



Screenings-baseret sygeplejerske navigation til kvinder med brystkræft: En RCT pilot undersøgelse

Birgitte Goldschmidt Mertz

Niels Kroman

Brystkirurgisk Sektion, Rigshospitalet

Pernille Envold Bidstrup

Christoffer Johansen, Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Survivorship unit, Kræftens Bekæmpelses Center for Kræftforskning

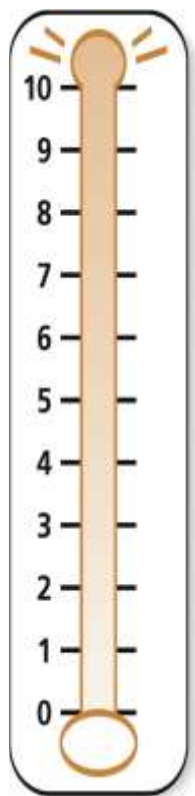


Baggrund



- Kvinder med brystkræft oplever psykologisk belastning (Mertz 2011), angst og depression (Christensen 2009, Suppli 2014) , smerte (Gartner 2009, Andersen 2015), træthed (Bodtcher 2015)
- Kvinder med brystkræft oplever uopfyldte behov for støtte (von Heymann-Horan 2013)

Screening for distress



- Belastningstermometret (Distress Thermometer) kan anvendes som første skridt til at identificere sårbare patienter
- Belastningstermometret er valideret på dansk
- 43 % af nydiagnosticerede kvinder med brystkræft oplever moderat til svær belastning

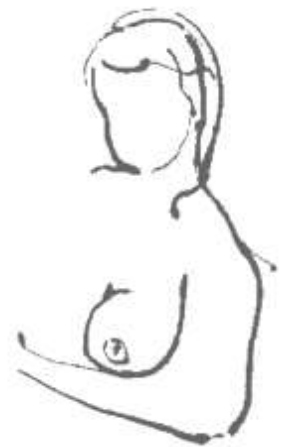
(Bidstrup et al 2011, Mertz et al 2011)

Formål

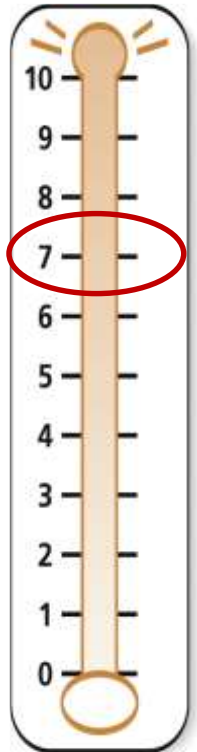


- Afprøve screenings-baseret sygeplejerske navigation til kvinder med brystkræft, som oplever psykologisk belastning
- Forbedre psykologiske og fysiske symptomer

Metode



Design



- Pilot interventionsundersøgelse i randomiseret kontrolleret design (RCT)
- Inklusionskriterier: kvinder med brystkræft som oplever psykologisk belastning (≥ 7) før operation (43%)
- Randomisering til intervention og kontrol gruppe (1:1).

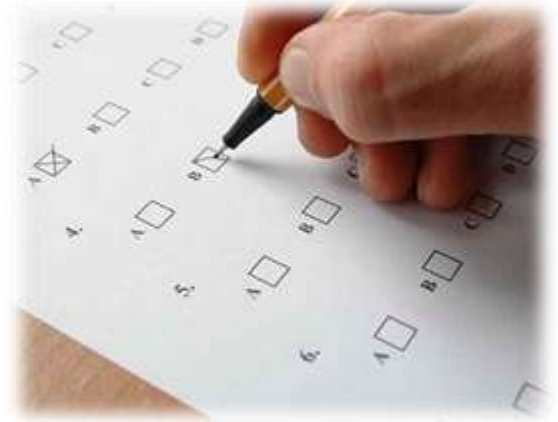
Udfald



- Primære udfald
 - Psykologisk belastning
- Sekundære udfald
 - Angst (HADS)
 - Depression (HADS)
 - EORTC livskvalitet, funktioner og symptomer

