

Neuro-Intensive Care Geneeskunde

Janneke Horn

Janneke Horn benoemd tot hoogleraar Neuro-Intensive Care Geneeskunde

12 januari 2023

Janneke Horn (1967) is benoemd als hoogleraar Neuro-Intensive Care Geneeskunde, aan de Faculteit der Geneeskundefaculteit van de Universiteit van Amsterdam (UvA-Amsterdam UMC).



Janneke Horn (foto: Kirsten van Santen)

Horn is neuroloog-intensivist en doet onderzoek naar problemen van het centraal en perifeer zenuwstelsel bij intensive-carepatiënten. Een neuroloog-intensivist is een neuroloog met een aantekening als intensivist. In Nederland is het aantal neuroloog-intensivisten beperkt. Horn: 'We zijn een vrij zeldzame 'diersoort' en ik ben de eerste hoogleraar Neuro-Intensive Care Geneeskunde.'

Moelijke keuzes na reanimatie

Horn doet onder andere onderzoek bij patiënten die in een coma zijn geraakt na een reanimatie. Als hoogleraar



Belangenconflicten

- Subsidie onderzoek: ZonMw, Hersenstichting
- Aandeelhouder:



FINE CUISINE IN AMSTERDAM

Deel of van ons heeft 5 sterren

LARS WEER OPENT | UPDATE

Wij zijn van harte welkom! Wij hebben ons gast- en
trouwen (deels) in keukens. Wij zijn sterk toeges
toesloten en we zijn nog steeds klaar om te
wachten op uw bezoek.

BEKIJK DE FINE DINING

Deel van ons heeft 5 sterren

Deel van ons heeft 5 sterren

Deel van ons heeft 5 sterren

MENU'S

Deel van ons heeft 5 sterren



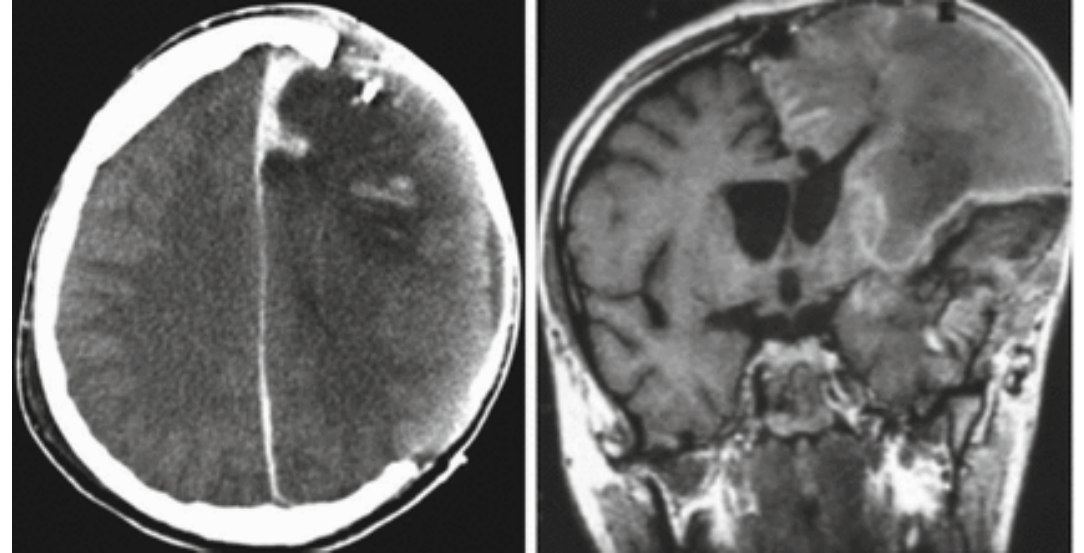
Neuro-Intensive Care





Neuro-Intensive care

- Ziektebeelden
 - Subarachnoidale bloeding
 - Intracerebrale bloeding
 - Herseninfarct
 - hemicraniectomie
 - Ernstig traumatisch hersenletsel
 - Myelumletsel → dwarslesie
 - Coma na reanimatie





Neuro-Intensive care

- Status epilepticus
- Meningitis
- Encefalopathie
 - Delier
 - Lange termijn cognitieve klachten
- ICU zwakte
 - Neuropathie / Myopathie
 - Post-Intensive Care Syndroom





