



# EUROPAIN Survey (EUROpean Pain Audit In Neonates) V2



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

Pr. Ricardo Carbajal<sup>1</sup>, Mats Erikson<sup>2</sup>.

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

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

National Principal Investigator: Anna DOBRZANSKA

(a.dobrzanska@czd.pl)



Inserm  
U 953

## Our unit is participating in the EUROPAIN Survey

### Podstawy i uzasadnienie

- Noworodki hospitalizowane w oddziałach Intensywnej Terapii Noworodka i Intensywnej Terapii Dzieci są w czasie pobytu poddane (doświadczają) bardzo wielu bolesnym procedurom medycznym. Wśród nich należy wymienić intubację a następnie mechaniczną wentylację, bolesne schorzenia czy powtarzające się bolesne procedury medyczne. Mając tę świadomość lekarze stosują sedację i analgezję u noworodków hospitalizowanych w oddziałach intensywnej terapii. Trudności w obiektywnej ocenie/pomiarze bólu u noworodka wiążą się z ogromną różnorodnością schematów zapobiegania bólowi w tej grupie dzieci.
- Hipotezy drugoplanowe: Noworodki niewentylowane nie otrzymują sedacji
- Jak dotąd, nie ma danych europejskich pozwalających porównać praktyki leczenia bólu u noworodków. Uzyskanie tych danych pozwoli porównać te praktyki w oparciu o badania naukowe.

### Cel główny

- Określenie obecnych praktyk dotyczących użycia leków sedacyjnych i p/bólowych u Wentylowanych noworodków w różnych krajach Europy.

### Rodzaj badania

- Badanie epidemiologiczno-obszewacyjne.
- Badanie EUROPAIN jest badaniem obserwacyjnym tak więc nie będzie ingerować w rutynowe praktyki stosowane w uczestniczących oddziałach. Badanie nie narzuca żadnych zmian w dotychczas stosowanej diagnostyce, leczeniu czy innych strategiach prowadzenia pacjentów. Epidemiologiczny charakter badania służy zbieraniu danych na temat stosowanych praktyk klinicznych w każdym z oddziałów.

### Kryteria włączenia

- Wszystkie noworodki do 44 tygodnia wieku postkonceptyjnego (wentylowane i niewentylowane).
- To oznacza na przykład, że dziecko urodzone w 40Hbd może być włączone do badania do 28 dnia życia (do ukończenia 4 tygodnia życia) lub dziecko urodzone w 32Hbd może być włączone do badania do ukończenia 12 tygodnia życia.

### Gromadzenie danych

- Okres zbierania danych dla każdego włączonego do badania noworodka wynosi 28 dni. Jednakże, zbieranie danych skończy się przed 28 dniem jeżeli dziecko opuści Oddział (wypis, przeniesienie do innego szpitala, śmierć)
- Dane będą gromadzone na indywidualnych formularzach. Formularze te zawierają dane na temat: demografii, typu wentylacji, ciągłej lub frakcjonowanej sedacji, leków p/bólowych lub neuro- brokerów, metod oceny bólu i leczenia zespołu abstynencyjnego.
- Formularze z danymi są wypełniane przez pielęgniarkę lub lekarza koordynującego lub osobę do tego wyznaczoną.
- Dla każdego centrum czas włączania pacjentów do badania został określony jako 1 miesiąc
- Dane zostaną wprowadzone do chronionych kwestionariuszy w bazie komputerowej.

### Oczekiwane wyniki i potencjane implikacje

- Badanie wykaże zapewne różnice między poszczególnymi krajami dotyczących rodzaju sedacji i analgezji u wentylowanych noworodków. Obecnie, nie posiadamy takich danych. Neonatologiczna sieć, która zostanie stworzona dzięki temu badaniu z uwagi na szerokie rozprzestrzenienie EUROPAIN STUDY pozwoli udoskonalić leczenie bólu u noworodków w Europie. Udostępnienie tych danych pozwoli na porównanie praktyk z danymi naukowymi.

The local coordinators in our center are:

Medical coordinator:

Nurse coordinator:

**More informations:** [www.europainsurvey.eu](http://www.europainsurvey.eu)

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