

Versneld herstel na een keizersnede.

Gepubliceerd: 18-03-2019 Laatste bijgewerkt: 09-04-2024

In deze studie zouden we een versneld herstelprogramma, ontworpen door een multidisciplinair team, introduceren en evalueren voor patiënten die electieve keizersnede ondergaan in onze tertiaire obstetrische eenheid.

Ethische beoordeling	Afgewezen
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON48271

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Versneld herstel na een keizersnede

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

sectio caesarea

Aandoening

voortplantingsstelsel keizersnede

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Maxima Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: keizersnede, sectio caesarea, versneld herstel

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- pijnscores
- gebruik van pijnmedicatie
- patient tevredenheid
- opname duur

Secundaire uitkomstmaten

- operatieve details
- aantal heropnames
- postoperatieve complicaties (bloeding, wondinfectie, urineweginfectie, urineretentie, trombose)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Keizersnede (CS) is een van de meest voorkomende chirurgische procedures en de meeste patiënten worden minstens twee dagen na de operatie ontslagen [6]. CS wordt geassocieerd met een langdurig verblijf in het ziekenhuis in vergelijking met een vaginale geboorte en de meerderheid van de vrouwen blijft ten minste twee dagen in het ziekenhuis na een geplande keizersnede [3].

De wijdverbreide toepassing van programma's voor een versneld herstel in verschillende chirurgische specialiteiten kent voordelen voor de patiënt, waaronder een verminderde morbiditeit, kortere verblijfsduur en een eerdere terugkeer naar normale activiteiten. Hoewel er op dit moment maar weinig obstetrische ziekenhuizen zijn die een versneld herstel toepassen voor obstetrische chirurgie, is er brede belangstelling en steun voor. Bovendien hebben veel ziekenhuizen, samen met de toegenomen financiële druk, overwogen om een **dergelijk programma voor verloskundige chirurgie in te voeren. Het doel van een versneld herstel is om meerdere aspecten van de patiëntenzorg te

optimaliseren om het herstel te verbeteren en zo een eerder ontslag mogelijk te maken [1,6]. Tot voor kort was er weinig belangstelling voor een versneld herstel voor obstetrische chirurgie. Ontslag op de eerste dag na de keizersnede is echter in overeenstemming met de richtlijnen van het National Institute for Health and Care Excellence (NICE) en de jonge en daarmee geschikte obstetrische patiëntenpopulatie heeft vele kenmerken die de implementatie van een versneld herstel mogelijk moeten maken [6].

Volgens Wrench et al. Steeg het aantal ontslagen vrouwen op dag 1 van 1,6% naar 25,2% na de invoering van een versneld herstel-programma [6]. Bovendien wordt de toepassing van deze programma's na een keizersnede geassocieerd met verbeterde maternale tevredenheid en positievere gevoelens ten opzichte van de relatie met de pasgeborene [4].

Doel van het onderzoek

In deze studie zouden we een versneld herstelprogramma, ontworpen door een multidisciplinair team, introduceren en evalueren voor patiënten die electieve keizersnede ondergaan in onze tertiaire obstetrische eenheid.

Onderzoekopzet

observationele studie

Inschatting van belasting en risico

Patiënten toestaan om naar huis te gaan de dag na een electieve keizersnede wordt ondersteund door aanbevelingen van de Nation Institute for Health and Care Excellence (NICE) begeleiding [2]. Vroeg ontslag uit het ziekenhuis en follow-up thuis is niet geassocieerd met meer zuigelingen- of moederdelaties. Alle deelnemers vullen korte vragenlijsten in na 24 uur en 1 week na de keizersnede. Er is geen extra bezoek aan het ziekenhuis nodig.

Contactpersonen

Publiek

Maxima Medisch Centrum

Waterlozestraat 91A
Hasselt 3500
NL

Wetenschappelijk

Maxima Medisch Centrum

Waterlozestraat 91A
Hasselt 3500
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)

Vrouwen gepland voor een keizersnede

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- vrouwen die geen Nederlands spreken
- vrouwen jonger dan 25 jaar
- vrouwen met een midline laparotomie in de voorgeschiedenis
- vrouwen met diepe invasieve endometriose
- vrouwen met contra-indicatie voor opgooiden
- totaal bloedverlies van 1000ml of meer tijdens de operatie

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Zal niet starten
Aantal proefpersonen:	100
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Afgewezen	
Datum:	18-03-2019
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Maxima Medisch Centrum (Veldhoven)

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

NL69340.015.19