Post-IC syndroom

Siena 2018

Cynthia Kleppe, Machteld van Leeuwen, Astrid Blok

Introductie

Noordwest
Ziekenhuisgroep

IC Alkmaar 2016

- 11 IC bedden, 5 Medium care bedden
- 7 intensivisten, 8 arts-assistenten
- 90 verpleegkundigen
- 1131 opnames
- Gemiddelde opname duur IC: 3.8 dagen
- Gemiddelde leeftijd 62.8 jr (jongste 1 jr, oudste 96 jr)
- 436 (39%) patienten zijn beademd
- Gemiddeld 5.3 beademingsdagen per beademde patient
- 140 (12.4 %) patienten overleden op de IC.
- 49 (4.3 %) patienten overleden na ontslag van IC

Noordwest Ziekenhuisgroep

Petje op Petje af

Pet

Iedereen heeft een ‘pet’ gekregen en moet deze gebruiken voor deze quiz. De vragen zijn te beantwoorden met **petje op of petje af.**

Noordwest Ziekenhuisgroep

Jaarlijks worden er in Nederland ruim 86.000 patiënten op een Intensive Care (IC) opgenomen en behandeld

- **Petje op**:
- Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

70 procent van de patienten die voor hun IC-opname werkten, is na een jaar weer volledig aan het werk

- **Petje op**:
- Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje af!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Als er een half jaar na de IC-opname geen klachten zijn, dan is de kans klein dat dit nog optreedt.

- **Petje op**:
- Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje af!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Vaak verergeren klachten ongeveer twee jaar na opname

- Petje op:
- Ja

- Petje af:
- Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Lengte delirium correleert met ernst cognitieve afwijking

- **Petje op**:
- Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Zowel bij jonge- als oude patienten kunnen cognitieve problemen optreden, ongeacht reden voor IC opname en voorafgaande conditie

Petje op:

- Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Het bij houden van een dagboek door familie en/of verpleging laat een vermindering van PTSS zien

Petje op:

Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

We spreken pas van een PICS als er lichamelijke, psychische en cognitieve klachten zijn

Petje op:

Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje af!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Een Nazorg poli/programma zou in het kader van passende zorg best een goed idee zijn

Petje op:

Ja

Petje af:

Nee

Noordwest Ziekenhuisgroep

Goede antwoord is

Petje op!!

Fout?

zitten.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Hebben we een winnaar?

Noordwest
Ziekenhuisgroep

Dhr W

1970

Voorgeschiedenis

- ADHD; hypertensie, roken,
- 1981 Appendectomie
- 1992 Alcoholabusus
- 1992 Tentamen suïcide
- 2005 Pneumonie
- 2008 Hypertriglyceridemie en hypercholesterolemie
- 2008 Euthyryeote Hypothyreoidie
- 2010 Affectieve psychose
- 2012 Bipolaire stoornis
- 2012 Autointoxicatie (olanzapine en lorazepam)
- 2014 stabiele AP.
- 2014 Doorgemaakte gastroenteritis met perihepatitis.

Thuismedicatie

- Lamotrigine 200mg 1dd1
- nitrazepam 5mg 1dd1
- quetiapeine 200mg 1dd1
- zopiclon 7.5 mg 1dd1
- macerogrol 1dd1
- acetylsalzuur 80mg 1dd1
- atorvastatine 40mg 1dd1
- ezetrol 10mg 1dd1
- fosinoprilnatrium 20mg 1dd1
- metoprololsuc 100 1dd1
- pantoprazol 40mg 1dd1

Intoxicaties

- roken + in het weekend,
- alcohol 3-4 flesjes bier pd, in het weekend meer.

Decursus opname 24-5-17 tot 15-6-17

- 24/5/2017 opname MDL acute alcoholische necrotiserende pancreatitis: Ranson's mortaliteitscore score: 40%
- 26/5/2017 overname IC ivm anurie, matige respiratoire conditie na nacht met 9 ltr vulling. Tevens paralytische ileus.
- CT abdomen: Necrotiserende pancreatitis met necrose pancreasparenchym (30-50%) en peripancreatische vetnecrose.
- Gezien ileus niet mogelijk om psychiatrische medicatie in te nemen> toenemend onrustig, dreigende psychose
- Dexdor, temesta en haldol > geen effect

Noordwest Ziekenhuisgroep

- 28/5/2017 psychotisch waarvoor sedatie en intubatie
- Opnieuw instellen op psychiatrische medicatie
- 6 juni detubatie
- 10 juni overgeplaatst naar verpleegafdeling MDL
- 15 juni ontslag naar huis. Geen extra zorg.

