

De transitie van acute naar chronische pijn bij patiënten met acuut musculoskeetaal trauma

Gepubliceerd: 11-08-2011 Laatst bijgewerkt: 29-04-2024

Primair is het onderzoek gericht op het vinden van prognostische factoren die de transitie naar chronische musculoskeletale pijn bespoedigen. Hierbij wordt allereerst gekeken naar de prevalentie van acute pijn en de incidentie van chronische pijn na...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON38057

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

PROTACT

Aandoening

- Overige aandoening
- Breuken

Synoniemen aandoening

chronische pijn, musculoskeetaal trauma

Aandoening

acute en chronische pijn

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Twente

Overige ondersteuning: Schenking van Stichting Universiteitsfonds Twente voor onderzoek naar chronische pijn

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: acute pijn, chronische pijn, Musculoskeetaal trauma, prognostische factoren

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Eindpunt is de ontwikkeling van chronische musculoskeletale pijn na acuut trauma. Primaire uitkomstmaten zijn de aanwezigheid van pijn (ja/nee) en ernst van de pijn (hoge intensiteit/lage intensiteit) na 3, 6, en 12 maanden follow-up. Daarnaast wordt er informatie over potentiële risicofactoren zoals sociaaldemografische, pijn-, letsel- en gezondheidskarakteristieken verzameld en wordt het zorggebruik van de patienten in kaart gebracht.

Secundaire uitkomstmaten

niet van toepassing

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Acute musculoskeletale pijn als gevolg van een fractuur, luxatie of distorsie komt vaak voor bij patiënten op de Spoedeisende Hulp. Deze acute pijn treedt op direct nadat het weefsel beschadigd is. Het is een waarschuwingssignaal dat ons erop attent maakt dat er ergens iets niet goed gaat en dat ons ervoor behoedt om risico's te lopen. Sommige patiënten ontwikkelen echter chronische pijn. Deze chronische pijn ontstaat doordat het normale systeem

van pijnsignaal verwerking niet goed meer functioneert. Er is geen weefselschade meer, maar er wordt wel voortdurend een pijnsignaal afgegeven. De transitie van acute musculoskeletale pijn naar chronische musculoskeletale pijn is een fenomeen dat bij ongeveer 10 tot 70% van de patiënten optreedt, afhankelijk van de diagnose. Het ontstaan van chronische musculoskeletale pijn uit een ogenschijnlijk genezen letsel is onduidelijk. Het is daarom belangrijk om prognostische factoren te vinden die bepalend zijn voor de transitie van acute naar chronische pijn, zodat in de toekomst preventieve interventies ontwikkeld kunnen worden om chronische pijn te voorkomen. Onbehandelde chronische pijn vormt namelijk een belangrijk probleem voor de individuele patiënt, maar heeft ook sterke sociaaleconomische consequenties voor het gezondheidszorgsysteem en de maatschappij in het algemeen

Doel van het onderzoek

Primair is het onderzoek gericht op het vinden van prognostische factoren die de transitie naar chronische musculoskeletale pijn bespoedigen. Hierbij wordt allereerst gekeken naar de prevalentie van acute pijn en de incidentie van chronische pijn na acuut musculoskeletaal trauma. Daarnaast worden pijnkarakteristieken o.a. pijnintensiteit, duur van de pijn en (non)-farmacologische pijnbestrijding van acute pijn patiënten in kaart gebracht. Tot slot wordt een inventarisatie gemaakt van het kost- en zorggebruik van de patiënten.

Onderzoeksopzet

Eenjarige prospectieve follow-up studie

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek brengt geen extra risico met zich mee, het betreft namelijk reguliere patientenzorg. Er wordt gebruik gemaakt van ziekenhuisregistratie en vragenlijsten.

De belasting voor de individuele patient in dit onderzoek bestaat uit het invullen van vragenlijsten. Om prognostische factoren in de acute pijn fase te vinden worden de patiënten op de Spoedeisende Hulp (T0) en na 1 maand (T1) follow*up gevraagd een vragenlijst in te vullen over mogelijke prognostische

factoren. Daarna wordt er naar uitkomstmaten van pijn en zorggebruik gekeken. Op 3 (T3) en 6 (T6) maanden wordt elke patiënt gevraagd een kortere vragenlijst in te vullen. Patiënten die op 6 maanden nog pijn ondervinden worden gevraagd om op 12 (T12) maanden ook een vragenlijst in te vullen (naar inschatting 30% van alle patiënten). De indicatie is dat een patiënt per vragenlijst op T0 (17* 19 min); op T1 (22*24 min) en op T3, T6, T12 (9 minuten) bezig zijn. Kort samengevat, de patiënten worden gevraagd om 4 of 5 keer een vragenlijst thuis in te vullen en terug te sturen in portvrije envelop of via een beveiligde website in te sturen.

In deze studie zullen prognostische factoren gevonden worden die bepalend zijn voor de transitie van acute naar chronische pijn. Op basis van deze studieresultaten kan worden voorspeld welke patiënten een hoger risico lopen op de ontwikkeling van chronische pijn. Door middel van een interventie in de acute zorg kan worden ingegrepen op de transitie van acute naar chronische pijn, zodat de ontwikkeling van chronische pijn en de daaraan gerelateerde problemen in de toekomst voorkomen kunnen worden. De interventie valt buiten deze huidige studie.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Twente

Drienerlolaan 5
7522 NB Enschede
NL

Wetenschappelijk

Universiteit Twente

Drienerlolaan 5
7522 NB Enschede
NL

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)

Volwassen patiënten die zich presenteren op de Spoedeisende Hulp met acute musculoskeletale pijn aan de extremiteiten van het steun en bewegingsapparaat.
-weefsel schade (fractuur, luxatie, distorsie) bij stomp trauma aan de extremiteiten van het steun en bewegingsapparaat.
-Volwassen patiënten vanaf 18 tot 69 jaar
-Nederlandse taal vaardig.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Patiënten met een levensbedreigende conditie (Manchester Triage categorie 1 of 2) Met uitzondering van patiënten met luxaties en fracturen die MTS 2 gescoord worden, maar geen ander traumatische afwijkingen hebben. Deze patiënten worden na medische behandeling uitgenodigd om deel te nemen.
- Patiënten met polytrauma aan het steun en bewegingsapparaat.
- Patiënten met een geestelijke beperking

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum:	19-09-2011
Aantal proefpersonen:	2200
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	11-08-2011
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Twente (Enschede)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	24-01-2012
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Twente (Enschede)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	31-05-2012
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Twente (Enschede)

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	NL36838.044.11