhuis.

Ondervoeding kan veel negatieve bijwerkingen hebben zoals, groeiachterstand, hoger risico op infecties, langere hertseltijd en langere ziekenhuisopname. Om deze redenen levert het voordeel op om kinderen snel en eenvoudig te screenen op ondervoeding wanneer zijn worden opgenomen in het ziekenhuis en om de voedingstoestand tijdens de opname in de gaten te blijven houden. Op die manier is het mogelijk om interventies te starten, wanneer dit nodig is.

Routinematig screenen van de voedingstoestand wordt niet gedaan omdat er geen simpel instrument bestaat dat de huisige voedingstoestand meet.

Deze studie is bedoeld om een kort screeningsinstrument te ontwikkelen die geïntegreerd kan worden in de anamnese van de verpleegkundige die een kind opneemt in het ziekenhuis. Zo zou het minder dan vijf minuten moeten kosten om het kind te screenen.

Doel van het onderzoek

Het doel van de studie is het ontwikkelen van een kort screeningsinstrument dat

binnen vijf minuten de voedingstoestand van een kind in het ziekenhuis kan inschatten.

Onderzoeksopzet

Cross-sectionele studie.

Inschatting van belasting en risico

De vragenlijst die bij het onderzoek zal worden afgenomen bestaat uit 23 vragen. Er wordt als standaardprocedures bij de opname van een kind een gewicht en een lengte gemeten. Daarnaast wordt de bioelektrische impedantie en de bovenarmomtrek gemeten. In totaal zal dit ongeveer 15 minuten in beslag nemen. De belasting voor de proefpersonen is laag.

Er is geen risico verbonden aan meedoen aan het onderzoek.

Wanneer er een uitslag uit het onderzoek komt, kunnen op basis van die uitslag direct voedingsinterventies gestart worden (betrekken dietist bij de behandeling).

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

De Boelelaan 1117
1081 HV Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

De Boelelaan 1117
1081 HV Amsterdam
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Kinderen van 1 tot 18 jaar oud.

Kinderen die acuut of gepland worden opgenomen.

Kinderen en/of ouders die informed consent verlenen.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Kinderen jonger dan 1 jaar oud.

Kinderen en/of ouders die geen informed consent verlenen.

Kinderen met een geïmplanteerde defibrillator.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	04-06-2008
Aantal proefpersonen:	230
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	03-06-2008
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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	NL21511.029.08