

Kwaliteit en duur van slaap van kinderen tijdens opname in het Emma Kinderziekenhuis, Amsterdam UMC

Gepubliceerd: 09-06-2020 Laatste bijgewerkt: 08-04-2024

Het doel van deze studie is het analyseren van de (in)activiteit, slaapkwaliteit en slaapduur van kinderen tijdens klinische opname in het Amsterdam UMC (Acute Opname Afdeling en reguliere verpleegafdelingen) in vergelijking met de normale situatie...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON55299

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Slaap van kinderen tijdens opname in het Emma Kinderziekenhuis

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Kwaliteit en duur van slaap

Aandoening

acuut klinisch opgenomen kinderen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Interne Innovatie subsidie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Acute Opname Afdeling, Kind, Slaapduur, Slaapkwaliteit, Ziekenhuisopname

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Accelerometry.

Registratie van slaap, fysieke (in)activiteit van opgenomen kinderen met GT3X

Actigraph gedurende 24-48 uur tijdens ziekenhuisopname (op AOA resp.

aansluitend op gewone verpleegafdeling) en na 4-6 weken gedurende 24-48 uur in

de thuissituatie. Dit apparaat is gevalideerd met de 'gouden standaard'

polysomnografie voor het identificeren van slaappatronen bij kinderen.

Slaap vragenlijst:

Toepassing van een aangepaste (kinder) versie van een slaapvragenlijst voor de

beoordeling van slaap tijdens opname op de AOA in Amsterdam UMC. Deze

vragenlijst omvat de duur en kwaliteit van de slaap, evenals mogelijke

confounders, gerelateerd aan (ernst van) de ziekte en (nachtelijke) zorg

tijdens verblijf in het ziekenhuis. Vanwege de opname en verblijf in het

ziekenhuis zijn standaard slaapvragenlijsten voor kinderen die (eerder) zijn

vertaald en gevalideerd door onze groep niet geschikt.

Geluidsniveaus

Geluidsniveaus gemeten van 20.00 uur tot 08.00 uur tijdens verblijf in de AOA,

gewonde verpleegafdeling of 4-6 weken later thuis. Voor dit doel zal een smartphone-app worden gebruikt (Decibel X pro). Deze detecteert omgevingsgeluidsniveaus, gemeten in decibel (dBA) zoals waargenomen door het menselijk oor. (11)

covariaten

Een uniforme meting van de ernst van de ziekte van acut opgenomen kinderen zal ook worden geregistreerd, met behulp van de Pediatric Early Warning Score (PEWS). (14)

Secundaire uitkomstmaten

Not applicable

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Slaap, zowel kwaliteit als duur, zijn belangrijk voor de gezondheid en voor herstel bij ziekte. Kinderen in Nederland brengen elk jaar ongeveer een miljoen nachten in het ziekenhuis door terwijl er weinig bekend is over hun slaap tijdens klinische opname. Zelfrapportage studies met behulp van slaapdagboeken, slaapvragenlijsten en oudergesprekken wijzen op kortere slaaptijd en verminderde slaapkwaliteit bij zowel kinderen als ouders die in de kamer verblijven terwijl hun kind wordt opgenomen. Zelfrapportage kan echter onnauwkeurig zijn. In eerder onderzoek bij kinderen met kanker in de USA met objectieve metingen van de slaap van kinderen door middel van accelerometrie toonden een verminderde slaapkwaliteit en -duur in vergelijking met de normale situatie thuis. Er zijn dus aanwijzingen zijn dat ziekenhuisopname de slaapkwaliteit en slaapduur vermindert, maar dit is niet objectief bepaald in bredere groepen patienten op klinische pediatrische afdelingen.

Lawaai door zorgverleners op het werk tijdens nachtdiensten kan een belangrijke oorzaak zijn van slaapstoornissen op klinische pediatrische afdelingen. De WHO beveelt aan dat de gemiddelde geluidsniveaus in ziekenhuisafdelingen 's nachts niet hoger zijn dan 30 decibel (dBA), met piekniveaus niet hoger dan 45 dB. Eén

van de weinige studies naar geluidsniveaus in het ziekenhuis toonde > 45 dB gemeten voor 85% van de nachten in algemene kinderafdelingen in Portugal, maar er zijn geen vergelijkingen beschikbaar met de gebruikelijke slaapomgeving van het kind thuis.

Ondanks moderne faciliteiten met enkele of dubbele patiëntenkamers met rooming-in faciliteiten voor ouders, gaan opname en verblijf op een verpleegafdeling gepaard met veel verstoringen vanwege het nachtelijke werk van het personeel.

Onlangs werd een Acute Opname Afdeling (AOA) geopend in het Emma Kinderziekenhuis van het UMC Amsterdam. In de regel worden alle nieuwe patiënten gedurende de eerste (max) 72 uur op deze afdeling opgenomen. Daarmee is de discontinuïteit van 24-uurszorg geconcentreerd op deze afdeling. Daarnaast zijn er 3 andere afdelingen waar geplande opnames plaatsvinden en waar acuut (op de AOA) opgenomen kinderen naar worden overgeplaatst als ze langer dan 72 uur in het ziekenhuis moeten blijven (ongeveer 30% van alle opnames).

Doel van het onderzoek

Het doel van deze studie is het analyseren van de (in)activiteit, slaapkwaliteit en slaapduur van kinderen tijdens klinische opname in het Amsterdam UMC (Acute Opname Afdeling en reguliere verpleegafdelingen) in vergelijking met de normale situatie thuis.

Factoren die van invloed zijn op de slaapduur en slaapkwaliteit tijdens opname zullen worden betrokken, zoals geluidsniveaus aan het bed, ernst van de ziekte en lichamelijke (in)activiteit.

Onderzoeksopzet

Prospectief observationeel cohortonderzoek bij kinderen opgenomen op de AOA en andere verpleegafdelingen in het Emma Kinderziekenhuis, Amsterdam UMC.

Registratie periodes:

- 24-48 uur tijdens verblijf in de AOA
- 24-48 uur tijdens het daaropvolgende verblijf op de reguliere verpleegafdeling
- 24-48 uur thuis 4-6 weken later

Inschatting van belasting en risico

Belasting is (zeer) gering. Toepassing van dezelfde accelerometers in een groep van >200 gezonde schoolkinderen in de ABCD studie o.l.v. zelfde P.I. liet zien dat het dragen van een accelerometer door deze proefpersonen erg goed werd verdragen, de belasting zeer gering was en daardoor de compliance goed was. Risico is verwaarloosbaar.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105 AZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)
Baby's en peuters (28 dagen - 23 maanden)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Klinische opname op Acute Opname Afdeling (AOA) voor kinderen
Leeftijd 1-10 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen

(Exclusiecriteria)

Matige-ernstige ontwikkelingsachterstand
Post narcose (<8u)
Tevoren bestaande/bekende slaapproblemen
Beperkt begrip van Nederlandse taal

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Blinding: Open / niet geblindeerd
Controle: Geen controle groep
Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland
Status: Werving gestart
(Verwachte) startdatum: 05-03-2021
Aantal proefpersonen: 240
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 09-06-2020
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO
Datum: 09-07-2021
Soort: Amendement
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	NL71596.018.20