Coma & prognose

- Coma na reanimatie
- Coma na acuut ernstig hersenletsel
 - Traumatisch
 - SAB
 - ICH
 - Ischemie
 - Meningo-encefalitis

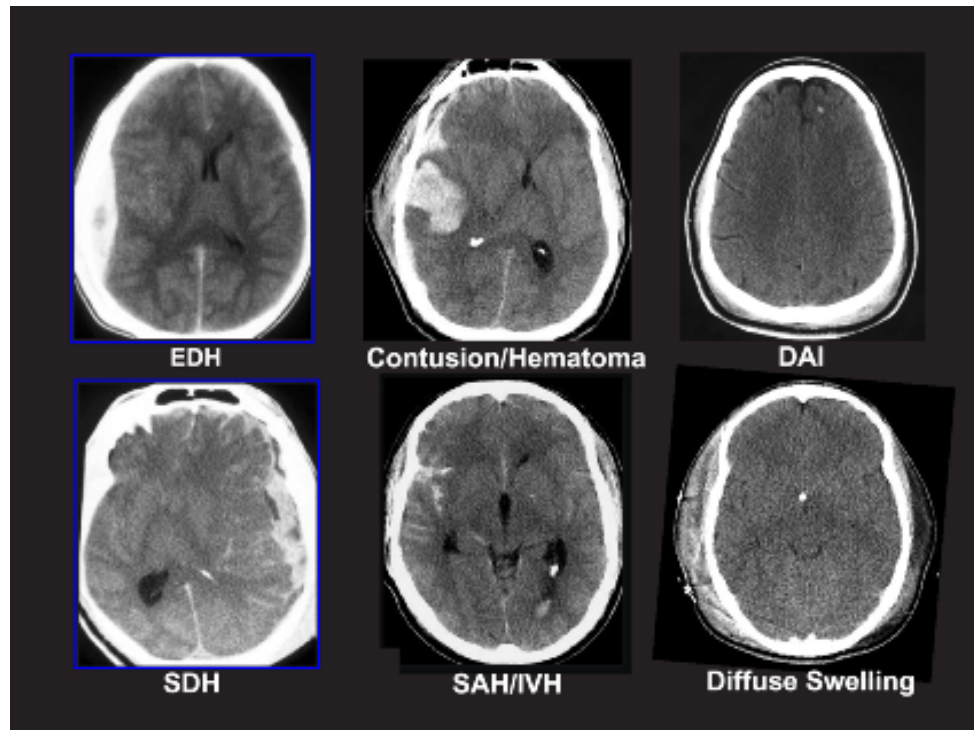
Jaarlijks ontwaken 150 landgenoten uit een coma, maar daarna worden ze opgegeven



's Lands befaamdste hersendokter Steven Laureys kreeg deze week één miljoen euro van de Koning Boudewijnstichting voor zijn onderzoek naar post-comapatiënten. Een opsteker voor Laureys en zijn team. Want jaarlijks ontwaken 150 landgenoten uit een coma, maar velen van hen worden daarna opgegeven door dokters, zorginstellingen of verzekeraars. Patiënten zoals Tars, Evelyne of Daniel zijn het, al dan niet met meer bewustzijn dan de buitenwereld denkt. "Maar de verzekeringsmaatschappij vindt een elektrische rolstoel overbodige luxe, omdat hij zeggezoegd toch nooit zelfstandig zou kunnen rijden."



Beloop coma op IC



(hersens)dood

UWS / MCS

Herstel
bewustzijn

- UWS = unresponsive wakefulness syndrome
- MCS = minimally conscious state



Prognose coma

- Niet te lang onnodig behandelen
- Niet te vroeg behandeling staken

- Hoe veel zekerheid?
- Omgeving verandert
 - (social) media
 - Cultureel / religieuze overwegingen
 - Beter zorg mogelijk

Woensdag 24 april 2020 10:04

AD NIEUWS REGIO SPORT SHOW VIDEO FUN

Reuzendal Reuzendal Adilijb Fawazik Riba Woensdag: Riba Dijk

Zondag, 20 april 2020 10:04

Lifestyle - Text & Foto's: Proxima

Mum woke from : treated with Viag

Algemeen Dagblad woensdag 23 april 2020 10:04

Holly Christakos, The Star

© 2020 Algemeen Dagblad. Alle rechten voorbehouden.

