

## **Volstaat de klinische inschatting op zichzelf om het comfort van de patiënt aan het levenseinde te bepalen? Een onderzoek naar de combinatie van klinische inschatting en Analgesie/Nociceptie-monitoring.**

Deze tekst is een beknopte Nederlandstalige weergave van het artikel *“End-of-life Comfort Evaluation, is Clinic Enough? A Retrospective Cohort Study of Combined Comfort Evaluation with Analgesia/Nociception Index and Clinic in non-Communicative Patients”* gepubliceerd in Journal of Palliative Care (referentie zie onderaan).

### **Achtergrond**

Het beoordelen van comfort is een van de grootste uitdagingen in de palliatieve zorg, vooral als het gaat om niet-communicatieve patiënten. Voor deze specifieke populatie zijn gevalideerde instrumenten om comfort te evalueren schaars (en weinig betrouwbaar) en zorgverleners moeten vertrouwen op hun klinisch gevoel en ervaring.

### **Doelstelling en methode**

De onderzoekers in deze studie wilden nagaan of er argumenten waren om Analgesie/Nociceptie Index (ANI) monitoring te gebruiken als hulpmiddel bij de klinische inschatting van comfort aan het levenseinde. Hiertoe werd een retrospectieve cohortstudie uitgevoerd waarbij het comfort van niet-communicatieve patiënten aan het levenseinde zowel klinisch als met ANI werd beoordeeld. De focus lag hierbij op de coherentie of discordantie van klinische en ANI-evaluaties en op de bijhorende farmacologische interventies.

### **Resultaten**

In totaal werden 58 beoordelingen geanalyseerd bij een groep van 33 patiënten, met sterk uiteenlopende klinische en demografische kenmerken. Gelijktijdige beoordelingen op basis van klinische observatie en ANI waren concordant in 77,5% van de gevallen (45 metingen), wat meestal tot geen wijziging van de behandeling leidde wanneer deze op een comfortabele toestand bij de patiënt wezen en tot het verhogen van anxiolytische of pijnstillende behandelingen wanneer ongemak werd aangegeven. 22,4% van de evaluaties (13 metingen) waren discordant, wat meestal leidde tot een intensifiëring van de behandeling.

### **Conclusie**

De onderzoekers besluiten hun onderzoek met de suggestie dat de ANI monitor een betrouwbaar instrument is in de palliatieve setting en kan helpen om patiënten de beste symptoomverlichting en de meest geschikte therapeutische mogelijkheden te bieden.

#### **Belangrijkste boodschap:**

Uit eerder onderzoek blijkt dat klinische observatie alleen soms onbetrouwbaar kan zijn om het comfort bij een niet-communicatieve palliatieve patiënt in te schatten.

Deze studie toont aan dat ANI-monitoring helpt om het comfort beter in te schatten; dankzij de monitoring kon in 22,4% van de gevallen de therapie worden aangepast, terwijl dit anders onopgemerkt zou zijn gebleven (en de patiënt dus oncomfortabel ofwel overgedoseerd zou zijn geweest).

Bron:

Bauschert, L., Prod'homme, C., Pierrat, M., Chevalier, L., Lesaffre, H., & Touzet, L. (2021). End-of-life Comfort Evaluation, is Clinic Enough? A Retrospective Cohort Study of Combined Comfort Evaluation with Analgesia/Nociception Index and Clinic in non-Communicative Patients. *Journal of Palliative Care*, 08258597211063687.