

Verslag Congres American Burn Association in Boston

A.E.E. de Jong*

Het jaarlijkse congres van de American Burn Association werd van 25 t/m 28 maart 2014 gehouden in het Sheraton Boston Hotel in Boston, Massachusetts. Dit congres werd door meer dan 1200 in de brandwondenwereld werkzame professionals uit alle delen van de Verenigde Staten bezocht. Buitenlandse congresbezoekers, ongeveer dertig, werden speciaal welkom geheten, in zowel de openingsceremonie, als met een 'international attendees breakfast'. Voorafgaand aan het congres waren er vele 'special interest groups' (o.a. Research en Verpleegkundig specialisten in de brandwondenzorg). Naast het congres waren 'postgraduate' colleges (o.a. Improving the quality of care, Nursing, Integrating family as burn care team members, Qualitative and quantitative outcome measures) te volgen.



Meetinstrumenten

Mijn speciale aandacht gaat uit naar voor de brandwondenzorg bruikbare meetinstrumenten om belangrijke uitkomstmaten in kaart te kunnen brengen. Er werden er vele gepresenteerd. Opvallend was dat een groot deel van de onderzoekers geen papieren vragenlijsten meer

gebruikt, maar hiervoor in de plaats tablets en online vragenlijsten inzet.

Een van de uitkomstmaten was de impact van brandwonden op familieleden. Dit werd geëvalueerd met de Child and Youth Resilience Measure. Gemeten met dit meetinstrument bleek dat support van familie een cruciale factor was in het herstel, zowel in de acute fase als op de langere termijn. De aanbeveling was om familieparticipatie en -betrokkenheid in een zo vroeg mogelijk stadium van het behandelproces op te nemen (1). Zorgverleners zouden deze betrokkenheid moeten aanmoedigen. Ook zouden ze het belang hiervan voor de langere termijn moeten benadrukken bij familieleden, voor o.a. het sociaal functioneren van kinderen en volwassenen. In een andere studie constateerden dezelfde onderzoekers (2), in het kader van de verplaatsing van zorgverlener-gecentreerde zorg naar patiënt-gecentreerde zorg, dat bezoek van familie door patiënten als zeer belangrijk wordt gevonden. Een ruime meerderheid van alle ondervraagden gaf er de voorkeur aan dat er geen limiet zou moeten zijn aan bezoektijden. De onderzoekers adviseerden het personeel dat betrokken is bij de brandwondenzorg kennis over te brengen aan de familie ten aanzien van de voordelen van een ongelimiteerde bezoeksregeling en ze te beschouwen als bondgenoten om de kwaliteit van patiëntenzorg te verhogen.

Ook werden de klinimetrische eigenschappen van een schaal voor jeuk bij jonge kinderen met brandwonden gepresenteerd door collega's uit Canada. De schaal is inmiddels geïmplementeerd in het Hospital for Sick Children in Toronto. Ook in Seattle werd een jeukschaal onderzocht, maar dan voor volwassenen. Deze veelbelovende schaal wordt nu, na eerst kwantitatief onderzocht te



Foto 1. Sheraton Boston Hotel



Foto 2. Uitslaande brand

zijn, nader onderzocht door middel van kwalitatief onderzoek (interviews en focusgroepen), om vast te stellen of alle items van de schaal van belang zijn voor de gebruikers.

Collega's uit Houston kwamen tot de conclusie dat de (ook in Nederland) veelgebruikte CAM-ICU, om delier vast te stellen bij IC-patiënten, niet de meest geschikte schaal is voor IC-patiënten met brandwonden. Verpleegkundigen stemden meer overeen wanneer zij de Intensive Care Delirium Screening Checklist gebruikten.

Tot slot werden er twee meetinstrumenten geïntroduceerd die gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in kaart brengen. In deze schaal worden o.a. pijn, vermoeidheid, depressie, fysiek functioneren en sociale deelname geïnventariseerd. Het voordeel van deze PROMIS en Neuro-QOL is dat ze over populaties heen kunnen meten, inclusief gezonde mensen, zodat populaties met elkaar vergeleken kunnen worden.

Onderzoek

Bijzonder, en toevallig, was dat in een van de 'postgraduate' sessies een onderzoeksartikel besproken werd door dokter Tina Palmieri, een vooraanstaand chirurg in de internationale brandwondenwereld. Dit artikel werd als voorbeeld gebruikt voor hoe onderzoek goed uitgevoerd

kan worden. Dit betrof een studie naar kwaliteit van leven van collega Nancy van Loey van de Vereniging van Samenwerkende Brandwondencentra Nederland.