Munira Abdulla lag 27 jaar in een vegetatieve staat in een ziekenhuisbed, maar de wonderen blijken de wereld nog niet uit. Tegen elke verwachting in is ze sinds kort 'bij' en kan ze weer gesprekken voeren. Haar zoon Omar (32): „Jheena zal ze mijn naam, ik kon mijn geluk niet op.“

Watles van Leuven 23-04-20 09:30 Laatste update: 23-04-20 11:10



Leijpark VIN-LIN



Inclusie- en exclusiecriteria

Om patiënten met een 'langdurige verminderd bewustzijn' door te verwijzen naar het behandelprogramma Vroeg Intensieve Neurorevalidatie (VIN) hanteren wij onderstaande inclusie- en exclusiecriteria.

Inclusie

Exclusie

- Verlaagd bewustzijn (niet-responsief waaksyndroom (vegetatieve toestand) of minimaal bewuste toestand).
- Acut hersenletsel, b.v. trauma, CVA of hypoxie na reanimatie.
- Hersenletsel is > vier weken en < zes maanden geleden.
- Medisch stabiel (b.v. geen infuus en/of zuurstof). Een tracheacanule is geen bewaar.
- Familie dient minimaal drie keer per week aanwezig te zijn bij de therapieën.
- Patiënt moet in staat zijn het zeer intensieve programma te volgen (premorbid volledig ADL zelfstandig en een actieve dag invulling).

Geen goed idee??

AD Weer de komende dagen Achter de Schermen Kla

NIEUWS REGIO SPORT SHOW VIDEO FUN

Binnenland Buitenland Politiek Economie Bizar Wetenschap Reizen Opinie



▲ Dilara Sahin (24) uit Zwolle. © Getty Images / Familie Sahin. Fotobewerking De Stieror

Kort geding om behandeling leukemiepatiënt afgeblazen: Dilara overgebracht naar Turkije

Het kort geding dat was aangespannen door de ouders van leukemiepatiënt Dilara Sahin, om te voorkomen dat haar behandeling in het Isala-ziekenhuis in Zwolle morgen zou worden beëindigd, is afgeblazen. De 24-jarige Zwolse is gistermiddag met een ambulancevliegtuig vervoerd naar Turkije.

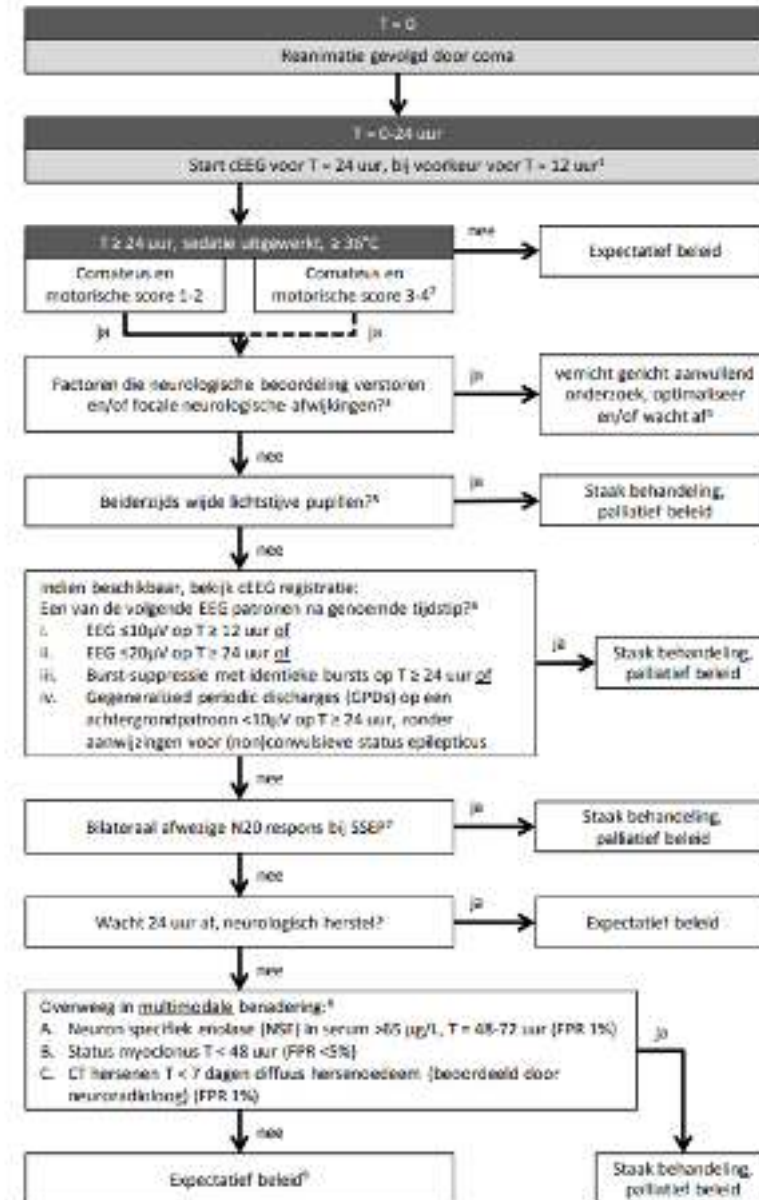
Ingrid Stijkel 31-01-22, 09:26 · Laatste update: 12:17



