

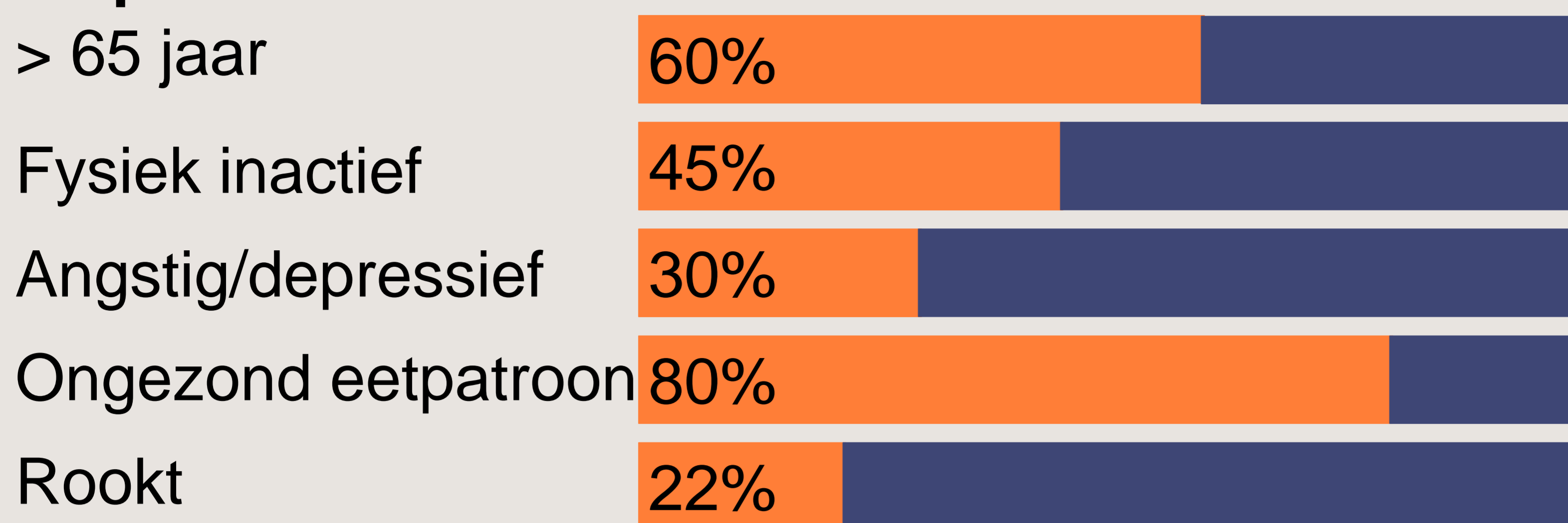
Prevalidatie:

Een veilige behandeling om complicaties na een openhartoperatie te voorkomen?

J. Hartog, I. Mousavi, S. Dijkstra, J. Fleeer, L.H.V. van der Woude, P. van der Harst, M.A. Mariani

Wie wachten er op een openhartoperatie?

Preoperatieve risico factoren



Postoperatieve complicaties



Effecten van PREvalidatie

- Pulmonaire complicaties ↓
- Compliance post-operatieve revalidatie ↑
- Ligduur ↓
- Kwaliteit van leven ↑

- Weinig studies en kleine sample size
- Effect op andere complicaties niet duidelijk

Doelstelling

Deze studie onderzoekt de korte termijn postoperatieve voordelen en onbedoelde gevolgen van een multidisciplinair prevalidatieprogramma met betrekking tot postoperatieve complicaties in het ziekenhuis.

Methode

Retrospectief: januari 2014 – April 2017

Patiënten: n=880, CABG, klep of aortachirurgie, >18 jaar

SC Regulaire wachttijd: 4-6 weken voor operatie OK

PRE Een poliklinisch prevalidatie programma OK

Fietsen **Krachttraining** **Inspiratoire spiertraining, IMT**

25 min. op Borg 3 (schaal 0-10)
1-3 cycli van 10-15 herhalingen, rust:30-60 s.
50-80% van geschatte 1RM
Op 6 fitness apparaten

6 cycli, 6 herhalingen
rust: resp. 60, 45, 30, 15 en 5 s.
60-80% van Max-inspiratoire druk

