

Pure-AMC

Post-Intensive Care Syndroom

Dettling-Ihnenfeldt, Daniela

Published in: **FysioPraxis**

Published: 01/02/2017

Document Version Publisher's PDF, also known as Version of record

Citation for pulished version (APA):
Dettling-Ihnenfeldt, D. (2017). Post-Intensive Care Syndroom: Impact van een ic-opname op het functioneren en implicaties voor de revalidatiezorg. FysioPraxis, (febr), 40-41.

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
 You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
 You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal?

Take down policy
If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Download date: 04. May. 2024

41

Impact van een ic-opname op het functioneren en implicaties voor de revalidatiezorg ost-Intensive Care Syndroom

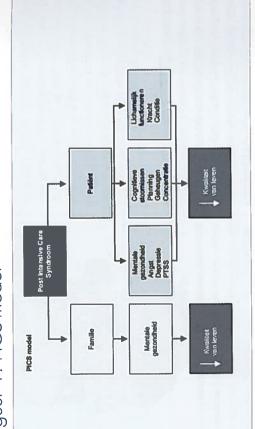
problemen, zoals spierzwakte (ICUcardiopulmonale capaciteit, angst acquired weakness), verminderde (ic) opgenomen. De meerderheid revalidatiebehandeling, maar tot gestructureerd revalidatietraject stress-stoornis, concentratie- en ook wel het Post Intensive Care patiënten op een intensive care van hen ondervindt langdurige fysieke, mentale en cognitieve gerelateerde klachten worden op heden bestaat er nog geen geheugenproblemen. Deze ic-In Nederland worden jaarlijks depressie, posttraumatische De aard van de beperkingen vraagt om interdisciplinaire Syndroom (PICS) genoemd. ruim 86.000 ernstig zieke Tekst: Daniela Dettling Ihnenfeldt voor ic-overlevenden.

traject voor ic-overlevenden en hun families te ontwikkelen. Het doel van dit proefschrift was neel herstel van ic-overlevenden, die gedurende twee dagen of langer beademd zijn geweest, te verkennen en te onderzoeken hoe symptomen hebben, is nader wetenschappelijk onderzoek Bovendien is meer inzicht in de korte- en van PICS vroegtijdig kunnen worden opgespoord. een verhoogd risico op slecht functioneel herstel interdisciplinaire revalidatiebehandeling nodig langetermijngevolgen van kritieke ziekte op het functioneren nodig om een gericht revalidatieom het verloop en de prognose van het functiovroeg te identificeren. Om een geschikte triage ontwikkelen ter beoordeling of patiënten nodig naar prognostische factoren voor functioneel herstel en naar screeningsinstrumenten. PICS is niet gerelateerd aan een specifieke medische diagnose en het is lastig om patiënten met

Functionele status

ф voeren van ADL en was niet in staat om zelfde eerste studie hebben we de functionele status en mogelijk verklarende factoren voor het zocht. Hiervoor werden bij 69 patiënten op de spierkracht, sensibiliteit, loopcapaciteit, ADL en cognitief functioneren in de eerste week patiënten had ernstige beperkingen bij het uitfunctioneren direct na ontslag van de ic onderna ic-ontslag geëvalueerd. Drie kwart van Het promotieonderzoek omvat vijf studies.

Figuur 1. PICS-model



long-term outcomes after discharge from intensive care unit: report from stakeholders' conference Gereproduceerd met toestemming van Wolters Kluwer Health, Inc. Bron: Needham et al. Improving Crit Care Med 2012;40:502.

standig te lopen. Naast de fysieke beperkingen | had een derde van de patiënten cognitieve stoornissen. Een langere beademingsduur was geassocieerd met een slechtere functionele c-opname en ernst van de status direct na ontslag van de ic, terwijl we tussen leeftijd, kwaliteit ziekte bij ic-opname en functionele status. geen verband vonden van leven (KvL) vóór i

Spierzwakte

spierzwakte (ICU-acquired op de functionele status een hogere post-ICU-sterfte en klinisch relevant patiënten met ICU-AW minder kans om direct na ic-ontslag onderzocht door patiënten met vergelijken. In de eerste na ic-ontslag gemeten met de Short-Form Health slechter fysiek functioneren. Daarnaast hadden ontslagen dan patiënten In de volgende twee studies werd de invloed van studie werd het fysiek functioneren 6 maanden ICU-AW was onafhankelijk geassocieerd met Survey (SF-36), domein fysiek functioneren (PF) en zonder ICU-AW te naar huis te worden weakness [ICU-AW]) zonder ICU-AW.

