

Reactieve balanstraining ter verbetering van de balans en vermindering van valincidenten bij ouderen: een gerandomiseerd controle-onderzoek.

Gepubliceerd: 14-02-2019 Laatste bijgewerkt: 12-04-2024

Het bepalen van de effectiviteit en aanvaardbaarheid van een reactieve balanstraining interventie (drie sessies), uitgevoerd op het CAREN, op balanscontrole gemeten met de mini BESTest in zelfstandig wonende ouderen (65 jaar of ouder) die de poli...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON55445

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Reactieve balanstraining bij ouderen

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

balansproblematiek, verminderde balans

Aandoening

Verminderde balans bij het ouder worden

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Fysieke training, Reactieve balans, Vallen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaat is balanscontrole gemeten met de mini BESTest.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire uitkomstmaten zijn prospectieve valincidentie gemeten met een valdagboek tot zes maanden na het afronden van de interventie, aanvaardbaarheid van de interventie, en valangst gemeten met de FES-I.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Valincidenten zijn een bekende oorzaak van verwondingen en ziekenhuisopnames bij ouderen. Een groot percentage (40-73%) van de ouderen is bang om te vallen. Ieder jaar valt één op de drie ouderen van 65 jaar en ouder. Een eerder valincident verhoogt het risico om opnieuw te vallen aanzienlijk. Balanstraining is een effectieve manier om de valincidentie bij ouderen te verlagen. Tot voor kort waren de meeste interventies met balanstraining gericht op de proactieve balans, welke belangrijk is om de balans te behouden tijdens vrijwillige of geanticiperde bewegingen. Echter, veel valincidenten worden veroorzaakt door onverwachte balansverstoringen, die een persoon dwingen om volledig te vertrouwen op de reactieve balanscontrole. Hierdoor is er toenemende interesse in reactieve balanstraining als interventie om het aantal valincidenten bij ouderen te verminderen. Dit is een vorm van training die zich er specifiek op richt de reactieve balanscontrole na onverwachte balansverstoringen te verbeteren, in een veilige en gecontroleerde omgeving. Er is steeds meer bewijs voor de effectiviteit van deze vorm van balanstraining, die zelfs effectiever lijkt te zijn dan reguliere balanstraining. Echter, het optimale type training, de optimale duur en frequentie zijn nog onduidelijk.

Dit onderzoek zal een trainingsprotocol toepassen, gebaseerd op een eerdere review naar de klinische toepassing van reactieve balanstraining.

Doel van het onderzoek

Het bepalen van de effectiviteit en aanvaardbaarheid van een reactieve balanstraining interventie (drie sessies), uitgevoerd op het CAREN, op balanscontrole gemeten met de mini BESTest in zelfstandig wonende ouderen (65 jaar of ouder) die de poli traumatologie bezoeken na een valincident, in vergelijking met reguliere zorg.

Onderzoeksopzet

Mixed methods, Experiment (RCT) in combinatie met semi-gestructureerde interviews voor een deel van de interventiegroep

Onderzoeksproduct en/of interventie

Fysiotherapeutische behandeling (reguliere zorg) met (N=40) of zonder (N=40) drie sessies reactieve balanstraining met CAREN (Computer Assisted Rehabilitation Environment).

Inschatting van belasting en risico

Beide groepen zullen het MUMC+ drie keer bezoeken voor metingen die elk 30 minuten zullen duren. De valdagboeken kosten iedere maand ongeveer 5 minuten om in te vullen, en worden bijgehouden tot zes maanden na het afronden van de interventie. De controlegroep krijgt een verwijzing voor reguliere fysiotherapie voor de verwondingen die zij hebben opgelopen tijdens hun valincident. De interventiegroep krijgt daarnaast ook drie sessies reactieve balanstraining met CAREN. Een deel van de interventiegroep zal eenmalig worden geïnterviewd (ca. 30 minuten). Een mogelijke belasting is de extra reistijd om het MUMC+ te bezoeken; reiskosten gemaakt voor deelname aan het onderzoek zal worden vergoed. Deelnemers in de interventiegroep kunnen lichte spierpijn ervaren na de training. Deelnemers aan de training zullen ten alle tijde een veiligheidsharnas dragen, welke is gemaakt van zachte materialen, en wordt bevestigd aan een stalen constructie boven het platform. Dit harnas zorgt ervoor dat de deelnemer tijdens de training niet met de knieën op de grond terecht kan komen, waardoor het lopen op CAREN veiliger is dan lopen op een reguliere loopband.

Contactpersonen

Publiek

Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

P. Debyelaan 25
Maastricht 6229 HX
NL

Wetenschappelijk

Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

P. Debyelaan 25
Maastricht 6229 HX
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 65 jaar of ouder
Zelfstandig wonend
In staat om zelfstandig te lopen zonder loophulpmiddel voor ten minste 15 minuten
Recent gevallen

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Gediagnosticeerd met osteoporose.

Gediagnosticeerd met een aandoening of ziekte die de veiligheid van training kan beïnvloeden (bijv. ongecontroleerde cardiovasculaire aandoening).

Recente fractuur of zware kneuzing van de onderste extremiteiten, rug of schouders.

Valincidenten veroorzaakt door derden of tijdens het sporten.

Ongecorrigeerde visusproblematiek, bekend met syncope, gebruik van medicatie die het valrisico verhoogt of hoge doseringen van pijnstillers.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	27-03-2019
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	14-02-2019
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	09-10-2019

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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	NL67131.068.18
Ander register	NL7680

Resultaten

Einddatum onderzoek: 01-08-2023

Totaal aantal deelnemers: 82