

ABCD – Trial

ABCD-ultrasound Approach Guided Weaning

Over het onderzoek

Op een Intensive Care (IC) wordt veel tijd besteed aan het kunstmatig beademen van patiënten. Een aanzienlijk deel van de tijd zit in het ontwennen van de beademing. Het doel is om de patiënt snel weer onafhankelijk te laten ademen. Om te beoordelen of zij hiertoe al in staat zijn, wordt een zogenaamde SBT (“spontaneous breathing trial”) gedaan, waarbij minimale/geen ondersteuning meer wordt gegeven maar waarbij de beademingsbuis nog niet wordt verwijderd. Door vroegtijdig middels echo van longen, hart, diafragma en bovenbuik (volgens ABCD-methodiek) te evalueren welke factoren een belemmerende rol spelen in het ontwennen, hopen wij dat er meer gerichte en uitgebreidere behandeling plaatsvindt en daarmee mogelijk de ontwenningduur verkort wordt.

Doel

Het doel van deze studie is om met behulp van echografie volgens ABCD-methodiek het beleid omtrent het weaningstraject van IC-patiënten te optimaliseren. Daarnaast zijn wij benieuwd of dit ook een effect heeft op de duur van het weanen, op de IC-opnameduur en uitkomst van extubatie.

Werkwijze

In dit onderzoek willen wij ongeveer 250 patiënten includeren. Het belangrijkste inclusie criterium is dat zij langer dan 72h kunstmatig beademd zijn. Voorafgaand aan de eerste SBT worden de geïncludeerde patiënten gerandomiseerd verdeeld over twee gelijke groepen. De interventiegroep zal tijdens SBT een echo krijgen en een, zo nodig, gerichte behandeling op basis van de bevindingen. De controlegroep zal standaard zorg ontvangen.

Parameters die wij zullen vervolgen: vitale parameters, beademingsvoorwaarden en -duur, echo-parameters, vochtbalans, en SOFA-score.

Eindpunten zullen zijn: verandering in beleid, weaningsduur, totale beademingsduur, IC-opnameduur vanaf de eerste SBT en uitkomst extubatie.

Meedoen

Voor deelname aan dit onderzoek is geen financiële beloning; deelname is vrijwillig. Er kan een echo-cursus op locatie verzorgd worden om vaardigheid in de ABCD-methodiek op te doen.

Met meerdere deelnemende afdelingen is dit onderzoek binnen afzienbare tijd af te ronden en kunnen deelnemende onderzoekers medeauteur worden. Alle instituten die patiënten aanleveren zullen in de publicatie vermeld worden als “contributing center”. Lokale onderzoekers die de data van 10 of meer patiënten invoeren zullen vermeld worden als “contributing investigator”, en als zodanig in PubMed terug te vinden zijn. Lokale onderzoekers die de gegevens van 25 of meer patiënten invoeren worden als medeonderzoeker beschouwd. Zij zullen in het schrijfproces worden betrokken en coauteur worden.

Medisch-ethische toetsing

De goedkeuring vanuit de METC is nog niet beschikbaar, deze procedure zal binnenkort van start gaan.

Geïnteresseerd?

Het onderzoeksprotocol volgt zo spoedig mogelijk. Heeft u interesse om deel te nemen, mail uw naam en instituut o.v.v. ABCD-trial naar m.haaksma@amsterdamumc.nl. Wij zullen dan contact met u opnemen.

Indien u meer informatie wilt over dit onderzoek, neemt u dan ook gerust contact op met een van de volgende hoofdonderzoekers:

Mark Haaksma m.haaksma@amsterdamumc.nl

Micah Heldeweg m.heldeweg@amsterdamumc.nl

Leo Heunks l.heunks@amsterdamumc.nl

Pieter Roel Tuinman p.tuinman@amsterdamumc.nl

Supervisie

Dit onderzoek wordt gefaciliteerd door Research Collaboration Critical care in the Netherlands, RCCNet, en wordt begeleid door Prof. Leo Heunks (Amsterdam UMC).

Bijlage 1. Beoordeling METC (volgt)

Bijlage 2. Onderzoeksprotocol (volgt)