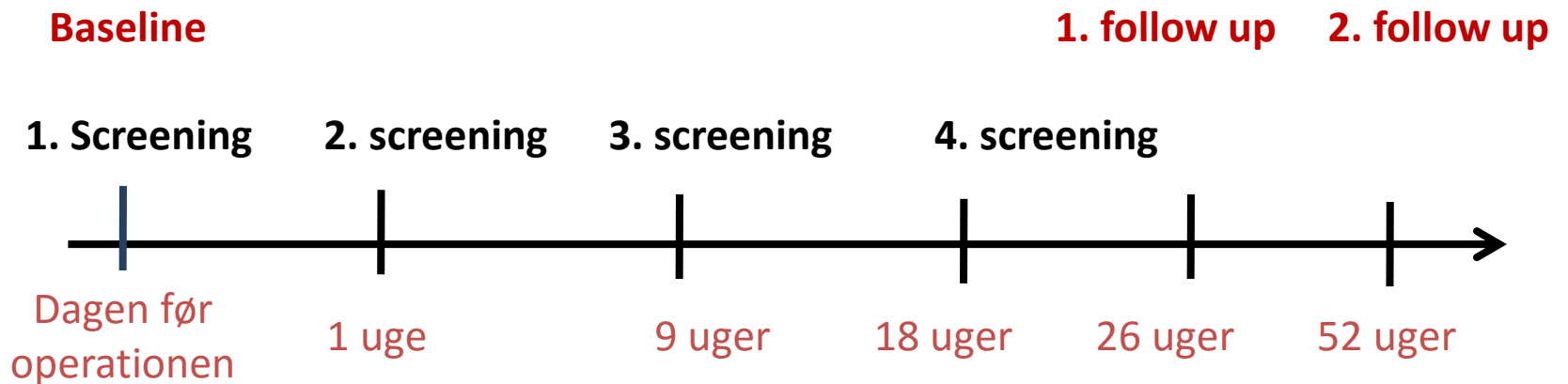


Metode



Data indsamling

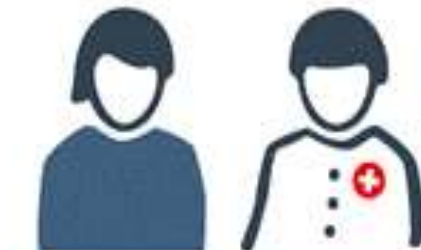
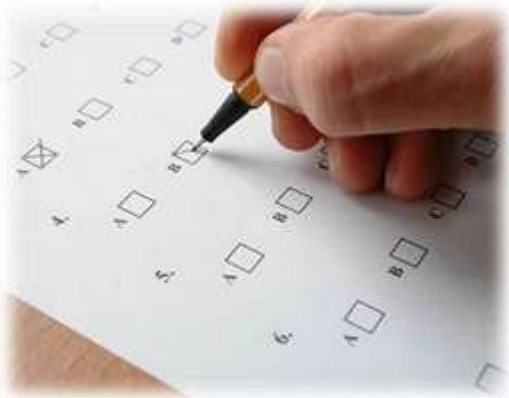
- Spørgeskemaer til begge grupper
- Screening - interventions gruppe



Intervention



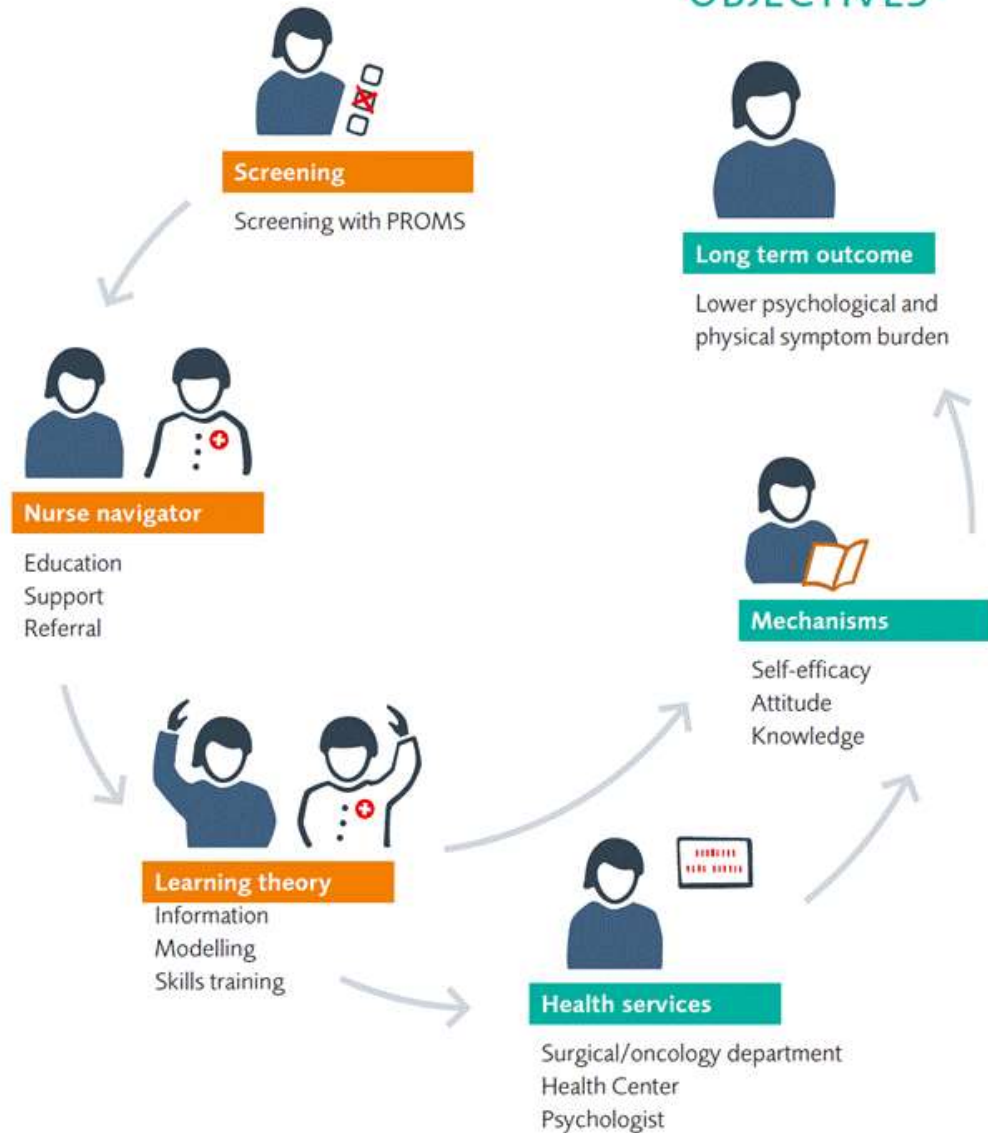
- Systematisk screening med PRO (Patient Reported Outcome) i kombination med sygeplejerske navigation



