



Fascia Iliacaal Compartment Blok

Hoe nu verder ?

Be fast and be safe

FIC-Blok tot nu toe,.....

- Bewezen effectief uit te voeren door Ambulanceverpleegkundigen*
- Wat is nu de meerwaarde ten opzichte van het bestaande protocol
- Meerwaarde:
 - Kwaliteit van de pijnstilling FIC blok versus LPA?
 - Veiligheid FIC blok versus LPA?

* Dochez E., Geffen van G.J., Bruhn J., Hoogerwerf N., Pas van de H., Scheffer G. Prehospital administered fascia iliaca compartment block by emergency medical service nurses. Scandinavian journal of trauma, resuscitation and emergency medicine 2014; 22:38.

FIC-Blok hoe nu verder

- **Nieuw onderzoeksvoorstel**
 - Grotere onderzoekspopulatie
 - Verschillende RAV'en



- Aangescherpte onderzoeksvraag

FIC-Blok hoe nu verder

Primaire onderzoeksvraag:

Is bij patiënten met een proximale femurfractuur de kwaliteit van de pijnstilling door middel van een FIC blok beter dan de huidige toediening van Fentanyl binnen het Landelijk Protocol Ambulancezorg 8?



FIC-Blok hoe nu verder

Secundaire onderzoeksvraag:

Is er een verschil tussen het optreden van complicaties dan wel negatieve bijwerkingen bij de toepassing van het FIC blok enerzijds en het toedienen van Fentanyl anderzijds.

FIC-Blok hoe nu verder

Studie opzet:

- RCT?? Randomiseren op MKA niveau na verdenking collum # / ingangsklacht pijnlijke heup
- Matchen van cohorten??
- Power berekening,.....

Onderzoeksgroep:

Inclusie criteria zijn:

- Ouder dan 18 jaar,
- Niet gecompliceerde proximale femur fractuur,
- NRS-score groter dan 4,
- Vervoer door de deelnemende RAV's
- Behandeling in een ziekenhuis

Exclusie criteria zijn:

- Hemodynamische instabiliteit,
- Verminderd bewustzijn,
- Zenuw of vasculair letsel aan het aangedane been,
- Onmogelijkheid om de arteria femoralis te voelen,
- BMI > 30,
- Osteogenesis imperfecta,
- Overgevoeligheid voor lokaal anesthetica,
- Patiënten met ernstige afleidende letsels

Data verzameling

- Onderzoeksgroep / controlegroep
- Leeftijd, geslacht
- Trauma mechanisme
- Plaats van de fractuur
- Reeds toegediende pijnstilling
- Pijnscore NRS bij aankomst
 - *20, 30, 45 minuten*
 - *op de brancard leggen (dynamische pijnscore)*
 - *tijdens vervoer in de ambulance (dynamische pijnscore)*
 - *bij aankomst op de SEH*
 - *tijdens overplaatsen naar ziekenhuisbed (dynamische pijnscore)*

FIC-Blok hoe nu verder

Data verzameling

- Overige data die secundair worden verzameld zijn:
- Vitale functies bij aankomst, (20,30,45 minuten na aankomst en bij aankomst SEH).
- De behoefte aan aanvullende analgetica
- Patiënttevredenheid bij aankomst in ziekenhuis

Bijwerkingen

- Sufheid, Misselijk / braken
- Hallucinaties
- Hypotensie
- Vasculaire puncties
- + Respiratoire complicaties
- + Convulsies
- + Ritmestoornissen

FIC-Blok hoe nu verder

Late data-verzameling

- Opname duur
- Outcome



- Bijwerkingen FIC blok
- Veiligheid: Data Safety Monitoring Board



Ethiek:

- Trauma patiënt: Kwetsbare groep (ouderen)
- Informed consent (achteraf definitieve informatie betreffende het onderzoek)
- Data verzameling: Ontwikkelpunt,.....

