

Taskforce Naadlekkage

Datum 11 november, JBZ Den Bosch

Aanwezigen:

1. Daitlin Huisman: LekCheck studie

Samenvatting lek check/abstract

Opmerkingen:

- Vroege vs late conversie opnemen in lek check vragenlijst
- Reden van conversie
- Linkszijdig vs rechtszijdig colon
- Percentages van naadlekkage in tabel 3 is anders dan tabel 2
- Fit to perform: aantal uur slaap, wel/geen dienst gehad
- Vochtbalans: Goal Directed Therapy
- Risicofactoren: pre-operatief te counselen welke groep hoog risico heeft op afwijkende parameters intraoperatief en dus verhoogde kans op naadlekkage?
- Verschil tussen sterk modifiable voorspellend vs non-modifiable risicofactoren? Predictieve waarden? Interacties tussen modifiable en non-modifiable?
- Wisselingen van intraoperatieve glucose hebben minder impact op ontwikkelen van lekkage dan wisselingen bij non-diabeten
- Hoeveel niet-diabeten met hoge glucose? Verklaring?
- Corrigeren voor ziekenhuis (nu alleen academisch vs perifeer)
- Definitie van naadlekkage? Goed om te benoemen bij presentatie. Ernst van naadlekkage (A, B, C) meegenomen? Subklinisch niet meegenomen, gecompliceerd beloop wel
- Editorial voor de database. Datum lekcheck, anoniem.

2. Boukje Bootsma - Double Check studie

- Anesthesiologische interventie: hoe reageert de anesthesie hierop? Geloof de anesthesie dat de intraoperatieve afwijkingen tijdens de operatie ook voor lekkage een rol spelen en komen ze inderdaad voor? Proefmaand voorstellen, kijk naar de afwijkingen tijdens ok in de praktijk? Mogelijk de smartcheck.
- Hb prikken poliklinisch zo vroeg mogelijk prikken, wanneer kan je op tijd HB prikken? Want bij oncologie sneller geopereerd dan 6wk.
- Verwarmd CO2 bij laparoscopie?

3. Boudewijn - Sanics II

- Reflex even effectief bij oudere mensen? Kliniek is vertekenend bij ouderen.

- Standaardzorg zo verbeterd, dat je daardoor de onderzoeksvraag er niet uit krijgt.
- Power niet groot genoeg? Of mag je toch de conclusie trekken dat early nutrition geen verbeterende functie heeft.
- Vervolg studie: Geen toekomst in deze studie (goede opzet, dubbelblind). Maar ERAS werkt. Mogelijk wel andere manieren om vagus te stimuleren, zoals in België gestart met elektrische stimuleren van vagus zorgt voor minder ontstekingen.

4. Frans van workum - Tentacle oesophagus en tentacle rectum

- Tentacle op de website van naadlekkage.nl
- De studie waarmee je handvatten krijgt wanneer je welke behandeling de voorkeur moet geven.

Moeten er meer mensen komen op deze vergadering?

Emiel → 1x per jaar een grotere om visies en planning te delen.

Frans → zo klein is ook leuk

Boudewijn → fijn een compacte groep, meerdere tenten structureel onderzoek

Lubbers → gebruik de taskforce logo, linkedin

Charlotte → Nieuws op de website en nieuwsbrieven. Livestream en inbellen optie. Silo.

Lindsey → via WCP meeting aankondigen, niet voorkeur voor via de SILO. 1x per jaar groot en dan de rest klein houden.

Twitter voor de taskforce

Stand van zaken tijdens de Chirurgedagen → focussen op toekomstig onderzoek en deelname voor inclusie. Imago studie.

Afsluiting en bedankje.