Nurse navigator

Metode

REBECCA intervention

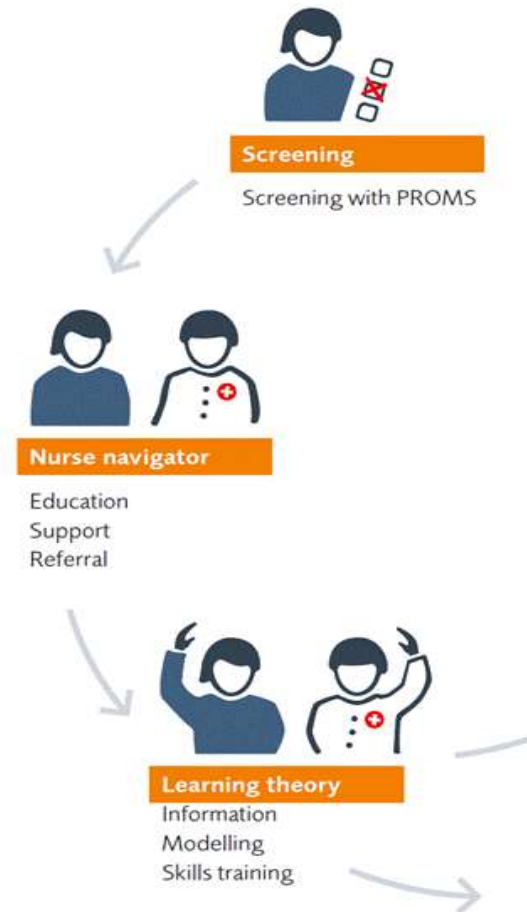


Individuelle sessioner med udgangspunkt i patientens behov

Psychoedukation, rådgivning og støtte

Kognitiv tilgang

REBECCA intervention

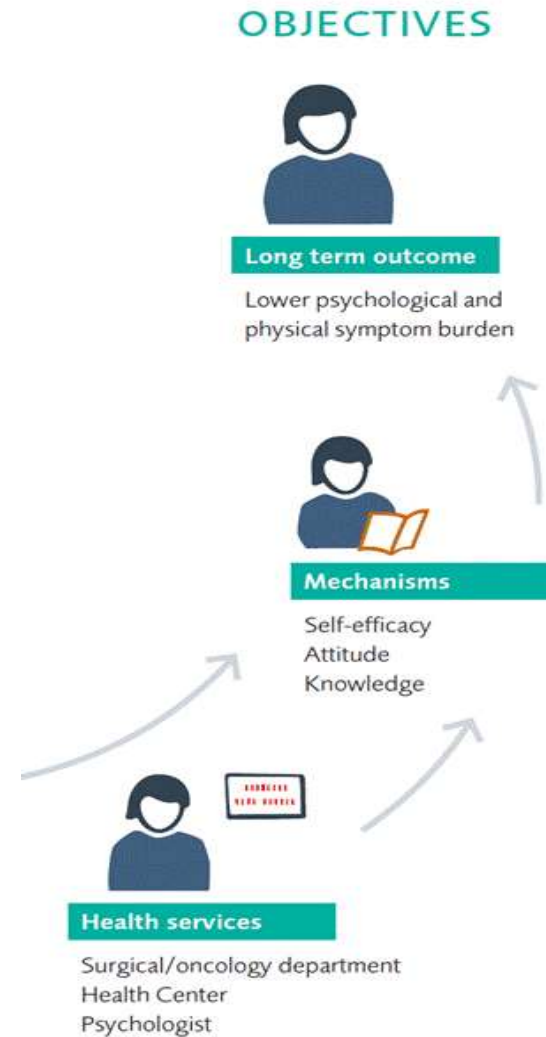


Motivere patienten til at deltage i rehabilitering

Støtte patient i selv at afhjælpe symptomer

Henvise patienten til rehabiliteringscenter

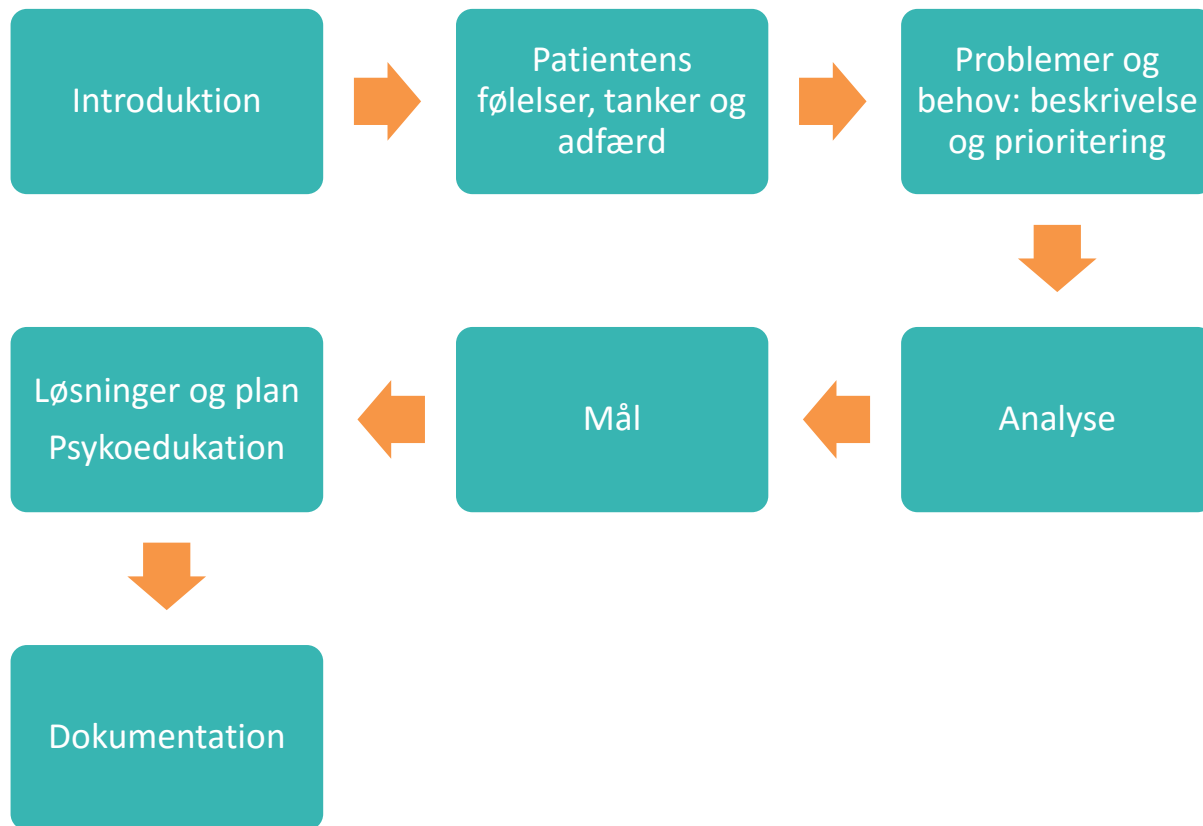
Henvise patienten til psykolog



Metode

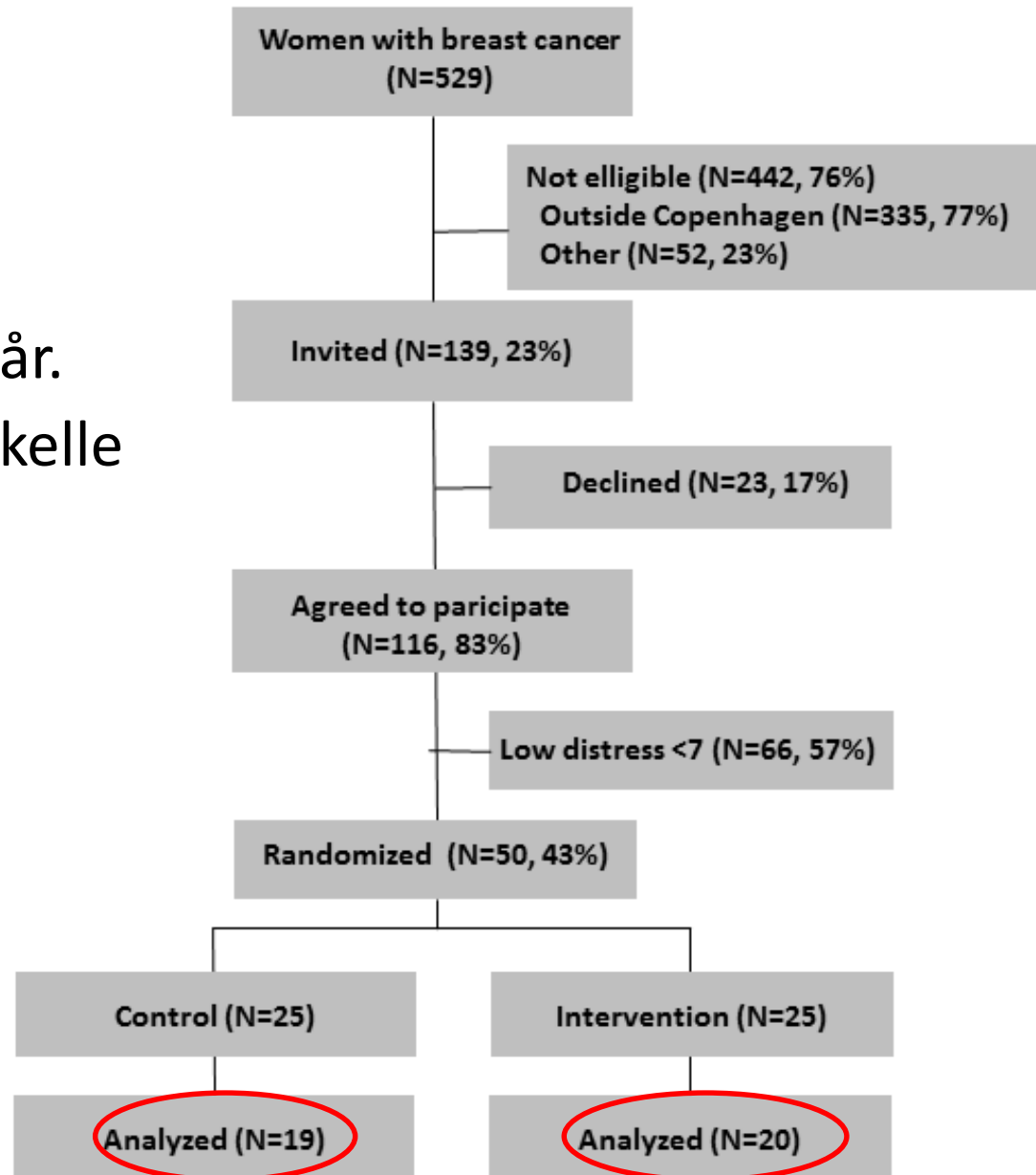
Struktur for sygeplejerskesessioner

- 2-10 samtaler med fokus på patientens behov
- Psykoedukation og kognitiv coaching



Consort flow-chart

- Gennemsnitsalder 53 år.
- Ingen signifikante forskelle mellem kontrol og interventionsgruppen



Resultater



Intervention – aktiviteter

25 ptt. i interventionsgruppen

- Alle har haft indledende samtale, 23 et egentligt samtaleforløb (1 ønskede ikke yderligere, 1 udgik senere)
 - 1-9 samtaler i 3104 eller 4262
 - 2-5 opfølgende telefonsamtaler
 - emails
- 9 ptt. er henvist til psykologforløb i KB
- Alle er viderehenvist til CKSK