Hoewel in Nederland het concept Journal Club voor verpleegkundigen in de brandwondenzorg al in het curriculum van de Opleiding voor Brandwondverpleegkundigen is opgenomen, is het in sommige brandwondencentra al in de dagelijkse brandwondenpraktijk geïmplementeerd. Amerikaanse collega's onderzochten het effect van een Journal Club op het gedrag van brandwondverpleegkundigen. Deelname aan een Journal Club bleek het gebruik van onderzoek om de vertaling van onderzoek naar de dagelijkse praktijk te maken te verhogen.

Brandweer

Binnen de Amerikaanse brandwondenzorg hebben brandweerlieden een prominente rol en maken deel uit van het brandwondenteam. De brandweer had dan ook een eigen sessie binnen de 'special interest groups'. Hierin kwam onder andere de evaluatie van de hulpverlening na de bomaanslag van de marathon van Boston vorig jaar aan de orde. Verdrietig genoeg brak tijdens het congres, vlakbij het congreshotel, een uitslaande brand uit waarbij twee brandweermannen om het leven kwamen en er anderen gewond raakten (zie foto 2). Door de congresorganisatie



Foto 3. Patiëntenkamer in MGH



Foto 4. Uitzicht brandwondencentrum

werd hierop onmiddellijk geanticipeerd door een persbericht uit te geven met daarin gemeld hoe alle congresgangers meeleefden met nabestaanden. Ook werd een fonds opgericht waaraan congresbezoekers ter plekke financieel konden bijdragen om het leed van nabestaanden en slachtoffers iets te verlichten.

Natuurlijk waren industrie, belangenverenigingen en andere aan brandwonden gerelateerde organisaties aanwezig. De meest opvallende was de Model Systems Knowledge Translation Center (MSKTC.org/BURN). Deze organisatie helpt de transitie te maken van kennis afkomstig uit onderzoek naar mensen met brandwonden en hulpverleners in de brandwondenzorg. Zo verspreiden ze 'factsheets', verrichten systematisch literatuuronderzoek en beheren een nationale database.

Massachusetts General Hospital

Tijdens het congres was het mogelijk een bezoek te brengen aan een van de drie brandwondencentra die Boston rijk is. Ik bracht een bezoek aan het Massachusetts General Hospital (MGH), het opleidingsziekenhuis van Harvard University, een van 's werelds topuniversiteiten. Het brandwondencentrum is splinternieuw (zie foto 3 en 4) en heeft een prachtig uitzicht voor patiënten. Op het gebied van technologie sprongen een aantal zaken in het oog. Zo was het elektronisch patiëntendossier niet op de kamer zelf maar bij de ingang van de kamer geïnstalleerd. Na invoer van de data is het opklapbaar in de muur: vanuit hygiënisch oogpunt een handige innovatie. Overzichtsmo-

nitoren van intensive care patiënten waren behalve in de patiëntenkamer en verpleegkundige teampost op de gangen en in de ruimte voor de fysiotherapie aangebracht: op deze manier wordt elk alarm overal gezien zodat snel geanticipeerd kan worden. Minder hightech maar zeker praktisch is een grote klok met datum aan de muur, om het risico op desoriëntatie van tijd, vaak een complicatie van isolatie, te beperken. Op een groot whiteboard daarnaast worden dagelijks de geschatte ontslagdatum, het te bereiken zorgdoel van de betreffende dag en vragen voor het behandelteam geschreven. De patiënt wordt hierdoor in de zorg betrokken en wordt gestimuleerd de regie op de zorg te houden. Dit idee is inmiddels overgenomen door het brandwondencentrum in het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk.

Dit congresbezoek is mede mogelijk gemaakt door financiële ondersteuning van de Nederlandse Brandwonden Stichting.

1. Rimmer et al. **Family support for the pediatric burn patient: a key contributor to resiliency.** Journal of burn care and research 2014;35(3):S75.
2. Rimmer et al. **Benefits of burn center visitors from the patient's perspective.** Journal of burn care and research 2014;35(3):S124.

* Dr. Alette de Jong, verpleegkundig onderzoeker Brandwondencentrum, Rode Kruis Ziekenhuis, Beverwijk en Vereniging van Samenwerkende Brandwondencentra Nederland