Postanoxisch coma

- NL richtlijn
 - EEG
 - SSEP
 - NSE
 - CT scan hersenen

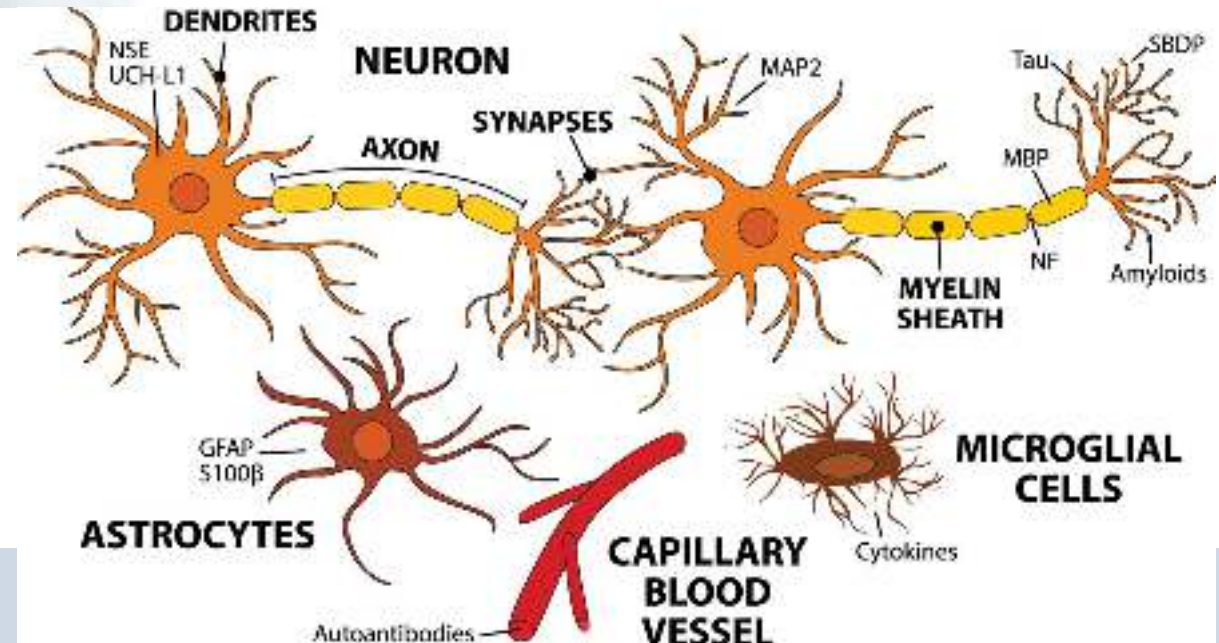
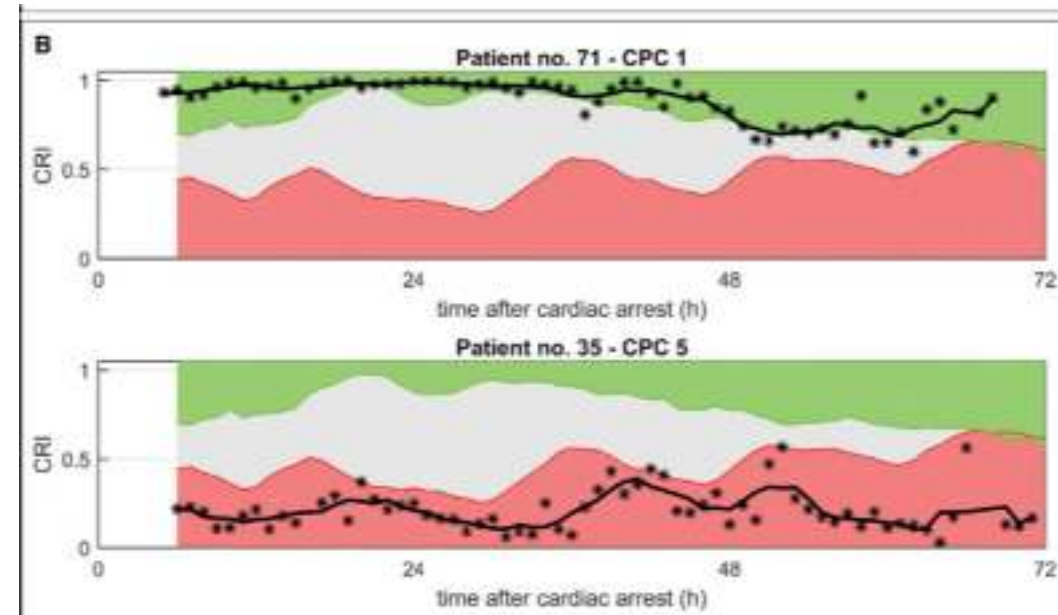
De genoemde tijdstippen zijn tijd na reanimatie