Resultater

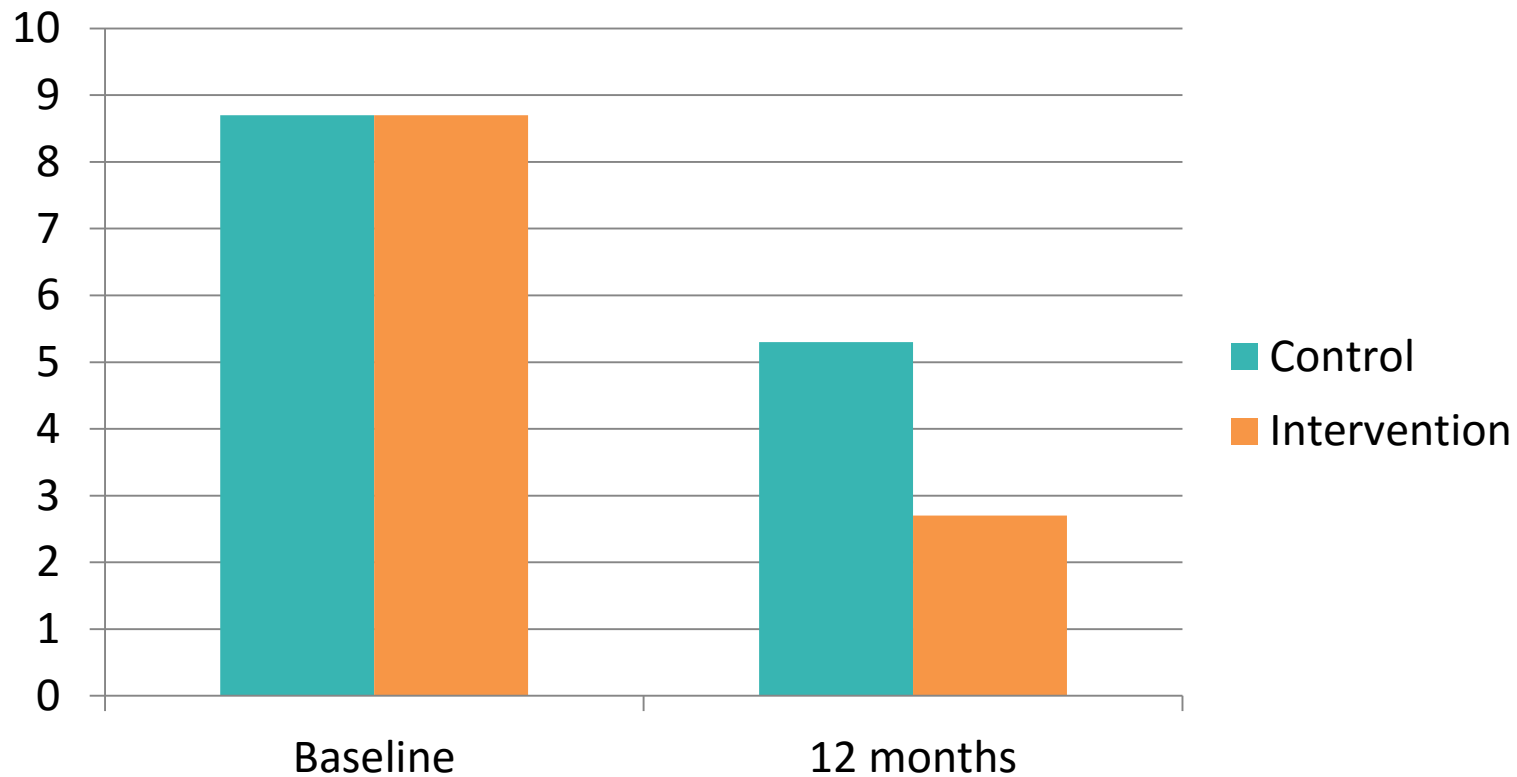


Emner håndteret i sygeplejerske sessioner

- Angst, tab af kontrol, depression
- Familieproblemer: partner, børn
- Praktiske udfordringer
- Fysiske symptomer
 - Træthed
 - Sårgener
 - Smerte
 - Kvalme
 - Hukommelse/koncentration
