



Preventieve behandeling en vroegtijdige detectie van delirium in het ziekenhuis bij ouderen met een heupfractuur

Projectleider

Dr. S.E.J.A. de Rooij: s.e.derooij@amc.uva.nl; koz@amc.uva.nl

Contact

Drs. A. de Jonghe: A.deJonghe@amc.uva.nl

Organisatie

Kring OuderenZorg (KOZ) AMC en partners

Startdatum: 1 september 2008, looptijd 36 maanden

Open voor deelname: Ja, geïnteresseerden kunnen contact opnemen

Probleem

Een delirium of delier is een ernstige neuropsychiatrische aandoening en wordt gekarakteriseerd door een acuut begin, stoornissen in de aandacht en een wisselend bewustzijn. Ook is er vaak sprake van hallucinaties, angst, onrust en wanen. Het doormaken van een delirium is sterk belastend voor de patiënt. Patiënten met een delirium hebben een hoger risico op een langer verblijf in het ziekenhuis, op opname in het verpleeghuis, op functieverlies en op sterfte ten opzichte van patiënten zonder delirium. Zowel het voorkomen van een delirium als het tijdig herkennen en starten met de behandeling is daarom essentieel.

Oplossing

De verwachting is dat het preventief gebruik van melatonine-supplementen (een neuro-endocrien hormoon dat een belangrijke functie heeft in het reguleren van het circadiane ritme) een positief effect heeft op het voorkomen van postoperatief-delier. Daarnaast is een objectieve registratie met bewegingssensoren een mogelijke oplossing voor het vroegtijdig herkennen van een delier.

Doelgroep

Kwetsbare ouderen patiënten die acuut in het ziekenhuis worden opgenomen in verband met een niet geplande operatie van een heupfractuur.

Aanpak

Er zal een gerandomiseerde en voor placebo gecontroleerde studie worden uitgevoerd naar het effect van melatonine. Na toestemming van de patiënt voor deelname aan het onderzoek zal bij 271 patiënten gedurende 5 dagen 3 mg melatonine worden gegeven, 271 ander patiënten zullen een placebo ontvangen gedurende 5 dagen. Als patiënten delirant worden dan zullen de ziekenhuisprotocollen voor medicamenteuze en niet medicamenteuze behandeling van een delier gevolgd worden, ongeacht in welke groep patiënten vallen. Registratie van bewegingspatronen (een signaal voor eventuele onrust) vindt op twee verschillende manieren plaats. Het betreft een actometer om de pols en een sensor die onder de matras ligt. De twee methoden zullen bij 40 patiënten uitgeprobeerd worden. Na afloop van de studie zullen de bewegingspatronen worden geanalyseerd en zullen de patronen van patiënten met en zonder delier worden vergeleken. Tevens zullen de bewegingssensoren onderling geëvalueerd worden, alvorens in externe cohorten verdere validatie van de sensortechniek gepland gaat worden.

Verwacht resultaat/op te leveren producten

De verwachting is dat dit onderzoek gegevens oplevert over de preventieve werking van melatonine bij een delirium en daarnaast inzicht biedt in de toepassing van bewegingssensoren als vroegdetectie middel. De resultaten van het onderzoek zullen in (inter)nationale publicaties en op congressen gepresenteerd worden aan wetenschappers en aan samenwerkingspartners van de ouderennetwerken. De bevindingen zullen worden samengevat en verspreid onder ouderen en hun mantelzorgers. Er zal sterk worden aangedrongen op implementatie van de resultaten in richtlijnen en protocollen.