

Dagelijkse activiteitenpatroon van post-kanker patienten vergeleken met non-symptomatische controles en de rol van ervaren vermoeidheid op deze activiteitenpatronen.

Gepubliceerd: 21-10-2010 Laatste bijgewerkt: 03-05-2024

Het doel van deze studie is om inzicht te krijgen in dagelijkse activiteitenpatronen van post-kanker patienten en de relatie van ervaren vermoeidheid met deze activiteiten.

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

Samenvatting

ID

NL-OMON34192

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Dagelijkse activiteitenpatronen van post-kanker patienten

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

ex-kanker patienten, post-kanker patienten

Aandoening

post-kanker patienten, waarbij op het moment van deelname geen tekenen van uitzaaiingen meer bekend zijn

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Revalidatiecentrum Het Roessingh

Overige ondersteuning: Senter

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: activiteitenpatronen, post-kanker, revalidatie, vermoeidheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste parameter is het dagelijkse activiteit patroon van post-kankerpatienten, objectief gemeten met een triaxiale accelerometer, en ervaren vermoeidheid, subjectief gemeten met de MFI en de VAS.

Secundaire uitkomstmaten

Het fysieke functioneren gemeten met de Timed up and go test

Grijpkracht gemeten met de handgreep dynamometry test

Kwaliteit van leven, beoordeeld door de EORTC QLQ C-30 vragenlijst

Vermoeidheid, beoordeeld door MFI-20 en de VAS op de PDA

Self-efficacy zoals gemeten met de self efficacy schaal (SES)

Subjectieve niveau van activiteit, beoordeeld met de lichamelijke activiteit

Schaal voor Personen met beperkingen (PASIPD) en de VAS op de PDA

Aerobische capaciteit, uitgedrukt in VO2max

Het stadium van verandering

De tevredenheid van gebruikers

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Door de vergrijzing, verbeterde diagnostiek en behandeling zal het aantal post-kanker patienten in de toekomst toenemen. Veel kankerpatienten rapporteren vermoeidheid tijdens de behandeling en zelfs jaren na beëindiging van de kanker behandeling heeft nog steeds meer dan 30% van de patienten last van vermoeidheid. Ook andere lichamelijke problemen blijven bestaan, zoals een verminderde zuurstofopname, verminderde spierkracht en beperkt functioneren die de kwaliteit van leven van deze post-kanker patienten beïnvloeden. Dit betekent dat adequate nazorg voor deze patientengroep steeds belangrijker wordt en dertig procent van post-kanker patienten geeft aan dat ze revalidatie nodig hebben. Deze groeiende vraag voor zorg veroorzaakt een verhoogde druk op onze gezondheidszorg, met de consequentie dat het moeilijk zal zijn deze patienten de zorg die ze nodig hebben te kunnen bieden in de toekomst. Daarom moeten er nieuwe innovatieve behandelingen ontwikkeld worden die de zorg voor patienten kosten-effectiever maakt. Het vervangen van een deel van de zorg door technologie naar de veilige thuissituatie van de patient, is hiervoor een mogelijkheid. Maar voor het mogelijk maken van behandeling in de thuissituatie van de patient, moet de gezondheidsstatus van de patient gemonitord worden en moet er feedback hierover gegeven worden door technologie. Daarbij moet de therapeut deze informatie hebben om op afstand supervisie en feedback te geven waardoor de patient zijn gedrag kan veranderen. Uit literatuur en eerder studies is gebleken dat activiteitenpatronen belangrijk zijn om op te focussen tijdens revalidatie voor verschillende patientengroepen. Ook voor post-kanker patienten wordt aangenomen dat activiteitenpatronen een rol spelen in het verminderd fysiek functioneren en ervaren vermoeidheid. Echter, huidige activiteitenpatronen worden subjectief gemeten en kunnen onderhevig zijn aan onder- of overschatting. Dit betekent dat objectievere metingen van het activiteitenpatroon nodig zijn en ook de relatie met ervaren vermoeidheid onderzocht moet worden.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze studie is om inzicht te krijgen in dagelijkse activiteitenpatronen van post-kanker patienten en de relatie van ervaren vermoeidheid met deze activiteiten.

Onderzoekopzet

Een exploratieve studie zal worden uitgevoerd om de onderzoeksvragen te onderzoeken. Tijdens de nulmetingen (T0) worden vragenlijsten ingevuld en een duurtest, functionele test en handgreep-test uitgevoerd. Na T0, wordt het activiteitsniveau van de patiënten gemeten voor vijf dagen in hun

thuisomgeving en patiënten krijgen vragen over hun subjectieve waargenomen activiteit en vermoeidheids niveau (T1). wanneer ze de apparatuur terugbrengen, worden vragenlijsten over de tevredenheid van de gebruiker en subjectieve niveau van activiteit ingevuld en wordt de week geëvalueerd (T2).

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek zal in totaal 6 dagen duren. Voor zover bekend uit voorgaande onderzoeken zijn er geen risico*s aan het onderzoek verbonden. De functionele test wordt op een eigen, comfortabele snelheid gelopen en tijdens de conditietest wordt de hartslag gecontroleerd. Gedurende de week van activiteiten meten wordt de patient gevraagd om het normale patroon aan te houden, de activiteitenmeter zal de patient hierin niet belemmeren.

Contactpersonen

Publiek

Revalidatiecentrum Het Roessingh

roessingsbleekweg 33b
7522 AH enschede
NL

Wetenschappelijk

Revalidatiecentrum Het Roessingh

roessingsbleekweg 33b
7522 AH enschede
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

- Geschiedenis van kanker
- Leeftijd tussen de 18 en 75 jaar
- Kanker behandeling beëindigd tenminste 3 maanden geleden
- Geen tumoren of metastasen meer aanwezig, voor zover bekend

Karnovsky Performance Status van 60 of hoger

- Voormalige kankerbehandeling was chemotherapie en/of radiotherapie; Inclusie criteria gezonden
- Leeftijd tussen de 18 en 75 jaar
- Geen geschiedenis van kanker
- Geen gezondheidsproblemen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Deelnemers die niet in staat zijn basic vaardigheden uit te voeren, zoals zitten, staan, liggen of lopen
- Deelnemers met cognitieve beperkingen of emotionele instabiliteit
- Patiënten met andere serieuze aandoeningen, zoals hartfalen, COPD, en neurologische problemen
- Deelnemers in een rolstoel
- Deelnemers met onvoldoende kennis van de Nederlandse taal
- Karnofsky performance status $\leq 50\%$
- Palliatieve behandeling

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd

Blindering: Open / niet geblindeerd

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-11-2010

Aantal proefpersonen: 56

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 21-10-2010

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Twente (Enschede)

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

NL32926.044.10