

Informatie over het onderzoeksproject: STRAT-DEFI

Doel van het onderzoeksproject

Tijdens een hartstilstand is de bloedcirculatie onvoldoende. Om te overleven met een goede levenskwaliteit is het van cruciaal belang om zo snel mogelijk voldoende bloedcirculatie te herstellen, zodat de hersenen en andere organen zo min mogelijk schade oplopen. De standaardbehandeling bij een hartstilstand bestaat onder andere uit hartmassage en in uw geval ook een elektrische schok op het hart. De elektrische schok wordt toegediend door een defibrillator en heeft tot doel een normaal hartritme en daarmee een voldoende bloedcirculatie te herstellen. Het doel van dit project is om te onderzoeken of de manier waarop de schokken worden toegediend van invloed is op het percentage mensen dat 30 dagen na de hartstilstand nog in leven is. Ook wordt onderzocht of er invloed is op het percentage mensen dat voldoende bloedcirculatie terugkrijgt en overleeft met een goede fysieke en psychische kwaliteit van leven.

Plan voor het onderzoeksproject

De patiënten die aan het onderzoeksproject deelnemen, krijgen op een van de volgende drie manieren een schok toegediend: Een derde krijgt een schok waarbij de elektroden in de standaardposities op de rechterborst en de linkerflank worden geplaatst. Een ander derde deel krijgt schokken toegediend met nieuwe elektroden die op de linkerborst en aan de linkerkant van de rug worden geplaatst. Het laatste derde deel krijgt twee snel achter elkaar toegediende schokken met in totaal vier elektroden die op dezelfde manier worden geplaatst als bij de twee voorgaande groepen..

Aangezien het onderzoeksproject een mogelijk verschil tussen de methoden tijdens de hartstilstand zelf moet onderzoeken, hebt u al een elektrische schok ontvangen via de methode die u bij willekeurige verdeling is toegewezen.

Deelname aan het onderzoeksproject houdt geen verdere medische of chirurgische ingrepen in. Als u blijft deelnemen als proefpersoon, verzamelen wij tijdens deze opname informatie over u. Dit heeft geen invloed op uw verdere behandeling en alle informatie wordt verzameld uit uw medisch dossier, zonder dat er verdere stalen worden genomen. Na uw ontslag uit het ziekenhuis zullen wij telefonisch contact met u of een van uw familieleden opnemen om een aantal korte vragen te stellen over hoe u zich fysiek en mentaal voelt. Dit doen wij vier keer, respectievelijk 30 dagen, 90 dagen, 180 dagen en 1 jaar na de hartstilstand. Pas wanneer het onderzoeksproject voor alle proefpersonen volledig is afgerond, kunnen we u informeren over de methode die u tijdens de hartstilstand werd toegewezen.

In totaal moeten 909 patiënten met een hartstilstand buiten het ziekenhuis in het onderzoeksproject worden opgenomen. Het onderzoeksproject is in 2025 van start gegaan en zal naar verwachting ongeveer 3 jaar duren.

Nut, betekenis en reikwijdte van het onderzoeksproject

Het onderzoeksproject zal bijdragen aan meer kennis over de optimale behandeling bij een hartstilstand en zal testen of er een verschil is in het percentage patiënten dat na 30 dagen nog in leven is. We kunnen geen gunstig effect van de ene of de andere methode garanderen, maar meer kennis over de optimale behandeling zal toekomstige patiënten ten goede komen.

Bijwerkingen, risico's, complicaties en nadelen

Het toedienen van een elektrische schok aan het hart wordt ook gebruikt bij de behandeling van atriumfibrilleren (boezemfibrilleren), een veelvoorkomende aandoening. Het is een over het algemeen veilige behandelmethode zonder risico op blijvende schade. Er zijn geen ernstige bijwerkingen gemeld. In zeldzame gevallen kunnen lokale bijwerkingen optreden in de vorm van brandwonden op de huid.