- Komme tilbage til hverdagen

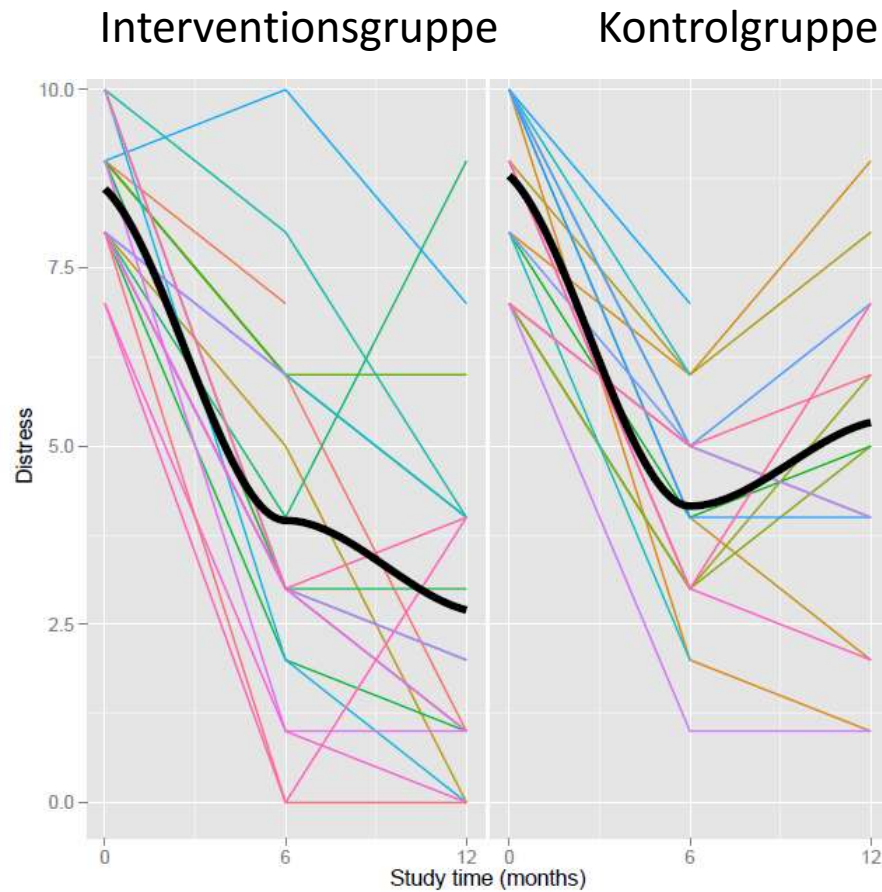
Resultater

Gennemsnitlig psykologisk belastning (N=45)



Resultater

Psykologisk belastning (Belastningstermometer), alle observationer (n = 45)



6 måneder
12 måneder

Estimeret forskel i score

0.43 [-1.19 - 2.05]

