



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 Eriksson².

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

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

Ansvarig för studien i Sverige Mats Eriksson (mats.eriksson@orebroll.se)

Inserm
U 953

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS

Vår avdelning deltar i EUROPAIN-studien

Bakgrund

- Nyfödda som behöver intensivvård, såväl på neonatala som pediatrika intensivvårdsavdelningar genomgår dussintals eller t o m hundratals smärtsamma procedurer under vårdtiden. Dessa smärtsamma procedurer inkluderar för många av de intensivvårdade barnen insättande av trakealtub följt av mekanisk ventilation. Smärtan och stressen som orsakas av mekanisk ventilation, såväl som av upprepade vård- och behandlingsåtgärder, eller av det medicinska tillståndet har lett till användandet av sederande och smärtlindrande läkemedel till intensivvårdade nyfödda barn. Subjektiviteten och svårigheten i smärtskattning hos nyfödda har troligen medfört en stor variation i klinisk praxis beträffande sedering och smärtlindring av dessa barn.
- Studiens hypoteser: Barn som inte behandlas med mekanisk ventilation sederas inte.
- Det finns ännu inga data som tillåter en jämförelse mellan smärtbehandlingspraxis i de europeiska länderna. Genom att skaffa sådana data kan aktuell praxis ställas i relation till det aktuella kunskapsläget.

Primärt syfte

- Att fastställa nuvarande klinisk praxis rörande användande av sedativa och smärtlindrande läkemedel till nyfödda barn som respiratorbehandlas och inte respiratorbehandlas i olika europeiska länder.

Design

- Epidemiologisk observationsstudie.
- EUROPAIN-studien är en observationsstudie och kommer därför inte att interferera med rutiner och praxis på deltagande avdelningar. Inga förändringar i diagnostiska, terapeutiska eller andra strategier som påverkar patienterna orsakas genom deltagande i denna studie. EUROPAIN-studien kommer endast att samla data om klinisk praxis på respektive enhet.

Inklusionskriterierna

- Alla nyfödda upp till en korrigerad post-konceptionell ålder om 44 veckor (respiratorbehandlas och inte respiratorbehandlas).
- Det betyder t ex att en baby med 40 v gestationsålder kan inkluderas upp till 28 dagar (4 veckor) efter födelsen eller att en baby med gestationsåldern 32 v kan inkluderas upp till 12 v postnalt.

Datinsamling

- För varje inkluderat barn samlas data in under maximalt 28 dagar. Datinsamlingen avbryts dock före 28 dagar om barnet lämnar avdelningen (utskrivning, död, överföring till annat sjukhus).
- Data kommer att samlas in på individuella formulär för varje barn. Formuläret innehåller demografiska data, uppgifter om typ av ventilation samt kontinuerlig eller intermittent sedering, analgesi eller nervblockerande läkemedel, smärtskattning och skattning av abstinenssymptom.
- Dataformulären fylls i av studieansvarig sjuksköterska, läkare eller annan person dessa utser.
- För varje deltagande enhet är rekryteringsperioden en månad. Eftersom data samlas in max 28 dagar kan datinsamlingsperioden för enheten som längst bli två månader.

Förväntade resultat och möjlig betydelse

- EUROPAIN-studien kommer också att visa ev. skillnader mellan länder avseende typ av sederande och smärtlindrande läkemedel, data som inte är tillgängliga idag. Dessa nya uppgifter kommer att kunna jämföras med befintlig "state-of-the-art"- kunskap och leda till förslag på förbättrade gemensamma riktlinjer. Studien skapar ett nätverk mellan deltagande neonatalavdelningar och genom spridande av resultaten som kan leda till förbättrad smärtlindring för nyfödda i Europa.

Lokalt ansvariga på vår avdelning är:

Medicinskt ansvarig:

Ansvarig för datinsamlingen:

Mer information: www.europainsurvey.eu

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