maanden na ic-ontslag. Ook 1 jaar na ic-ontslag waren patiënten met ICU-AW meer beperkt in hun fysiek functioneren dan patiënten zonder ICU-AW. In een tweede, longitudinale studie, werd de vergeleken. De functionele status werd op 3, 6 en 12 maanden na ic-ontslag gemeten met de Sickness Impact Profile 68 speller voor verminderde functionele status op 3 (SIP68), ICU-AW bleek een onafhankelijke voorfunctionele status met betrekking tot het fysieke, functioneren van patiënten met en zonder ICU-AW psychische en sociale waren patiënten met

merendeel van de ic-overlevenden ernstig beperkt verschillende meetmomenten. Onafhankelijk Het psychisch en sociaal functioneren was vergelijkbaar bij patiënten met en zonder ICU-AW op van ICU-AW was het sociaal functioneren in het gedurende het eerste jaar na ic-ontslag. g

overwegend emotiegerichte copingstijl in het dagelijks functioneren wordt het overleven van een ernstige ziekte ook in verband gebracht zien we dat ic-patiënten met vergelijkbare funcchronische ziekte of traumatisch letsel is aange-Naast het brede scala aan langdurige beperkingen PCS). een een Š. ф en

Copingstijlen en KvL

ic. Copingstijl (taakgerichte, emotiegerichte gebracht met de Coping Inventory for Stressful Situations (CISS-21) en KvL werd gemeten met de Physical Component Score (PCS) en Mental verminderde mentale gezondheid (SF-36 MCS), maar niet met fysiek functioneren (SF-36 Dit impliceert dat ic-overlevenden met met een verminderde KvL. In de klinische praktijk tionele beperkingen na ontslag uit het ziekenhuis aanzienlijke individuele verschillen vertonen in Onze hypothese was dat de persoonlijke toond. Daarom onderzochten we in de vierde bij ic-overlevenden, 3 maanden na ontslag van Component Score (MCS) van de 36-item Short Form Health Survey (SF-36). Een emotiegerichte copingstijl was onafhankelijk geassocieerd met copingstijl mogelijk verband houdt met KvL, zoals dit ook in andere patiëntenpopulaties met studie de associatie van copingstijlen en de KvL vermijdingsgerichte coping) werd in kaart

educatieve interventies, zoals probleemoplos-Aanvullend onderzoek is nodig om de specifieke rol van copingstijl op het langetermijnherstel van sende therapie of cognitieve gedragstherapie. ic-overlevenden te onderzoeken en na te gaan hoe deze kan worden beïnvloed.

Nazorgpoli's

studie werden ic-patiënten geïncludeerd, die > 48 uur op de ic waren beademd en na hun Om de langdurige fysieke, cognitieve en mentale gezondheidsproblemen bij ic-overlevenden te en een algemeen ziekenhuis. Het doel van de ic-nazorgpoli was om patiënten en hun partners selen, patiënten en partners met onbehandelde klachten door te verwijzen naar andere specialisten voor verdere diagnostiek en behandeling en informatie te verstrekken over PICS en het ziekenhuisverblijf met ontslag naar huis gingen. De haalbaarheid van de ic-nazorgpoli werd monitoren en te verminderen, worden ic-nazorgtievorm, timing en inhoud zijn echter nog niet heid van twee ic-nazorgpoli's in een academisch screenen voor ic-gerelateerde restverschijnpoli's aanbevolen. De optimale opzet, organisavastgesteld. De laatste studie van dit proefschrift beschrijft de implementatie en haalbaarherstelproces. In een prospectieve multicenter onderzocht aan de hand van:

- het aantal geïncludeerde ic-patiënten die de nazorg polibezochten;
- de prevalentie van ic-gerelateerde problemen met noodzaak voor aanvullende behandeling; 3. de patiënttevredenheid.

dracht bij alle transities van zorg. aar na kritieke ziekte worden in een aanzienvan PICS in ex-ic-patiënten en hun familieleden inforen familieleden. Op deze wijze ondersteunen ic-nazorgpoli's de continuïteit van de (revalidatie-) ing na ontslag uit het ziekenhuis. Het gebruik van waardes maakt de identificatie van symptomen matie over PICS zeer gewaardeerd door patiënten beperkingen, maar kreeg onvoldoende behandegevalideerde screeningsinstrumenten met afkapmogelijk. Daarnaast werd de verstrekte behandeling na ontslag uit het ziekenhuis.