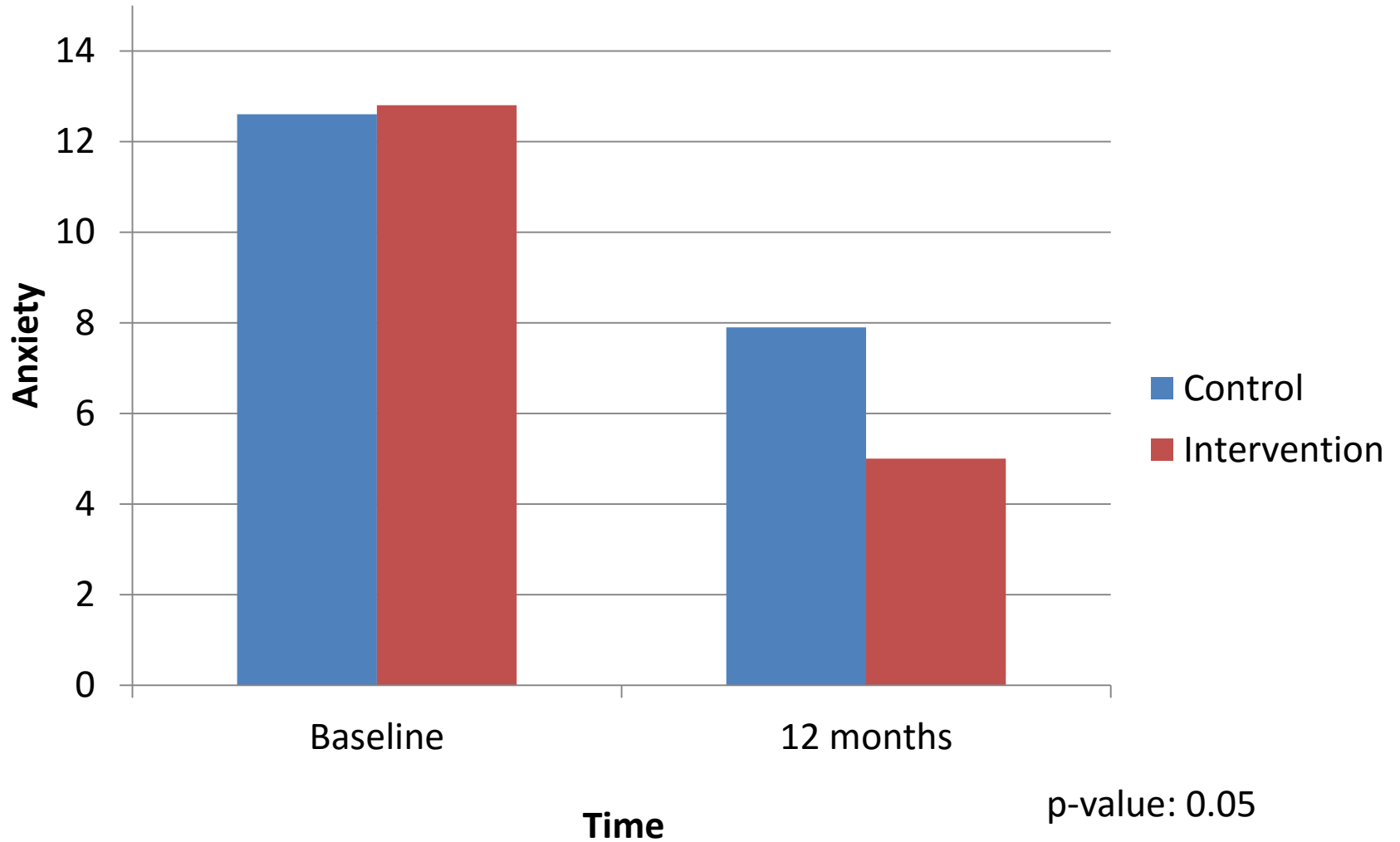
2.55 [0.88 - 4.23]