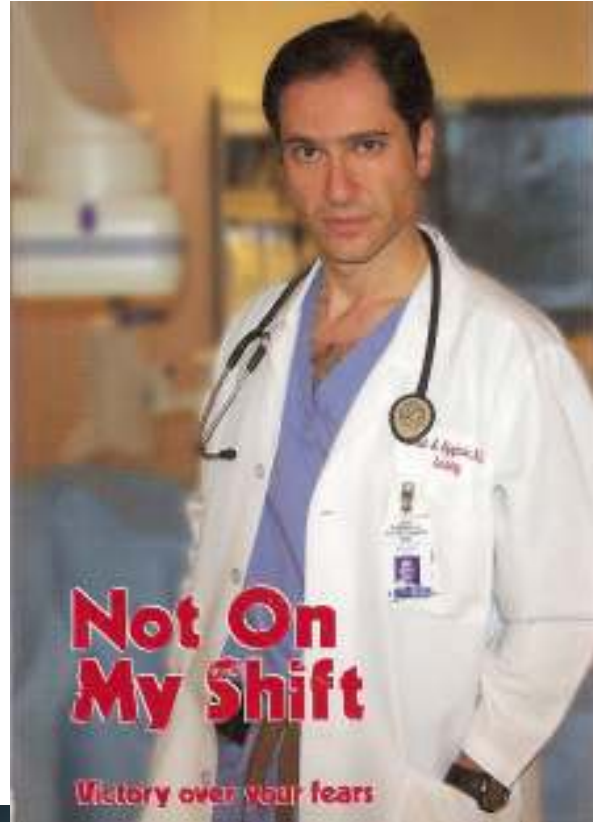


Postanoxisch coma

- Verder onderzoek:
 - EEG plug & play
 - Automatische beoordeling
 - Biomarkers
 - MRI
 - Status epilepticus behandeling
 - → TELSTAR II