lijk deel van de ic-overlevenden stoornissen in lichaamsfuncties, beperkingen in activiteiten tend gevolgd moeten worden na ontslag van de lateerde symptomen vroeg te identificeren en gestructureerd, interdisciplinair stepped-care revalidatietraject, bestaande uit een klinische screening met gevalideerde meetinstrumenten, tiebehandeling, afgestemd op de mogelijkheden KvL van familieleden beïnvloeden. De meerhet ziekenhuis. Deze bevindingen impliceren dat interdisciplinaire revalidatiebehangeindividualiseerde interdisciplinaire revalidaen restricties in participatie gevonden, die ook derheid van de ic-overlevenden ontvangt onvolic-overlevenden en hun familieleden nauwletic en na ontslag uit het ziekenhuis, om ic-geredeling te starten. Daarom adviseren wij een en behoeften van de patiënt, en adequate over doende revalidatiebehandeling na ontslag passende Van de patiënten die in aanmerking kwamen voor ic-nazorg bezocht 49% (academisch ziekenhuis) Het merendeel van de patiënten had functionele respectievelijk 67% (algemeen ziekenhuis) de poli.

Ħ

Conclusies

grote invloed heeft op het dagelijks functioneren van ic-overlevenden. Gedurende het eerste Dit proefschrift toont aan dat een ic-opname met een beademingsduur van 48 uur of langer een

Wat kan de fysiotherapeut met de resultaten van dit onderzoek?

therapeut ook een signalerende functie als het gaat om psychische en cognitieve problemen zorgketen. Naast de behandeling van de fysieke problemen na een ic-opname heeft de fysio het uitvoeren van dagelijkse activiteiten. De fysiotherapeut speelt een belangrijke rol bij de en in de eerste lijn. Hiermee is de fysiotherapeut een belangrijke continue factor in de hele behandeling van deze fysieke problematiek - reeds op de ic, maar ook na ontslag van de ic Vooral fysieke stoornissen en beperkingen zoals spierzwakte (ICU-AW), beperkte loopcapaciteit en verminderde inspanningstolerantie belemmeren ic-overlevenden langdurig in

Daniela Dettling-Ihnenfeldt

ling van intensive-carepatiënten en patiënter Practice' aan de Universiteit van Amsterdam heeft ze zich gespecialiseerd in de behande studeerde fysiotherapie aan de Hogeschool jecten van de afdeling revalidatie en volgde van Amsterdam. Sinds 1999 is ze werkzaam werkzaamheden als fysiotherapeut particiop de afdeling Revalidatie van het AMC en peerde ze in verschillende onderzoekspro-Vanaf maart 2011 tot heden voerde ze haar ze de Masteropleiding 'Evidence Based na complexe buikchirurgie. Naast haar promotieonderzoek uit.

Impact of ICU-stay on functioning Intensive Care Syndrome (PICS): and implications for rehabilita-Titel proefschrift: The Post-

Promotiedatum: 16 februari 2017, Promotieteam: prof. dr. F. Nollet, **Universiteit van Amsterdam** dr. M. van der Schaaf

Weblink proefschrift: dare.uva.nl (zoek op **Dettling**) Hoe bent u tot dit promotieonderzoek gekomen? onderzoekslijn Acute Care Rehabilitation van van der Schaaf en maakt onderdeel uit van de evalueren van een ic-nazorgpoli genereerde nieuwe onderzoeksvragen die in combinatie Hogeschool van Amsterdam. Het opzetten en Mijn promotieonderzoek vloeit voort uit het de afdeling Revalidatie van het AMC en de met de ervaringen uit de dagelijkse patiëntenzorg resulteerden in dit promotietraject. eerdere promotieonderzoek van dr. Marike

28.000 ic-overlevenden aan symptomen van PICS. Minder dan de helft van hen krijgt de juiste revalidatie na ontslag uit het zieken-In Nederland lijden elk jaar ongeveer huis. Dit moet en kan beter! Waarom dit onderwerp?

Hebben de conclusies Niet echt verrast. Veel

Onze conclusies dragen meer is het een bevestilijke onderbouwing van wat we in de praktijk al ging en wetenschappehadden geobserveerd.

voor ic-patiënten om de kwaliteit van (over) tureerd, interdisciplinair revalidatietraject bij aan de ontwikkeling van een gestrucleven te verbeteren.

Wat zou u doen met 1 miljoen euro onderzoeksaeld?

len van een stepped-care revalidatietraject. naar de (kosten)effectiviteit. Daarnaast zou ik onderzoek doen naar de effectiviteit van Ik zou het geld inzetten voor het ontwikke-Hiervoor is onder andere onderzoek nodig de specifieke interventies, gericht op de verschillende symptomen van PICS.

baat zouden kunnen hebben bij gerichte psycho-