Psycholoog **Diëtist** **Stoppen-met-roken coach**

Min. 3 weken, 3 keer per week

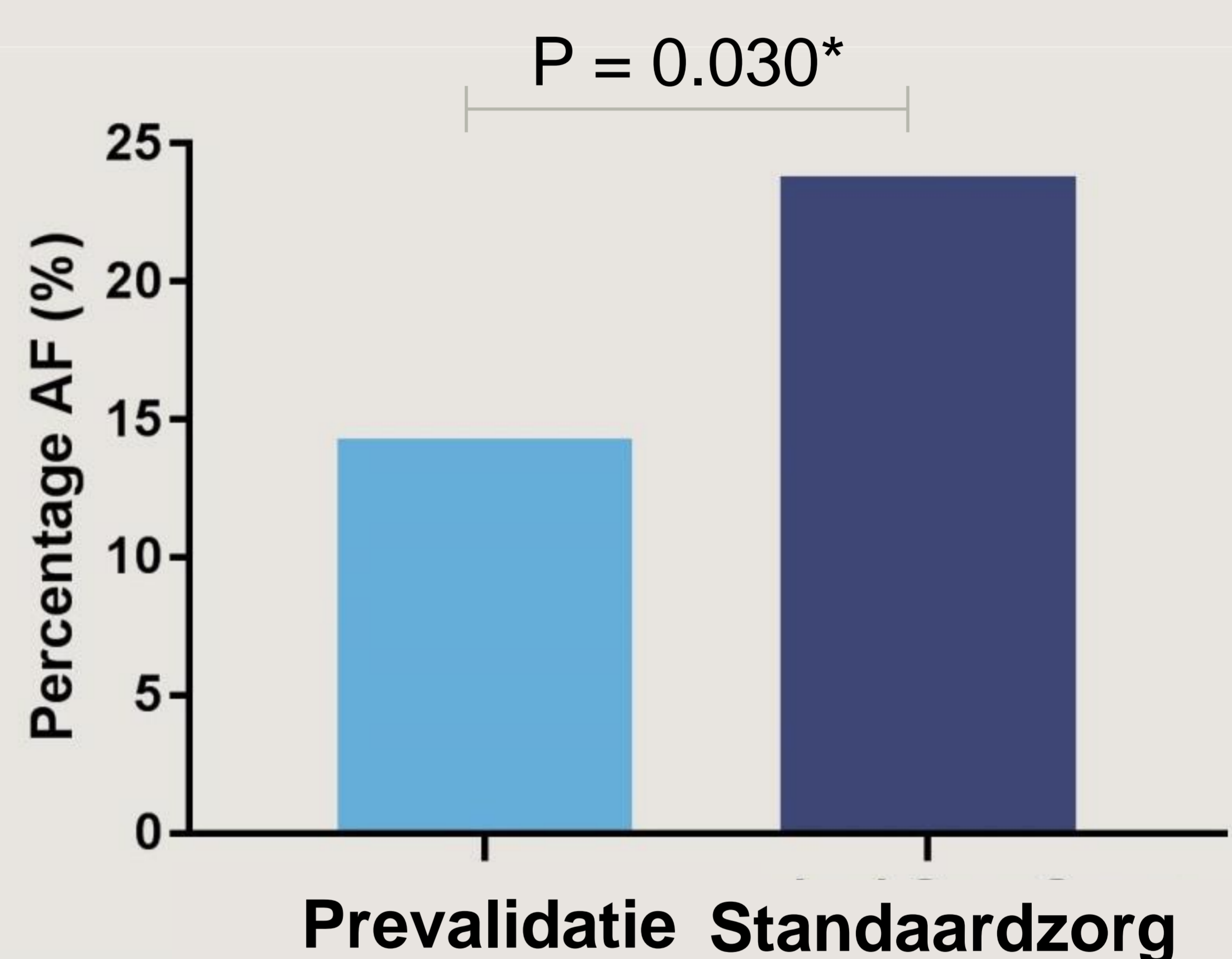
Analyse: Pearson's chi-squared test: prevalidatie- (PRE) en standaardzorggroep (SC)

Matching: Met behulp van propensity score (ratio:1:3)

Resultaten

Preoperatieve karakteristieken	PRE groep (n=91)	SC groep* (n=273)	P
Geslacht n (% man)	71 (78.0%)	206 (75.5%)	0.620
Leeftijd (gemid±SD)	64.5 (9.5)	64.8 (9.8)	0.840
BMI (gemid±SD)	27.7 (4.6)	27.7 (4.3)	0.980
Log. Euroscore II (mediaan IQR)	1.3 (0.9, 2.7)	1.4 (0.9, 2.5)	0.920
Wachttijd in dagen (mediaan IQR)	55.0 (51.0, 66.0)	55.0 (36.0, 78.0)	0.160

Significant minder boezemfibrilleren in de PREvalidatiegroep



Andere complicaties: geen significant verschil

Complicatie n (% ja)	PRE groep (n=91)	SC groep* (n=273)	P
Delier	14 (15.4%)	27 (9.9%)	0.150
Longinfectie	6 (6.6%)	16 (5.9%)	0.800
Beademing >24u	8 (8.8%)	14 (5.1%)	0.200
Heropname IC	9 (9.9%)	16 (5.9%)	0.190
Rethoracotomie	7 (7.7%)	11 (4.0%)	0.160
Diepe wondinfectie	1 (1.1%)	6 (2.2%)	0.510
30-d mortaliteit	2 (2.2%)	2 (0.7%)	0.250

*Gematchte groep: 1:3 uit totale groep van n=880

Conclusie & Discussie

PREvalidatie:

- ❖ Lijkt gunstig om boezemfibrilleren na de operatie te voorkomen
- ❖ Geen extra risico of voordeel ten aanzien van andere postoperatieve complicaties

Gerandomiseerde studies, zoals de Heart-ROCQ PROBE studie, zijn nodig om deze resultaten te bevestigen