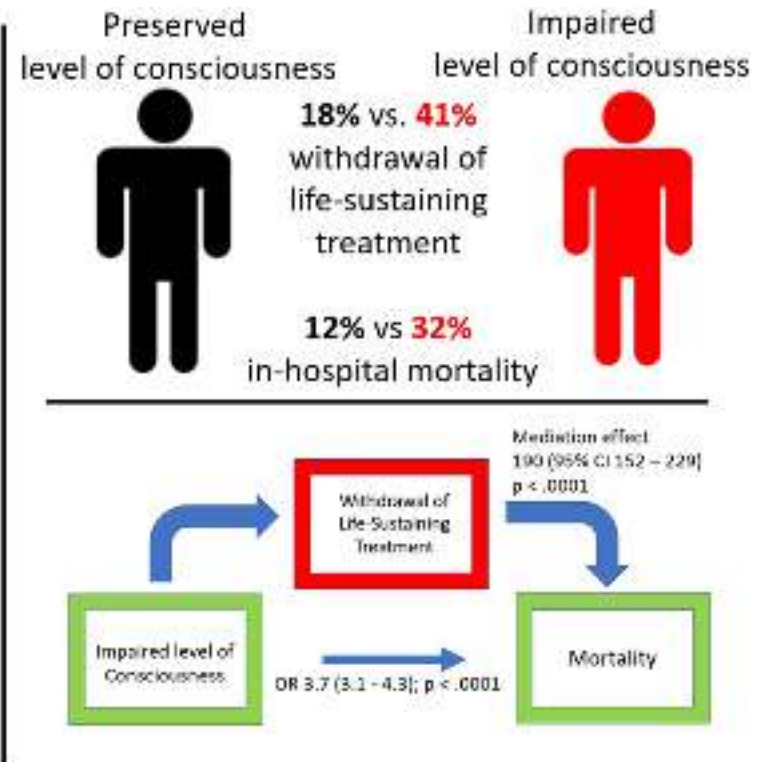
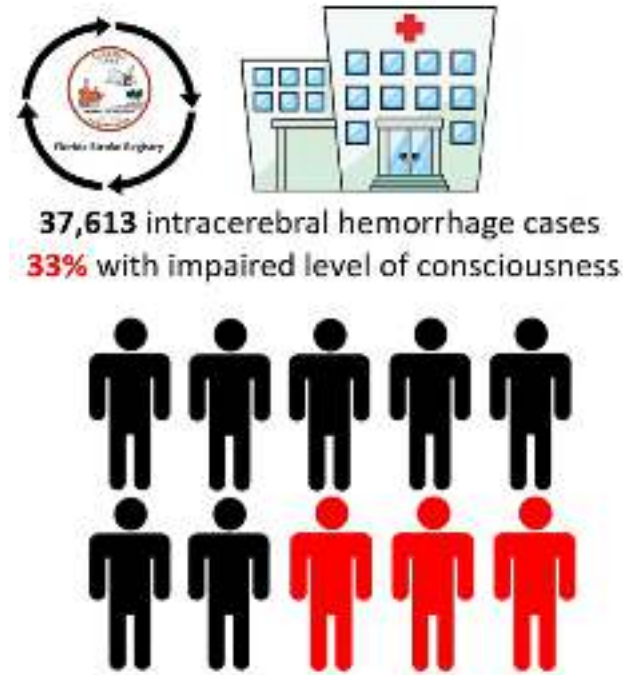
Prognose coma





Prognose coma

- Geen richtlijn / Geen evidence
- Geen follow-up
- Variabiliteit
 - Effect op mortaliteit





Mortality associated with withdrawal of life-sustaining therapy for patients with severe traumatic brain injury: a Canadian multicentre cohort study

Alexis F. Turgeon MD MSc, François Lauzier MD MSc, Jean-François Simard BSc, Damon C. Scales MD PhD, Karen E.A. Burris MD MSc, Lynnie Moore PhD, David A. Zygun MD MSc, Francis Bernard MD, Maureen O. Meade MD MSc, Tran Cong Dung MD MSc, Mohana Ratnapalan HRSc, Stephanie Todd BSc MBT, John Harlock MD, Dean A. Fergusson PhD; for the Canadian Critical Care Trials Group.

WLST

- 2011, Canada
 - 720 pts from 6 centers
- Total mortality 228 (32%)
- WLST in 160 (22% - 70%)
 - 45-87% over centers
- “ No patient survived the WLST”.....

