

Oorlogverwondingen na gevechtshandelingen De Nederlandse krijgsmacht 2006-2010 4 jaar Uruzgan

Gepubliceerd: 04-07-2012 Laatste bijgewerkt: 01-05-2024

ONDERZOEKSVRAGEN* Is het momenteel gebruikte protocol bij de Nederlandse Krijgsmacht voor de acute medische zorg op het slagveld voldoende.* Welke aanbevelingen kunnen worden gedaan om dit protocol te verbeteren, met de nadruk op de overdracht van...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON41261

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Oorlogsverwondingen na gevechtshandelingen

Aandoening

- Overige aandoening
- Angststoornissen en -symptomen
- Therapeutische verrichtingen en ondersteunende zorg NEG

Synoniemen aandoening

Oorlogsslachtoffers, traumaslachtoffers

Aandoening

Militair trauma

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Medisch Centrum Haaglanden

Overige ondersteuning: Geen geldstroom eigen kosten

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: oorlog, Oorlogslachtoffer, Oorlogverwonding, trauma

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Kwaliteit van leven EuroQol-6D

Secundaire uitkomstmaten

Emotioneel en algemene gezondheid. SF-36

Zorgconsumptie. aangepaste TIC -P

Multidimensionale klachtenlijst voor het meten van geestelijke en lichamelijke klachten (SCL-90)

Impact of Event Scale-Revised (IES-R)

Pain Disability index (PDI)

Screeners van Klachten agv Blootstelling Traumatische Blast (SKBTB)

Checklist Individuele Spankracht (CIS).

Assessment of Life Habits*shortened version 3.0 (LIFE-H 3.0)

Lower Extremity Functional Scale(LEFS)

Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

INLEIDING

De Nederlandse Krijgsmacht (NK) is momenteel betrokken bij een langdurige militaire inzet in Afghanistan. Deze militaire operatie is de grootste inzet in een gewapend conflict voor de NK sinds de Tweede Wereldoorlog.

De ervaringen van alle coalitie gevechtsoperaties in Irak en Afghanistan hebben gezorgd voor de innovaties en verbeteringen in de militaire geneeskunde.

Directe behandeling van de oorlogsgewonden is een cruciaal onderdeel van de medische afvoerketen op het slagveld. Juiste inschatting van de Battle Injury (BI) bij de Battle Casualty (BC) is essentieel om Tactische Combat Casualty Care (TCCC) te verbeteren. Eerdere studies van verschillende auteurs hebben het belang van het verzamelen van ongevallenstatistieken voor de organisatie van de gezondheidszorg en de opleiding van medici te verbeteren. Echter de documentatie van de Battle Injury (BI) en de daaropvolgende overdracht van deze informatie aan de eerste lijn ziekenhuis is nog steeds onvoldoende.

Blackbourne concludeert in zijn onderzoek: "Er zijn momenteel geen pre-registratie van BI en een systeem voor nauwkeurige documentatie van de pre-hospitale zorg moet worden gevonden."

De Joint Theater Trauma Registry (JTTR, JTTS) heeft voor een verbetering in de organisatie van de traumazorg gezorgd. Onze uitdaging is nu om het register te voltooien en de specifieke letselmechanismen te koppelen aan een gedetailleerde epidemiologie en te zorgen voor directe procesverbetering, onderzoek en nieuwe beschermende of therapeutische interventies.

Een voorbeeld van een specifiek verwondingspatroon is de Improvised Explosive Devices (IED) op de onderste ledematen. Bloeding is het voornaamste letselmechanisme bij de te voorkomen sterfgevallen.

Gegevens over de gevolgen van evacuatie tijd op specifieke letsel patronen zal helpen indicaties bij Damage Control Resuscitation (DCR) voor medici te formuleren. In de NK is geen gestandaardiseerd registratiesysteem voor BI, op de korte termijn dient een passend systeem te worden geïmplementeerd. Op deze wijze is het mogelijk korte - en lange termijn follow-up gegevens te verkrijgen over de unieke letselmechanismen, evacuatie op het slagveld en het anticiperen op onvoorziene (lange termijn) problemen. Daarom raden wij ten eerste het gebruik van de JTTS of een soortgelijk trauma database aan binnen de NK.

