

Het effect van pijn op taakpersistentie: mood-as-input als een mogelijke voorspeller.

Gepubliceerd: 29-01-2007 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Doel van het onderzoek is na te gaan of het mood-as-input model een mogelijke verklaring kan geven voor het persisterende gedrag bij patiënten met RSI. Omdat het mood-as-input model tot nu toe alleen met cognitieve taken en bij niet-klinische...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33833

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Het effect van pijn op taakpersistentie

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

emotionele en taakuitvoerende mechanismen

Aandoening

pijnklachten

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Maastricht

Overige ondersteuning: VICI: Mood;stop-rules and task performance in chronic pain

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: mood-as-input, pijn, stop regel, taakpersistentie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire effectmaat is de tijd die proefpersonen aan de taak besteden en het aantal gedragingen die proefpersonen gebruiken om een indruk te vormen van een bepaald persoon.

Secundaire uitkomstmaten

nvt

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Onderzoekers en klinici worden vandaag de dag steeds vaker geconfronteerd met een groep patiënten met chronische pijn die persisteren op allerlei activiteiten ondanks pijnklachten, o.a. patiënten met werkgerelateerde pijnklachten aan de bovenste extremiteiten (RSI). Zowel biomedisch modellen als het gangbare fear-avoidance model (Vlaeyen & Linton, 2000), dat succesvol getest is bij patiënten met chronische lage rugpijn die geneigd zijn activiteiten te vermijden vanwege angst voor bewegen (kinesiophobie), zijn moeilijk toepasbaar wanneer pijngerelateerde beperkingen samengaan met taakpersistentie in tegenstelling tot vermijding. In plaats van taakuitvoering bij chronische pijnpatiënten te verklaren vanuit 1 factor (pijn, angst voor bewegen, negatieve stemming) wordt in dit onderzoek getest of een interactie-effect tussen verschillende factoren mogelijk een verklaring kan geven voor het persisterende gedrag bij RSI-patiënten. Het Mood-as-Input model van Martin (1993) hypotheetiseert dat een interactie tussen stemming en doel kan leiden tot verschillende motivaties bij taakuitvoering. Wanneer personen doel- of taakgericht bezig zijn zal een negatieve stemming leiden tot continuering van de taak (ontevreden gevoel, "het is nog niet af"), terwijl een positieve

stemming juist leidt tot taakbeeindiging (tevreden gevoel, dus "ik ben klaar"). Wanneer personen met een plezierende (enjoy) instelling aan de taak werken (ik doe dit, omdat ik het leuk vind) is het tegenovergestelde effect in taakuitvoering te zien. Het taakgericht of plezierig gericht bezig zijn met een bepaalde taak wordt in de literatuur ook wel beschreven als "stop-regels" (motivatie om een taak al dan niet te beëindigen). Significante resultaten voor taakpersistentie zijn gevonden bij studies het effect van Mood-as-Input op taakuitvoering bij gezonden.

In het huidige experiment wordt gehypothetiseerd dat de uitvoering van een cognitieve taak (impressietaak) onder invloed van een pijnstimulus wordt bepaald door de interactie van stemming en stop-regel, waarbij verwacht wordt dat een taakgerichte stop-regel in combinatie met een negatieve stemming en een "enjoy" stop-regel in combinatie met een positieve stemming kunnen leiden tot taakpersistentie.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek is na te gaan of het mood-as-input model een mogelijke verklaring kan geven voor het persisterende gedrag bij patiënten met RSI. Omdat het mood-as-input model tot nu toe alleen met cognitieve taken en bij niet-klinische populaties getest is, is het huidige experiment van belang om na te gaan of het Mood-As-Input model voorspellend is voor de uitvoering van een cognitieve taak onder invloed van een pijnstimulus bij gezonden, alvorens meteen te starten met een onderzoek naar de uitvoering van fysieke taken bij chronische pijn patiënten.

Onderzoeksopzet

Oorspronkelijke opzet:

De studie heeft een 2 (stemming: positief vs. negatief) x 3 (stop-regel: geen stop-regel, taakgerichte stop-regel, 'enjoy' stop-regel) factorieel design, waarin stemming de between-subjects factor is en stop-regel de within-subjects factor.