Table 4: Deaths and percentage of deaths following withdrawal of life-sustaining therapy within the first three days of care

Centre	No. of admissions	Deaths within first 3 d of care, no.	Among all deaths within the first 3 d of care, deaths following withdrawal of life-sustaining therapy		Among deaths following withdrawal of life-sustaining therapy, deaths occurring within the first 3 d of care	
			No.	% (95% CI)	No.	% (95% CI)
A	120	15	11/15	73.3 (48.1–89.1)	11/26	42.3 (25.5–61.1)
B	120	28	26/28	92.9 (77.4–98.0)	26/46	56.5 (42.3–69.8)
C	120	4	2/4	50.0 (15.0–85.0)	2/9	22.2 (6.3–54.7)
D	120	22	14/22	63.6 (43.0–80.3)	14/39	35.9 (22.7–51.6)
E	120	23	7/23	30.4 (15.6–50.9)	7/18	38.9 (20.3–61.4)
F	120	22	13/22	59.1 (38.7–76.7)	13/22	59.1 (38.7–76.7)
Total	720	114	73/114	64.0 (54.9–72.3)	73/160	45.6 (38.1–53.4)



ORIGINAL

Occurrence and timing of withdrawal of life-sustaining measures in traumatic brain injury patients: a CENTER-TBI study



Ernest van Veen^{1,2*}, Mathieu van der Jagt², Giuseppe Citerio^{3,4}, Nino Stocchetti^{5,6}, Diederik Gommers², Alex Burdorf¹, David K. Menon⁷, Andrew I. R. Maas⁸, Erwin J. O. Kompanje^{1,9} and Hester F. Lingsma¹ on behalf of the CENTER-TBI investigators and participants

Table 1 Baseline characteristics of deceased patients

	WLSM status	
	No WLSM n = 38	WLSM n = 229
Patient characteristics		
Age (median [IQR])	67.50 [52.00, 76.50]	60.00 [39.00, 74.00]
Sex male (%)	33 (86.8)	167 (72.9)
Pre-injury ASAPS classification (%)		
A normal healthy patient	12 (36.4)	86 (42.8)
A patient with a mild systemic disease	13 (39.4)	79 (39.3)
A patient with a severe systemic disease	8 (24.2)	36 (17.9)
Any medical history (%)	24 (64.9)	141 (61.8)
Region		
Western Europe	12 (31.6)	119 (52)
Eastern Europe	11 (28.9)	0 (0)
Northern Europe	1 (2.6)	26 (11.4)
Southern Europe	9 (23.7)	52 (22.7)
United Kingdom	5 (13.2)	32 (14)

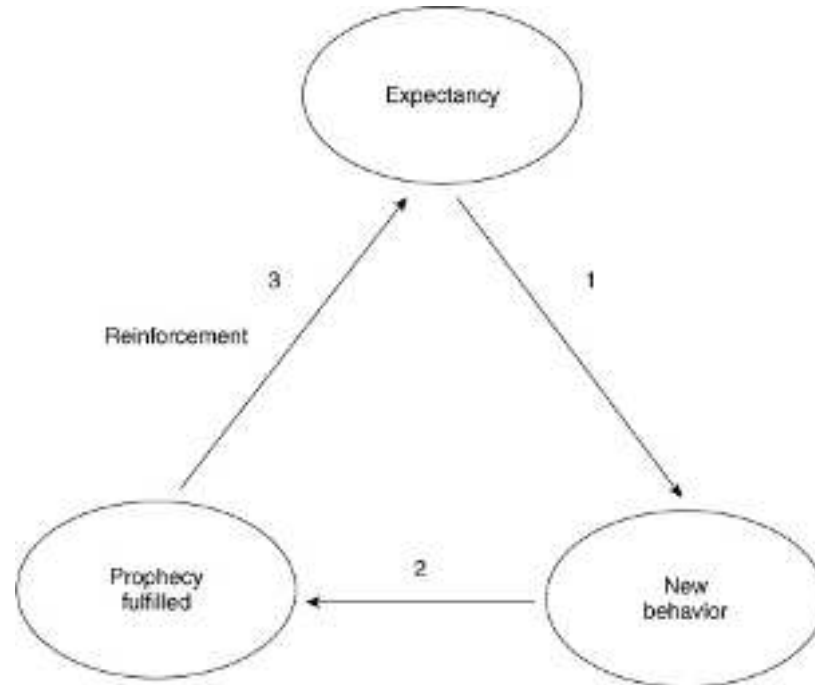
WLST CENTER-TBI

- Prospective, 63 centers, 18 countries
- ICU admitted patients
- WLST as reported during ICU
- ICU mortality 267 (13%)
- WLST in 229 (11 - 86%)
 - 117 (51%) <72hrs

