



EUROPAIN Survey

(EUROpean Pain Audit In Neonates) V2



GRUPE HOSPITALIER
Armand Trousseau
La Roche-Guyon

European survey of sedation and analgesia practices for newborns admitted to intensive care units

Pr. Ricardo Carbajal¹, Mats Erikson².

1: Principal investigator, Trousseau University Hospital, Paris, France

2: Principal investigator, Örebro University Hospital, Örebro, Sweden

National Principal Investigator for FINLAND: Tarja POLKKI (tarja.polkki@nic.fi)

Inserm
U 953

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

Our unit is participating in the EUROPAIN Survey

Tausta ja perusteet

- Vastasyntyneet, jotka tulevat tehohoitoon, joko vastasyntyneiden (NICU) tai lasten tehohoitoyksikköön (PICU) käyvät läpi kymmeniä tai jopa satoja kivuliaita toimenpiteitä sairaalahoitonsa aikana. Nämä kivuliaat toimenpiteet sisältävät myös hengityskonehoitoon liittyvän intuboinnin. Kipu ja stressi, jotka liittyvät hengityskonehoitoon sekä toistuviin toimenpiteisiin ja kivuliaisiin sairauksiin on johtanut henkilökunnan käyttämään tehohoidossa olevilla vastasyntyneillä sedatiiveja (rauhottavia lääkkeitä) ja kipulääkkeitä (anageetteja). Kivun subjektiivisuus ja sen arvioinnin vaikeus ovat todennäköisesti johtaneet erilaisiin käytäntöihin näiden lääkkeiden käytössä.
- Tutkimushypoteesit: Vauvat, jotka eivät ole hengityskonehoidossa ovat harvoin sedatoituja.
- Tähän päivään mennessä ei ole aineistoa, jonka perusteella voitaisiin tehdä vertailua vastasyntyneiden kivunhoidosta Euroopan maiden välillä. Tämän tiedon saatavuus mahdollistaisi kuitenkin vertailut käytäntöjen välillä.

Päätavoite

- Selvittää tämänhetkiset kliiniset käytännöt liittyen sedatiivien ja analgeettien käyttöön hengityskonehoidossa ja eivät ole hengityskonehoidossa olevilla vastasyntyneillä Euroopan eri maissa.

Tutkimuksen tyyppi

- Epidemiologinen havainnointitutkimus
- EUROPAIN -tutkimus on havainnointitutkimus (observational), minkä vuoksi se ei tule häiritsemään rutineja käytäntöjä osallistuvissa yksiköissä. Osallistuminen tähän tutkimukseen ei tule edellyttämään muutoksia potilaiden diagnostiikassa tai missään terapeuttisessa tai hoidollisessa toiminnassa. Tässä epidemiologisessa tutkimuksessa kerätään ainoastaan aineistoa jokaisen yksikön kliinisistä käytännöistä.

Sisäänottokriteerit

- Kaikki vastasyntyneet 44 raskausviikon ikään saakka (hengityskonehoidossa ja eivät ole hengityskonehoidossa).
- Tämä tarkoittaa esimerkiksi, että raskausviikolla 40 syntynyt lapsi voi olla tutkimuksessa mukana 28 päivän (4 viikon) postnataali-ikäen saakka tai 32 raskausviikolla syntynyt lapsi voi olla mukana 12 viikon postnataali-ikäen saakka.

Aineistonkeruu

- Aineistonkeruu kestää jokaisen mukaan otetun vastasyntyneen kohdalla 28 päivää. Aineistonkeruu päättyy kuitenkin ennen 28 päivän täyttymistä niiden vauvojen kohdalla, jotka lähtevät pois yksiköstä (kotiutus, kuolema, siirto toiseen sairaalaan).
- Aineisto tullaan keräämään yksilökohtaisilla aineistonkeruulomakkeilla. Nämä lomakkeet sisältävät tietoa taustatekijöistä, hengitystuen muodoista, säännöllisesti tai tarvittaessa annetuista lääkkeistä (rauhottavat lääkkeet, kipulääkkeet ja keskushermostovaikuttavat lääkkeet), kivunarvioinnista ja lääkitysten lopettamisen käytännöistä.
- Aineistonkeruulomakkeet täyttävät yksikön hoitaja tai lääkäri tai henkilö, jonka he siihen nimeävät.
- Jokaisessa yksikössä sisäänottoperiodi kestää yhden kuukauden.
- Aineisto syötetään sähköisessä muodossa olevalle kyselylomakkeelle (tai tarvittaessa ensin paperiversiolle).

Odotetut tulokset ja mahdolliset seuraukset

- Tutkimus tulee tuomaan esille myös eroavaisuuksia vastasyntyneet, jotka tulevat tehohoitoon analgeettien ja sedatiivien käytössä. Tällä hetkellä meillä ei ole tällaista aineistoa saatavilla. EUROPAIN -tutkimuksen tulokset mahdollistavat vastasyntyneiden kivunhoidon parantamisen Euroopassa. Tähän liittyvän tiedon saatavuus mahdollistaa hoitokäytäntöjen vertailun.

The local coordinators in our center are:

Medical coordinator:

Nurse coordinator:

More information: www.europainsurvey.eu

This project was supported by the European Community's Seventh Framework Programme under grant agreement no. 223767