Vanwege het ontbreken van een protocol over gestandaardiseerde registratie en demografische gegevens stellen we een onderzoek voor.

Deze studie evalueert de belangrijke vragen die beantwoord moeten worden voor een optimale pre-hospitale behandeling van de BC, de daaropvolgende behandeling in het rol 2 ziekenhuis en de lange termijn follow-up.

In samenwerking met het Ministerie van Defensie, Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC), Medisch Centrum Haaglanden (MCH), voeren we dit onderzoek uit.

In deze studie onderscheiden we de volgende fasen na een slagveld ongeval.

- * Het moment van het incident en de directe Combat Casualty Care.
- * Overdracht van informatie van het slagveld naar het rol 2 ziekenhuis. Als een waarschuwingsbevel om het slachtoffer in de rol 2 ziekenhuis te behandelen.
- * Behandeling in de rol 2 ziekenhuis.
- * Mogelijke behandeling of revalidatie in een rol 3 / 4 ziekenhuis in Afghanistan of Nederland.
- * De lange termijn functioneren van de BC in of buiten de NK

In deze studie zal de focus liggen op de initiële traumazorg verleend tot het rol 2 ziekenhuis(1-3) en de lange-termijn follow-up (5) van de Battle Casualties.

Doel van het onderzoek

ONDERZOEKSVRAGEN

- * Is het momenteel gebruikte protocol bij de Nederlandse Krijgsmacht voor de acute medische zorg op het slagveld suffiënt.
- * Welke aanbevelingen kunnen worden gedaan om dit protocol te verbeteren, met de nadruk op de overdracht van informatie van slagveld naar een rol 2 ziekenhuis
- * Wat is de lange termijn de kwaliteit van leven van de Battle Casualties.
- * Welke aanbevelingen kunnen worden gedaan om de kwaliteit van het leven van BC op de korte en lange termijn te verbeteren.

DOEL

De algemene doelstelling van deze studie is het verbeteren van de standaard en kwaliteit van de zorg van de slagveld slachtoffers van de NK.

Specifiek de verbetering van de informatieoverdracht na een geweldsincident naar het rol 2 ziekenhuis.

Ten tweede, het feit dat (im-) materiele, emotionele en sociale gevolgen van een BC hoog zijn, is goede analyse van de hoogste relevantie voor de NK, de individuele militair en zijn/ haar familie.

De resultaten van deze studie zal worden voorgelegd aan peer reviewed papers, gepresenteerd op congressen, opgenomen in (nieuwe) protocollen, gebruikt voor onderwijs en opleiding in op alle niveau*..

Deze studie zal de kwaliteit van de korte en lange termijn zorg voor de BC onderkennen en verbeteren. Voor het grote publiek zal het een indicatie zijn hoe respectvol en professioneel het (politieke) leiderschap van Nederland dit onderwerp benadert nu en nog belangrijker in de toekomst.

Voor de betrokkenen geeft dit een extra indicatie van het belang dat aan hun taak om (gevaarlijke) missies voor hun land uit te voeren op de juiste wijze gewaardeerd wordt.

Onderzoeksopzet

Fase 1: Crossectioneel onderzoek van reeds aanwezige data.

Fase 2: Observationeel follow up onderzoek, met follow up vragen lijst digitaal (zonder invasieve ingrepen).

Fase 3: Analyse 2017-2019 follow up onderzoek, 10 jaar

Inschatting van belasting en risico

NVT

Contactpersonen

Publiek

Medisch Centrum Haaglanden

Lijnbaan 32 Lijnbaan 32

Den Haag 2501CK

NL

Wetenschappelijk

Medisch Centrum Haaglanden

Lijnbaan 32 Lijnbaan 32

Den Haag 2501CK

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)

Oorlogverwonding, na gevechtshandelingen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Niet slagveld gerelateerd

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 01-07-2012

Aantal proefpersonen: 200

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 04-07-2012

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)

metc-ldd@lumc.nl

Goedgekeurd WMO
Datum: 19-06-2013
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
metc-ldd@lumc.nl

Goedgekeurd WMO
Datum: 22-04-2015
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
metc-ldd@lumc.nl

Goedgekeurd WMO
Datum: 06-05-2015
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
metc-ldd@lumc.nl

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	NL38248.058.11