Het is een dubbelblind onderzoek. Om te voorkomen dat proefpersonen de stemmingsmetingen mogelijk wenselijk beantwoorden, wordt aan hen verteld dat het experiment betrekking heeft op het onderwerp: "Pijnlijke sensaties beïnvloeden je perspectief op de omgeving" (met deze titel wordt ook het doel van de afleidingstaak en de impressietaak gecovered). Daarnaast weet de proefleider niet welke stop-regel de proefpersoon krijgt opgelegd.

Amendement:

De studie heeft een 2 (stemming: positief vs. negatief) x 2 (stop-regel: taakgerichte stop-regel, 'enjoy' stop-regel) factorieel design, waarin zowel stemming als stop-regel between-subjects factoren zijn.

Het is een dubbelblind onderzoek. Om te voorkomen dat proefpersonen de stemmingsmetingen mogelijk wenselijk beantwoorden, wordt aan hen verteld dat

het experiment betrekking heeft op het onderwerp: "Pijnlijke sensaties beïnvloeden je perspectief op de omgeving" (met deze titel wordt ook het doel van de afleidingstaak en de impressietaak gecovered). Daarnaast weet de proefleider niet welke stop-regel de proefpersoon krijgt opgelegd.

Inschatting van belasting en risico

Oorspronkelijke studie:

Van de proefpersonen wordt gevraagd eenmalig enkele korte vragenlijsten via internet in te vullen en een keer 1 uur in het laboratorium een aantal taken uit te voeren. M.b.t. de mechanische stimulatie: er kan sensitisatie van de pijnstimulus optreden, waardoor de mechanische pijnstimulus mogelijk als pijnlijker wordt ervaren dan de startintensiteit. Proefpersonen kunnen ieder moment stoppen met de taak onder invloed van de mechanische pijnstimulatie door de hefboom omhoog te doen. De pijnstimulatie wordt dan acuut beëindigd. Ook kan de proefleider op ieder moment ingrijpen, omdat zij via de intercom en enkelblind glas de proefpersoon kan horen en zien. Aan de taak zit een maximale tijdsduur van 10 minuten. Omdat sensitisatie van de elektrische stimulus kan optreden, wordt voorafgaand aan iedere impressietaak, een andere vinger in de Forgione-Barber Pressure Stimulator geplaatst.

M.b.t. de stemmingsmanipulatie: proefpersonen uit de negatieve stemmingsconditie zouden een negatieve stemming kunnen overhouden als gevolg van het bekijken van de daarvoor bedoelde filmfragmenten. Zij krijgen aan het eind van het experiment een positief filmfragment te zien.

Gezien deze maatregelen zijn we van mening dat uitvoering van het onderzoek gerechtvaardigd is.

Amendement:

Volledig gelijklopend met oorspronkelijke studie. Met betrekking tot mogelijke sensitisatie van de pijnstimulus blijft de deelnemer zelf in de mogelijkheid de pijnprikkel stop te zetten door de hefboom omhoog te doen (dit wordt hen ook duidelijk uitgelegd). De pijnstimulatie wordt dan acuut beëindigd. Het afwisselen van de vinger waarop de pijnstimulus wordt toegediend om sensitisatie te voorkomen is niet van toepassing aangezien de impressietaak slechts éénmalig dient te worden uitgevoerd. Maximale tijdsduur en pijnprikkel blijven ongewijzigd.

Mogelijkheid tot ingrijpen van de proefleider is gelijklopend.

Voorzorgen mbt de negatieve stemmingsmanipulatie blijven gelijklopend.

Gezien deze maatregelen zijn we van mening dat uitvoering van het onderzoek gerechtvaardigd is.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Maastricht

Universiteitssingel 40
6229 ER Maastricht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Maastricht

Universiteitssingel 40
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)

originele studie:

- Student aan de Universiteit Maastricht
- Kunnen lezen, schrijven en spreken in de Nederlandse taal; amendement:
- Kunnen lezen, schrijven en spreken in de Nederlandse taal
- Leeftijd tussen 18 en 35 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Chronische pijnklachten
- Acute pijnklachten
- zwangerschap

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering: Dubbelblind

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 24-08-2007

Aantal proefpersonen: 128

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 29-01-2007

Soort: Eerste indiening

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

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-09-2007

Soort: Amendement

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

Goedgekeurd WMO

Datum: 06-11-2009

Soort: Amendement

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	NL15229.068.06