

Vroegtijdige passieve mobilisatie

Auteurs: Jacobs, A., Rijks, T., & Roggen, E.

Achtergrond: Hoewel er een stijging is van de wetenschappelijk literatuur omtrent de voordelen van het vroegtijdig mobiliseren van patiënten op korte en lange termijn wordt vroegtijdige mobilisatie nog te weinig op grote schaal toegepast. Er is reeds een vooruitgang merkbaar over het sedatiebeleid dat zorgt voor een kortere duur van de mechanische ventilatie, dit zorgt voor een verbetering van de overlevingskansen van patiënten op een intensieve zorgen afdeling. Toch treden er na de acute ziekteperiode een aantal complicaties op, deze mede ten gevolge van langdurige immobilisatie. Langdurige immobilisatie is een van de belangrijkste problemen die leiden tot het voorkomen van Intensive Care Unit Acquired Weakness. ICUAW omvat verschillende aandoeningen die gekenmerkt worden door een acute start van neuromusculaire achteruitgang met enkel het acuut ziekteproces en bijkomstige immobiliteit als verklaarbare oorzaak. Daarnaast staat ICUAW in verband met multi-orgaanfalen. Dit laatst genoemde fenomeen wordt rechtstreeks geassocieerd met een hogere mortaliteit en verblijfsduur op intensieve zorgen.

Doel: Het doel van deze literatuurstudie is het effect onderzoeken van vroegtijdige mobilisatie bij postoperatief mechanisch geventileerde patiënten door middel van een invasieve beademingsmethode op vlak van mortaliteit en verblijfsduur op intensieve zorgen.

Methode: Vooraleer gestart werd met opzoeken van wetenschappelijk literatuur werd een PICO opgesteld. Nadat uit deze PICO de onderzoeksvraag van de literatuurstudie vloeide werden verschillende databases doorzocht. Er werd voor deze literatuurstudie gebruik gemaakt van de elektronische databanken PubMed, Science Direct, LIMO en TripDatabase. Per database werd de zoekopdracht aangepast door gebruik te maken van verschillende zoektermen. De uiteindelijke selectie van de publicaties gebeurde volgens bepaalde criteria, vervolgens werd het abstract gelezen. Na selectie op basis van abstract gebeurde de uiteindelijke selectie van de geïncludeerde artikels naargelang de inhoud. De inhoud moest een antwoord bieden op de positieve effecten van vroegtijdig mobiliseren, het al dan niet gebruik van screeningstools, de vormen van passieve mobilisatie en de beperkingen tot mobilisatie. De artikels die niet voldeden aan 1 van deze onderwerpen of aan de specifieke populatie van deze specialisatieproef werden niet weerhouden. Uiteindelijk werden 21 artikels geïncludeerd binnen deze literatuurstudie.

Resultaten: Uit de resultaten van de literatuurstudie blijkt dat er tal van positieve effecten in verband staan met het toepassen van vroegtijdige mobilisatie. De uitvoering van vroegtijdige passieve mobilisatie kan door middel van gebruik van een cyclo-ergometer en Sara Combilizer®. Verder zijn neuromusculaire elektrische stimulatie en wisselhouding goede therapieën voor passieve mobilisatie. Voor het toepassen van vroegtijdige mobilisatie is een goede communicatie noodzakelijk binnen het multidisciplinair team. Daarnaast kan het gebruik van een protocol en een screeningstool het aantal mobilisatiesessies doen toenemen. Beperkingen tot vroegtijdig mobiliseren zoals vasopressie en sedatie blijken geen ultieme contra-indicatie te zijn. Meer onderzoek naar mobilisatie bij patiënten met continue veneuze hemofiltratie en extra corporele membraan oxygenatie is noodzakelijk. Vroegtijdige passieve mobilisatie van postoperatief mechanisch geventileerde patiënten door middel van een invasieve beademingsmethode is veilig mits een goede screening.

Conclusie: Vroegtijdige passieve mobilisatie heeft volgens deze literatuurstudie een positief effect op de mortaliteit en verblijfsduur op een intensieve zorgen afdeling bij postoperatief mechanisch geventileerde patiënten door middel van een invasieve beademingsmethode.