

Een pilot studie naar de ontwikkeling van een effectieve thuis-oefen-strategie bij patiënten na een totale heup prothese.

Gepubliceerd: 25-01-2012 Laatste bijgewerkt: 01-05-2024

Het doel van deze pilotstudie is het ontwikkelen en toepassen van een thuis-oefen-strategie die patiënten helpt sneller terug te keren naar zelfstandig functioneren op hoger niveau dan voor de operatieve ingreep. In eerste instantie zal gekeken...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Gewrichtsaandoeningen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON37910

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Ontwikkeling van een effectieve thuis-oefen-strategie bij THA patiënten

Aandoening

- Gewrichtsaandoeningen
- Bot en gewricht therapeutische verrichtingen

Synoniemen aandoening

totale heup arthroplastiek, totale nieuwe heup

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: oefeningen, thuis, totale heup prothese

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Praktische uitvoerbaarheid wordt gemeten aan de hand van een vragenlijst en interview met patiënten en de therapietrouw.

Secundaire uitkomstmaten

De potentiële klinische effectiviteit wordt gemeten met behulp van bewegingssensoren en een aantal vragenlijsten. De Harris Hip Score (HHS) wordt gebruikt voor een physician based evaluatie en patiënt based evaluatie van het herstel zal worden gemeten met de WOMAC.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Vooraf bij ouderen is artrose één van de meest voorkomende chronische aandoeningen van het bewegingsapparaat. Personen met artrose ervaren pijn, stijfheid en verlies van mobiliteit. Als gevolg van de vergrijzing zal het aantal ouderen met artrose de komende decennia progressief stijgen. Artrose is de meest voorkomende indicatie voor een Totale Heup Arthroplastiek (THA). Het plaatsen van een heupprothese is een van de meest succesvolle orthopedische ingrepen. Echter met betrekking tot de postoperatieve revalidatie kan nog veel winst behaald worden. De huidige situatie na een THA is dat fysiotherapie vaak niet standaard meer wordt voorgeschreven. Patiënten krijgen bij ontslag uit het ziekenhuis oefeningen mee naar huis. Het is echter de vraag in hoeverre de patiënten deze oefeningen daadwerkelijk uitvoeren en of ze de oefeningen wel op de juiste manier uitvoeren.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze pilotstudie is het ontwikkelen en toepassen van een thuis-oefen-strategie die patiënten helpt sneller terug te keren naar zelfstandig functioneren op hoger niveau dan voor de operatieve ingreep. In

eerste instantie zal gekeken worden naar de praktische uitvoerbaarheid van de oefenstrategie en secundair naar de potentiële klinische effectiviteit. Voor de bepaling van klinische effectiviteit zal er gebruik gemaakt worden van recent ontwikkelde mogelijkheden tot het evalueren van mobiliteit middels bewegingssensoren.

Onderzoeksopzet

Deze pilotstudie is een interventiestudie met vier meetmomenten

Onderzoeksproduct en/of interventie

Een acht weekse thuis-oefen-strategie zal worden aangeboden aan de patiënten na ontslag uit het ziekenhuis. Deze thuis-oefen-strategie zal bestaan uit gerichte oefeninstructies voor het vergroten van de spierkracht en balans en daarnaast verbeteren van functionele bewegingen.

Inschatting van belasting en risico

Deelnemers worden viermaal gemeten; preoperatief, aan het begin en het eind van de acht weken durende interventie en een follow-up 6 maand postoperatief.

Tijdens deze meetmomenten vult de deelnemer een aantal vragenlijsten in en daarnaast voert de deelnemer een aantal bewegingen uit het dagelijks leven uit (zitten, staan, lopen) terwijl een bewegingssensor wordt gedragen.

Verder zal een deelnemer acht weken een thuis-oefen-strategie uitvoeren om spierkracht, balans en functionele bewegingen te trainen. De oefeningen kosten ongeveer 30 minuten per dag. Daarnaast is er één keer per week een afspraak bij een fysiotherapeut van een half uur.

Alle oefeningen die thuis worden uitgevoerd worden eerst onder supervisie van een fysiotherapeut geoefend. De oefeningen zijn de gebruikelijk oefeningen die na een THA worden meegegeven en er is in die zin geen sprake van een additioneel risico voor de deelnemers. Het dragen van de hybride bewegingssensor in de thuissituatie en testsituaties brengt geen risico's met zich mee. De sensor is klein en licht en wordt aan een koord om de nek onder de kleding gedragen. De objectieve bepalingen van de mobiliteit bestaan uit ADL bewegingen en er is in die zin opnieuw geen sprake van een additioneel risico voor deelnemers.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9713 GZ Groningen
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9713 GZ Groningen
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)

- Leeftijd tussen de 55 en 75 jaar
- Zelfstandig wonend
- Op de wachtlijst voor een totale heup prothese bij het Martini Ziekenhuis
- Op maximaal 15 kilometer van het Martini ziekenhuis wonend

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Een revisieoperatie
- Ernstige comorbiditeit die van invloed is op de zelfstandige mobiliteit
- Cognitieve beperkingen
- Het niet kunnen begrijpen of lezen van de Nederlandse oefeninstructie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	09-03-2012
Aantal proefpersonen:	20
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	25-01-2012
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL38787.042.11