

Revalidatie van HAND- en armfunctie met behulp van een op Meta QUEST gebaseerd virtual reality-spel bij IC-patiënten

Gepubliceerd: 18-12-2023 Laatste bijgewerkt: 30-01-2025

Primair: Het onderzoeken van het effect van een VR-exergame-interventie van 4 weken op handknijpkracht bij patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven in vergelijking met standaard revalidatiepraktijken. Secundair: Het langetermijneffect...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON56582

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

HANDQUEST

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

herstel na kritisch ziekzijn, Intensive Care verworven spierzwakte

Aandoening

Post-Intensive Care Syndrome

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Medisch Centrum Leeuwarden

Overige ondersteuning: MCL Wetenschapsfonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Intensive Care, Virtual Reality

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Vershil in handknijpkracht gemeten met handdynamometer na 4 weken

Secundaire uitkomstmaten

Vershil in handkijpkracht met handdynamometer na 12 weken

Vershil in functie van de bovenste ledematen met de Stroke Upper Limb Capacity

Scale handfunctietest, MRC-score en bewegingsbereik bij 4 en 12 weken

Vershil in balans en mobiliteit met behulp van de Morton Mobility Index na 4

en 12 weken

Observatie- en interviewgegevens over ondersteuningsbehoeften

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Patiënten die vanwege een kritieke ziekte zijn opgenomen op de Intensive Care (IC) kunnen nieuwe of toegenomen fysieke, mentale, cognitieve of sociale problemen ervaren. Onderzoek van het MCL toonde aan dat patiënten met onvoldoende lichamelijk herstel na een jaar ook een lagere handknijpkracht hebben bij ontslag van de IC en na drie maanden. Daarnaast gaf een recent onderzoek aan dat de handfunctie na IC-opname lager is dan in een gezonde controlegroep. Vroege mobilisatie gericht op functieherstel is daarom essentieel bij IC-patiënten. Eerder ontwikkelden het MCL en 8D Games een Virtual Reality exergame die veilig en haalbaar is om te gebruiken als aanvulling op standaard zorgmobilisatie op de IC-afdeling. Hoewel het primaire doel van de VR-exergame het bieden van gepersonaliseerde en leuke opties in

revalidatie is, kan het ook extra voordelen hebben als het gaat om herstel na kritieke ziekte. Daarnaast kan de VR-exergame een haalbare optie zijn voor het uitvoeren van revalidatie-oefeningen na ontslag uit het ziekenhuis.

Doel van het onderzoek

Primair:

Het onderzoeken van het effect van een VR-exergame-interventie van 4 weken op handknijpkracht bij patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven in vergelijking met standaard revalidatiepraktijken.

Secundair:

Het langetermijneffect onderzoeken van een 4-weekse VR-exergame interventie op handknijpkracht bij patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven in vergelijking met standaard revalidatiepraktijken.

Het effect onderzoeken van een 4 weken durende VR-exergame interventie op hand- en armfunctionaliteit bij patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven in vergelijking met standaard revalidatiepraktijken.

Het effect onderzoeken van een 4 weken durende VR-exergame interventie op balans en mobiliteit bij patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven in vergelijking met standaard revalidatiepraktijken.

Het identificeren van ondersteuningsbehoeften van patiënten die 48 uur of langer op de IC verblijven gerelateerd aan het gebruik van een VR-exergame in het ziekenhuis en in de thuissituatie.

Onderzoeksopzet

Multicentre mixed-method RCT

Onderzoeksproduct en/of interventie

4-weekse VR-exergame

Inschatting van belasting en risico

VR-gebaseerde oefeningen zijn eerder gebruikt bij verschillende patiëntengroepen, waaronder IC-patiënten, en vormen een veilige aanvulling op de standaardzorg. Deelname aan deze training is vrijwillig en een aanvulling op het standaard zorgprotocol voor fysieke revalidatie. Patiënten kunnen op elk moment stoppen met de oefening, zonder uitleg te hoeven geven. De oefenactiviteit wordt begeleid en gesuperviseerd door een getrainde onderzoeker. Deelname aan de studiemetingen en het semigestructureerde interview zullen mentale inspanning vergen, maar kunnen worden uitgevoerd in de huidige leefsituatie van de patiënten om de belasting te beperken. Over het geheel genomen is de verwachte omvang van de belasting en de risico's in verband met het gebruik van deze zorginnovatie beperkt.

Contactpersonen

Publiek

Medisch Centrum Leeuwarden

Henri Dunantweg 2
Leeuwarden 8934AD
NL

Wetenschappelijk

Medisch Centrum Leeuwarden

Henri Dunantweg 2
Leeuwarden 8934AD
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)

- Lengte verblijf IC $\geq$ 48 uur
- Woont in verzorgingsgebied van een van de Friese ziekenhuizen
- Begrijpt de Nederlandse taal
- Intacte motoriek van ten minste één bovenste extremiteit

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Actief delier (CAM-ICU ≥ 1)
- Ernstige cognitieve disfunctie
- Implanterbare cardioverter defibrillator

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	15-01-2024
Aantal proefpersonen:	108
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	18-12-2023
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	RTPO, Regionale Toetsingscommissie Patientgebonden Onderzoek (Leeuwarden)

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	NL85317.099.23