Nagesprek nov 2017

- Gesprek gehad met patient en zijn ex echtgenote
- Veel last van flashbacks en dromen
- Voelt zich een emotioneel wrak
- Zeer vermoeid, hele slechte conditie
- Moeite met concentreren
- Werkt 2 x per week 3 uur
- Lichamelijk nog last van spijsvertering

Echtgenote ook klachten:

- Last van angsten.

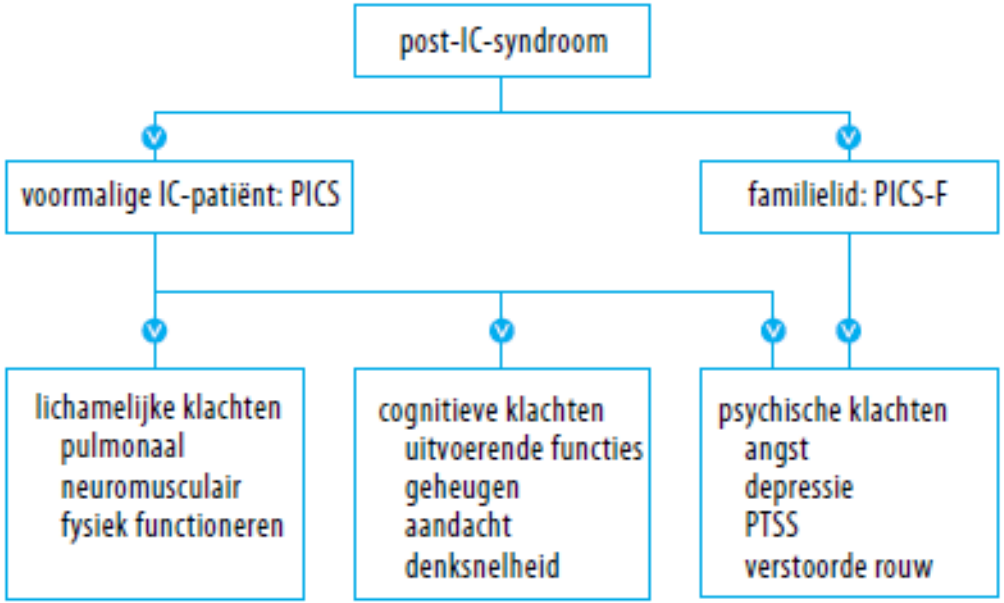
Huisarts: lab geen bijzonderheden, glc goed.

MDL arts: geen bijzonderheden. Controle 3 maanden.

Post IC syndroom (PICS) 2012

- Een deel van de patienten houdt beperkingen in het dagelijks functioneren
- Fysieke, cognitieve en psychische verschijnselen.
- Ook familieleden kunnen psychische klachten ondervinden. (PICS-F)

Post IC syndroom (PICS)



FIGUUR Het post-IC-syndroom (PICS) beschrijft 3 domeinen van klachten: beperkingen in het fysiek, cognitief en psychisch functioneren.[4]
PTSS = posttraumatische stressstoornis.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Algemene en fysieke gevolgen van een IC-opname

- Langere beademing hangt samen met slechtere functionele status direct na ontslag
- Leeftijd, kwaliteit van leven voor IC en ernst ziekte niet geassocieerd met functionele status
- ICU-Aquired weakness

Fysieke verschijnselen

- Verminderd uithoudingsvermogen
- Minder spierkracht
- Verminderde beweegelijkheid van de gewrichten.

- Overkoepelende term: op de IC verworven spierzwakte. (ICU acquired weakness)
- 50% van de patienten die opgenomen zijn met sepsis, meervoudig orgaanfalen en langdurige beademing.

