

Een ouderdashboard op de Intensive Care Kinderen: Vermindert het ouderlijke stress?

Gepubliceerd: 03-10-2024 Laatst bijgewerkt: 22-12-2024

Het algemene onderzoeksdoel is het verminderen van stress bij ouders tijdens de ICK-opname van hun kritiek zieke kind door ouders te informeren met een ouderdashboard, om uiteindelijk PTSS-symptomen te verminderen. Dit onderzoek is gericht op het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Psychiatrische stoornissen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON57034

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

PICU-DASH

Aandoening

- Psychiatrische stoornissen NEG

Synoniemen aandoening

Ouderlijke stress, posttraumatische stress stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Dashboard, Intensive Care Kinderen, Ouderlijke stress, PTSS

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Ouderlijke stress tijdens ICK opname van hun kind, gemeten tijdens ontslag van de ICK.

Secundaire uitkomstmaten

- 1) Algehele acute stress bij ouders tijdens ICK-opname van hun kind, gemeten tijdens ontslag van de ICK.
- 2) Tevredenheid van ouders over de informatie tijdens het verblijf van hun kind op de ICK, gemeten tijdens ontslag van de ICK.
- 3) PTSS symptomen van ouders, gemeten op 3 maanden na ontslag van de ICK.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De opname van een kind op de ICK is een zeer stressvolle gebeurtenis voor zowel het kind als de ouders. Ouders ervaren vaak extreme stress als gevolg van de onzekerheid over de toestand van hun kind, evenals de veranderingen in hun ouderlijke rol. Deze stress kan leiden tot PTSS symptomen bij ouders na ontslag van hun kind van de ICK. Dit heeft mogelijk negatieve gevolgen voor het herstel en de ontwikkeling van het kind en de ouder-kindrelatie. Daarnaast kan PTSS bij ouders een negatieve maatschappelijke impact hebben vanwege participatiegevolgen en verminderde levensloopkansen na ontslag van hun kind van de ICK.

Doel van het onderzoek

Het algemene onderzoeksdoel is het verminderen van stress bij ouders tijdens de ICK-opname van hun kritiek zieke kind door ouders te informeren met een ouderdashboard, om uiteindelijk PTSS-symptomen te verminderen. Dit onderzoek is gericht op het verminderen van de negatieve impact van stress op ouders nadat

hun kind is ontslagen van de ICK, wat anders hun deelname aan de maatschappij en hun kansen in het leven zou kunnen beperken. Het behoud van de gezondheid van de ouders zorgt ook voor een gezondere omgeving voor het kind en draagt zo bij aan de groei en ontwikkeling van het kind na ontslag.

Onderzoeksopzet

Een randomized controlled trial om het gebruik van een ouderdashboard met realtime informatie over de medische status van het kritiek zieke kind tijdens ICK-opname te vergelijken met standaardzorg zonder ouderdashboard.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventiegroep krijgt toegang tot het ouderdashboard en de controlegroep ontvangt standaardzorg zonder het ouderdashboard.

Inschatting van belasting en risico

Zowel de interventie- als de controlegroep zullen profiteren van het geplande follow-up contactmomenten 3 maanden na ontslag van hun kind van de ICK. Bovendien kunnen ouders in de interventiegroep mogelijk extra voordelen ervaren door het gebruik van het ouderdashboard. Tijdens het informed consent proces zal duidelijk worden gemaakt dat het besluit om niet deel te nemen aan het onderzoek geen invloed zal hebben op de zorg die hun kind ontvangt.

Beide groepen worden geacht vragenlijsten in te vullen rondom ontslag en 3 maanden na ontslag. Het invullen van de vragenlijsten bij ontslag duurt ongeveer 27 minuten, terwijl het invullen van de vragenlijsten 3 maanden na ontslag ongeveer 10 minuten zal kosten in totaal. Voor aanvang van het onderzoek dient voor de participant duidelijk te zijn wat de tijdsinvestering voor de onderzoeksprocedures is, zodat deelnemers een besluit kunnen nemen op basis van realistische informatie. Het onderzoek voorziet in belangrijke klinische, wetenschappelijke en maatschappelijke behoeften en zal uiteindelijk leiden tot een verbetering van het welzijn van ouders tijdens en na de opname van hun kritiek zieke kind op de ICK.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Wytemaweg 80

Rotterdam 3015CN

NL

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Wytemaweg 80

Rotterdam 3015CN

NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Alle ouders van kritiek zieke kinderen (waaronder pasgeborenen (met een zwangerschapsduur van meer dan 37 weken) tot 18 jaar oud), die tijdens de inclusieperiode worden opgenomen op de ICK en naar verwachting langer dan 48 uur op de ICK zullen verblijven, komen in aanmerking voor inclusie.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

De exclusiecriteria voor kinderen zijn 1) een "niet-reanimeren" code bij opname op de ICK, 2) verwacht overlijden binnen 24 uur, 3) heropname op de ICK of overplaatsing vanuit een andere ICK of ICN (Intensive Care Neonaten), en 4) verwachte verblijfsduur op de ICK < 24 uur.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2025
Aantal proefpersonen:	280
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	03-10-2024
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL86633.078.24