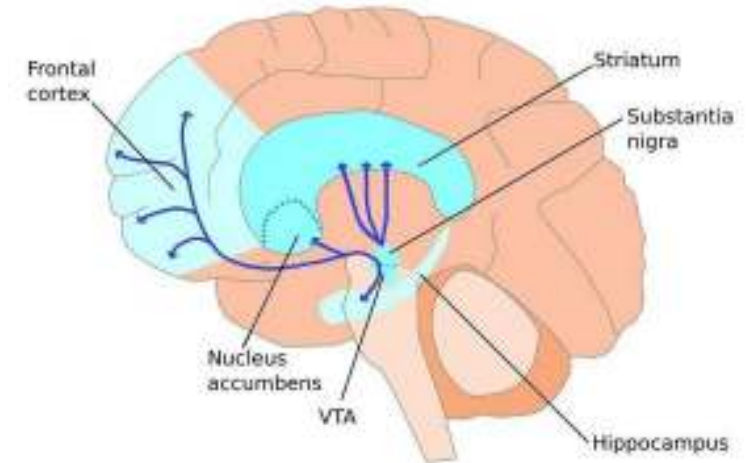


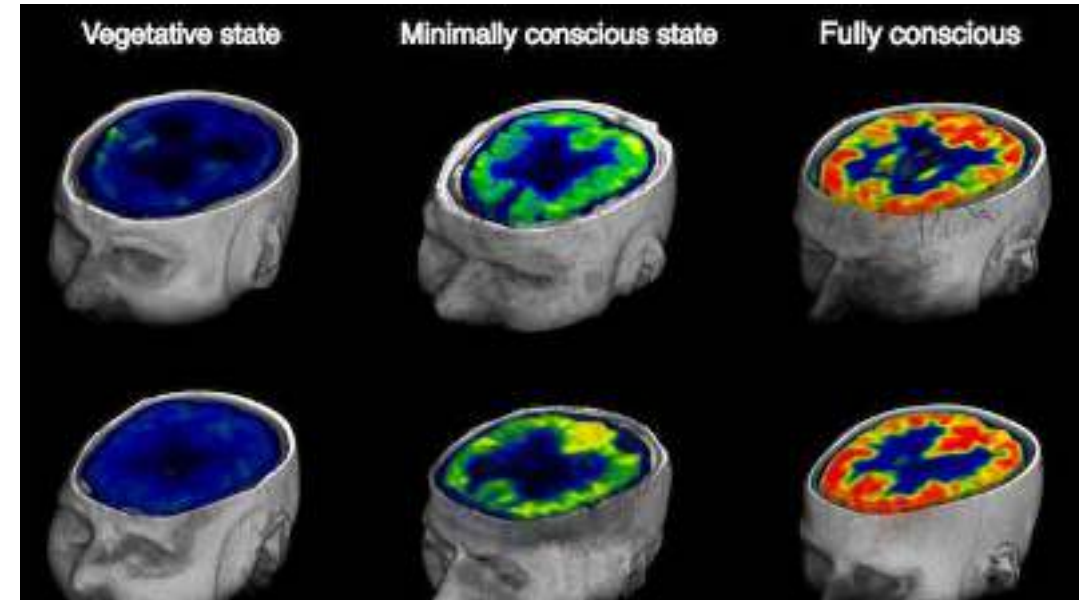
Prognose coma

- Staken behandeling → mortaliteit!
- Beste bedoelingen
 - valkuil



Brain's reward system





Prognose coma

- Moet beter!
- Expertise centrum
- Landelijke aanbeveling
- Prospectieve cohort studie met lange follow-up
 - 14 Neurochirurgische ICs





Prognose coma

- Identificeren patiënten
 - Kans op goede uitkomst
 - VIN - LIN



WORLD COMA DAY
AWAKENING HOPE | MARCH 22, 2022
curingcoma.org