ICU acquired weakness

Icu acquired weakness

Multifactorieel:

- Critical illness polyneuropathy
- Critical illness polymyopathy
- Systemische inflammatie en oxidatieve stress
- Medicatie (glucocorticoiden, verslapping)
- Metabole effecten (hyperglycemie)
- Gewrichtscontracturen
- Catabolisme
- immobilisatie

Critical illness polyneuropathy

- Axonale degeneratie zonder demyelinisatie
- Voornamelijk motorische zenuwen aangedaan
- Geleidingssnelheid blijft behouden
- Verminderde actiepotentialen

Veroorzaakt door:

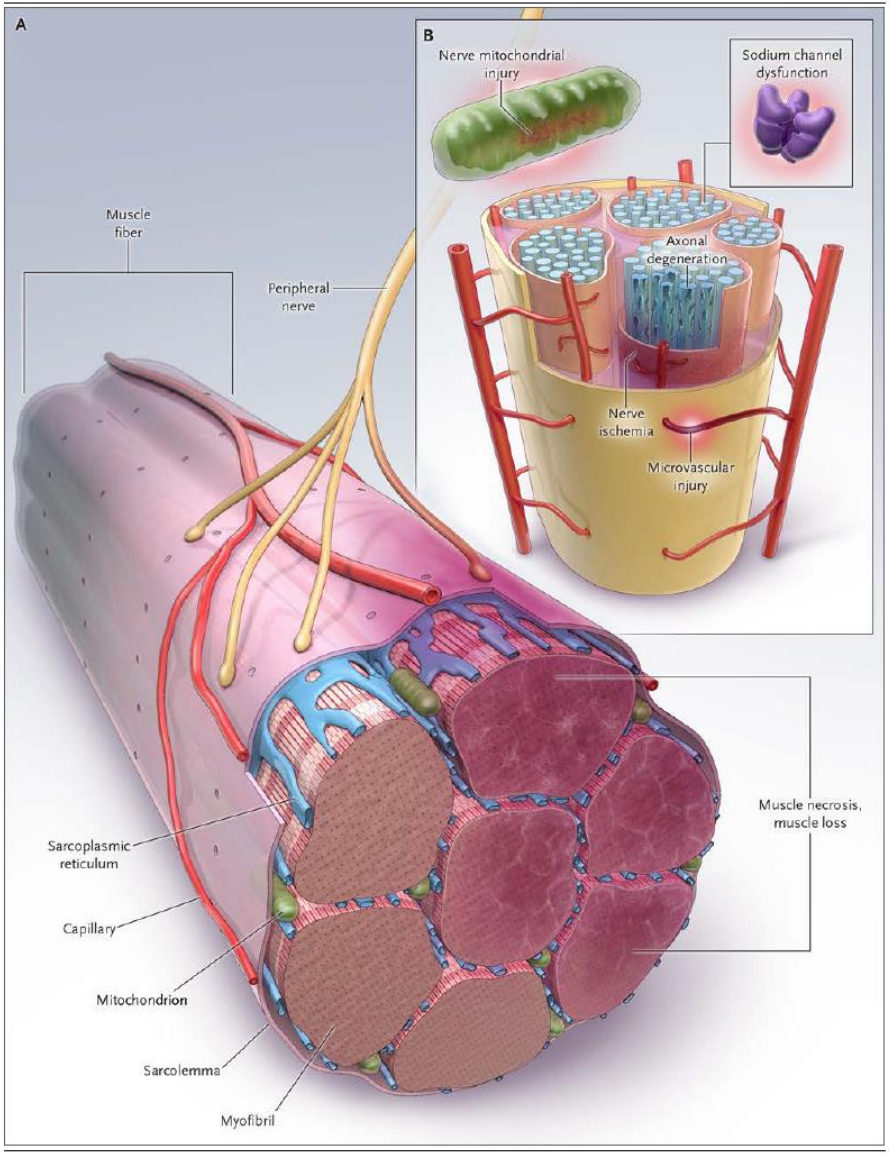
- Dysfunctionele microcirculatie
- Neurale mitochondriale dysfunctie tgv hyperglycemie
- Inactivatie van natrium kanalen (?)

Critical illness polymyopathy

- Betreft voornamelijk de extremiteiten, meestal de onderste
- Zwakte vaak het meest herkenbaar in de proximale spieren zoals schouders en heupgordel.
- Ademhalingsspieren kunnen ook aangedaan zijn en daardoor het ontwennen van de beademing bemoeilijken.

Figure 3 (facing page). Pathophysiological Mechanisms of ICU-Acquired Weakness.

Panel A shows skeletal-muscle wasting. Possible mechanisms include microvascular ischemia, catabolism, and immobility. Panel B shows polyneuropathy with axonal degeneration. Possible mechanisms include microvascular injury with resulting nerve ischemia, dysfunction of sodium channels, and injury to nerve mitochondria.



