

Delier bij oudere patiënten: risicofactoren en uitkomsten

Gepubliceerd: 19-02-2009 Laatste bijgewerkt: 05-05-2024

Het doel van het onderzoek is (1) het bepalen van het effect van een delier op cognitieve-, psychologische-, functionele- en gezondheidsuitkomsten bij ontslag uit het ziekenhuis, en bij 3,6, en 12 maanden follow-up. Patiënten met een delier bij...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Delirium (incl. verwarring)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33027

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Delier: risicofactoren en uitkomsten

Aandoening

- Delirium (incl. verwarring)

Synoniemen aandoening

Delier, verwarring

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: TweeSteden ziekenhuis

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cognitie, Delier, Psychologisch functioneren, Risicofactoren

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primair: cognitief en psychologisch functioneren over tijd

Secundaire uitkomstmaten

Secundair: mortaliteit (alle oorzaken), morbiditeit

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een delier is een van de meest voorkomende neuropsychiatrische complicaties bij ouderen die zijn opgenomen in het ziekenhuis. Weinig studies hebben onderzocht hoe cognitieve en psychologische factoren zich ontwikkelen na een delirante episode. Verder is er een gebrek aan studies die rekening houden met wanneer het delier ontstaat en de verschillende subtypen van een delier. Voor het ontwikkelen van interventies is het belangrijk een duidelijk beeld te hebben van het cognitieve en psychologische functioneren en gezondheidsuitkomsten na een delier en factoren die hierop van invloed kunnen zijn.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is (1) het bepalen van het effect van een delier op cognitieve-, psychologische-, functionele- en gezondheidsuitkomsten bij ontslag uit het ziekenhuis, en bij 3,6, en 12 maanden follow-up. Patiënten met een delier bij opname worden vergeleken met patiënten die een delier tijdens de ziekenhuisopname hebben ontwikkeld. Binnen deze twee patiëntengroepen worden drie deliersubtypes onderscheiden. De delierpatiëntengroep wordt ook vergeleken met een leeftijd-gerelateerde controle groep. (2) Het identificeren van risicofactoren die het cognitieve en psychologische functioneren en gezondheidsuitkomsten beïnvloeden bij oudere patiënten die een delier hebben bij opname, en bij patiënten die een delier ontwikkelen tijdens ziekenhuisopname. Ook hier wordt er gekeken naar verschillen tussen de subtypen.

Onderzoekopzet

Een longitudinale en een cross-sectionele opzet worden gebruikt om de effecten van delier op verschillende uitkomsten te onderzoeken.

Inschatting van belasting en risico

Belasting: De patiënt neemt vlak voor zijn ontslag uit het ziekenhuis en tijdens follow-up deel aan een cognitieve test en vult vragenlijsten in. Dit zal hoogstens 2 uur in beslag nemen, inclusief pauzes. Het cognitief functioneren in kaart brengen met de MMSE en soms met de CAMCOG is standaard klinische zorg in het TweeSteden ziekenhuis, maar het toevoegen van vragenlijsten niet. Tijdens follow-up zal de meting plaatsvinden na een controle afspraak bij de geriater.

Risico's: naar onze mening, zijn er geen risico's verbonden aan deelname aan het onderzoek. De hoofdonderzoeker, projectleider en geriater kunnen beslissen om een patiënt te excluderen van het onderzoek bij ernstige medische problemen.

Contactpersonen

Publiek

TweeSteden ziekenhuis

Postbus 90107
5000 LA
NL

Wetenschappelijk

TweeSteden ziekenhuis

Postbus 90107
5000 LA
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)

Inclusie criteria patiënten groep: Alle patiënten die worden opgenomen op de afdeling Geriatrie met een delier of diegenen die een delier ontwikkelen tijdens hun verblijf, worden gevraagd deel te nemen aan het onderzoek wanneer het delier is opgeklaard.

Inclusiecriteria controlegroep: Alle patiënten die acuut (binnen 3 dagen) worden opgenomen op de afdeling Geriatrie, die geen delier ontwikkelen gedurende hun verblijf in het ziekenhuis.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusie criteria:

- (1) Een delier tijdens meting
- (2) Een Mini-Mental State Exam score onder de 18, wat wijst op ernstige cognitieve problemen.
- (3) Patiënten die niet in staat zijn toestemming te geven voor deelname (wilsonbekwaam)
- (4) Zicht- en/of gehoorstoornissen
- (5) Een palliatief beleid
- (6) Het onvermogen om Nederlands te spreken, lezen, schrijven of begrijpen
- (7) Patiënten die volgens doktoren/verpleegkundigen niet testbaar zijn

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	26-02-2009
Aantal proefpersonen:	210
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	19-02-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Brabant (Tilburg)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	08-02-2010
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Brabant (Tilburg)

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	NL26507.028.08