Noordwest Ziekenhuisgroep

- Studie:
- Patienten na ARDS, vijf jaar gevolgd.
- Na 5 jaar 6 min loop test 70 % van voorspeld

Behandeling:

- Profylaxe
- Vroege mobilisatie
  - Minimale sedatie
  - Betrokken en bevlogen multidisciplinair team

"All the News That's Fit to Print"

The New York Times

Washington Edition

Today, a mix of sun and clouds, highs in low 40s. Tonight, partly cloudy, lows around 30. Tomorrow, thickening clouds, colder late, highs in low 40s. Weather map, Page D6.

JOHNS HOPKINS MEDICINE

OL. CLVIII . . . . No. 54,553 © 2009 The New York Times MONDAY, JANUARY 12, 2009 $1.50

New Idea to Cut I.C.U. Trauma: Get Patients Up, Tubes and All

By GINA KOLATA

For years, doctors thought they had done their jobs if patients came out of an intensive care unit alive.

Now, though, researchers say they are alarmed by what they are finding as they track patients for months or years after an I.C.U. stay. Patients, even young ones, can be weak for years. Some have difficulty thinking and concentrating or have post-traumatic stress disorder and terrible memories of nightmares they had while heavily sedated.

While patients may be suffering lingering effects from illnesses that brought them to the I.C.U., researchers are increasingly convinced that spending days, weeks or months on life support in the units can elicit unexpected, long-lasting effects.

So now some I.C.U.'s are trying what seems like a radical solution: reducing sedation levels and getting patients up and walking even though they are gravely ill, complete with feeding tubes, intravenous lines and tethers to ventilators.

Even a few days in an I.C.U. can be physically devastating immediately afterward, said Dr. Naeem Ali of Ohio State Universi-

Continued on Page A11

New Approach to Cut Trauma From I.C.U.: Get Patients Walking

Alarming findings in the tracking of patients for years.

Psychisch functioneren

- IC behandeling is stressvol
- Verhoogd risico op ontwikkelen van psychische klachten of psychiatrische stoornissen
  - Posttraumatische stressstoornis (1 op 5)

    Risicofactoren: - pre existente psychiatrische stoornissen-
    - gebruik benzodiazepines tijdens IC opname
    - vroege herinnering aan angstige momenten op IC
  - Depressie (1 op 3)
  - Slaapproblemen
  - Angsten

Noordwest Ziekenhuisgroep

Cognitieve, sociale en emotionele gevolgen

- Bij 30% van de patiënten aanwijzingen voor cognitieve stoornissen (MMSE<24)
- 30 tot 50 procent heeft psychische problemen als depressie, angsten, slaapproblemen of een posttraumatische stressstoornis (PTSS).
- Vrouw met angstklachten
- Copingstijl en kwaliteit van leven: emotiegerichte coping geassocieerd met verminderde mentale gezondheid

Sociale gevolgen

- Merendeel van IC-overlevenden sociaal functioneren ernstig beperkt 1e jaar na ontslag
- De helft van de patiënten is pas een jaar na ontslag in staat het werk weer te hervatten, een derde zal daar nooit meer toe in staat zijn
- Voor familieleden is de ic-opname eveneens een traumatische ervaring. Zij kunnen het post-ic-syndroom bij familieleden (PICS-F) ontwikkelen: PTSS, angst- en paniekstoornis, depressie en/of een verstoorde rouwverwerking

Noordwest Ziekenhuisgroep

Kwaliteit van leven lange termijn

- Na 2,5 jaar treedt echter een forse verslechtering op. Naast de achteruitgang in fysieke mogelijkheden geldt dit ook voor ADL-activiteiten, pijn, algemene gezondheidstoestand, vitaliteit, en sociaal en emotioneel functioneren. In al deze dimensies scoort de ic-overlever na vijf jaar gemiddeld fors lager dan de normale populatie.

Advies

- Gezien de ernstige functionele beperkingen in het uitvoeren van ADL onmiddellijk na ontslag:
  - Alle ptn > 48 uur beademen screenen op fysieke, cognitieve en psychische problemen t.b.v. vroege start interdisciplinaire revalidatiebehandeling (D. Dettling-Ihnenfelt, PICS- impact of ICU-stay on functioning and implications on rehabilitation care 2017)
  - Post-IC nazorgpoli

Noordwest Ziekenhuisgroep

Take home messages

- Bij ontslag van de intensive care is de patient nog lang niet beter.
- Zorg tijdens en na IC opname kan beter.

- Meer over weten?

  uitzending kruispunt: IC overlevers

  www.opeenicliggen.nl

Noordwest Ziekenhuisgroep