p-værdi

0.6186

0.0021

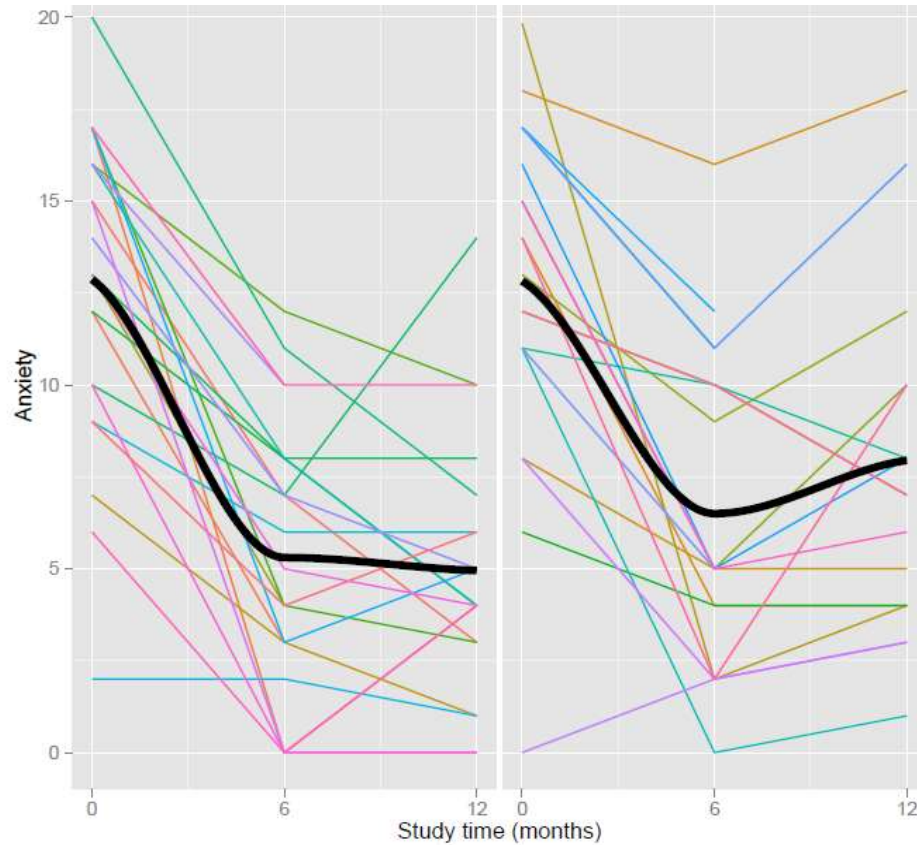
Anxiety – mean values



Resultater

Angst (HADS), alle observationer (n = 45)

Interventionsgruppe kontrol gruppe

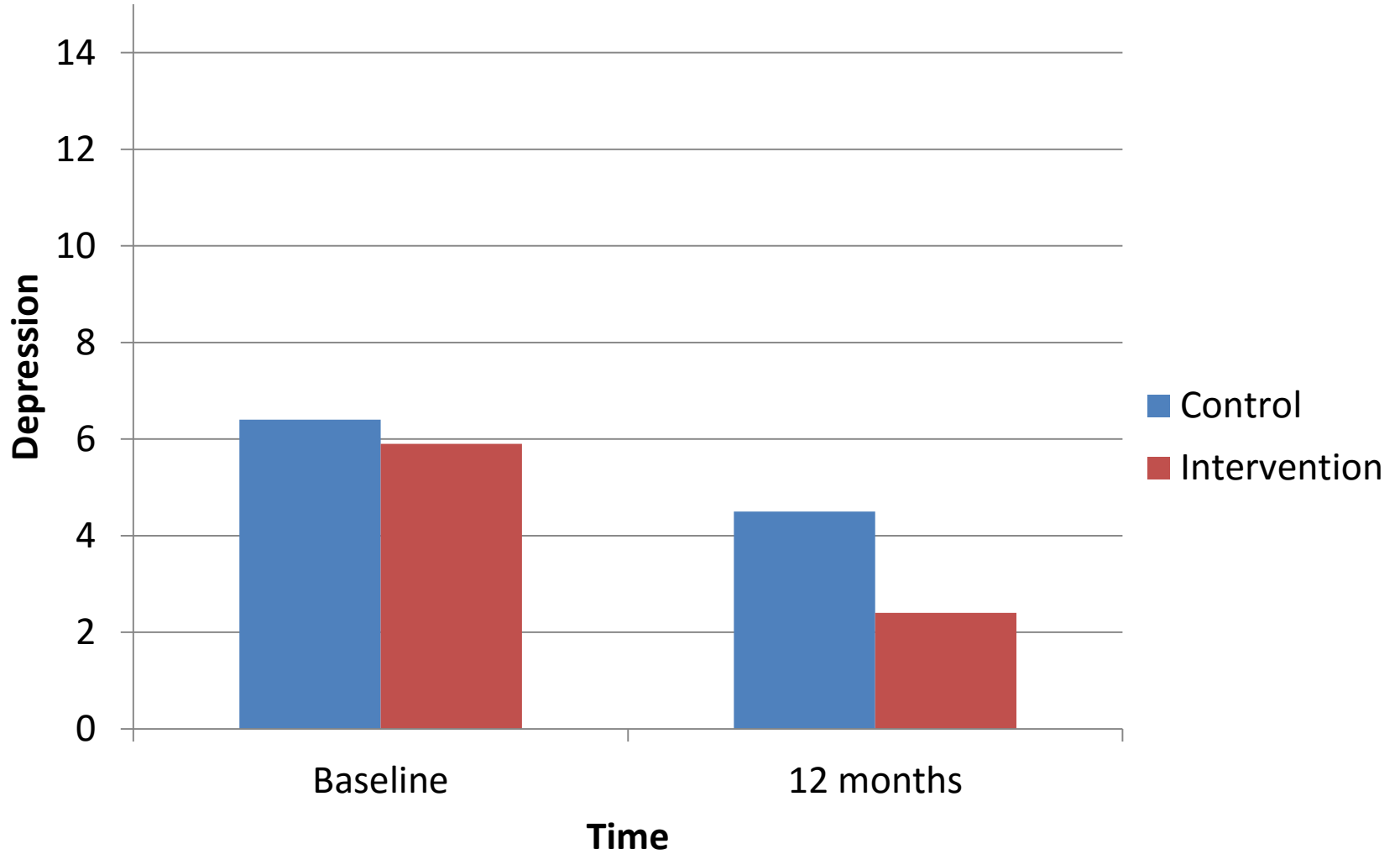


6,12 måneder

Estimeret forskel i score
2.30 [0.29 - 4.32]

p-værdi
0.0249

Depression – mean values



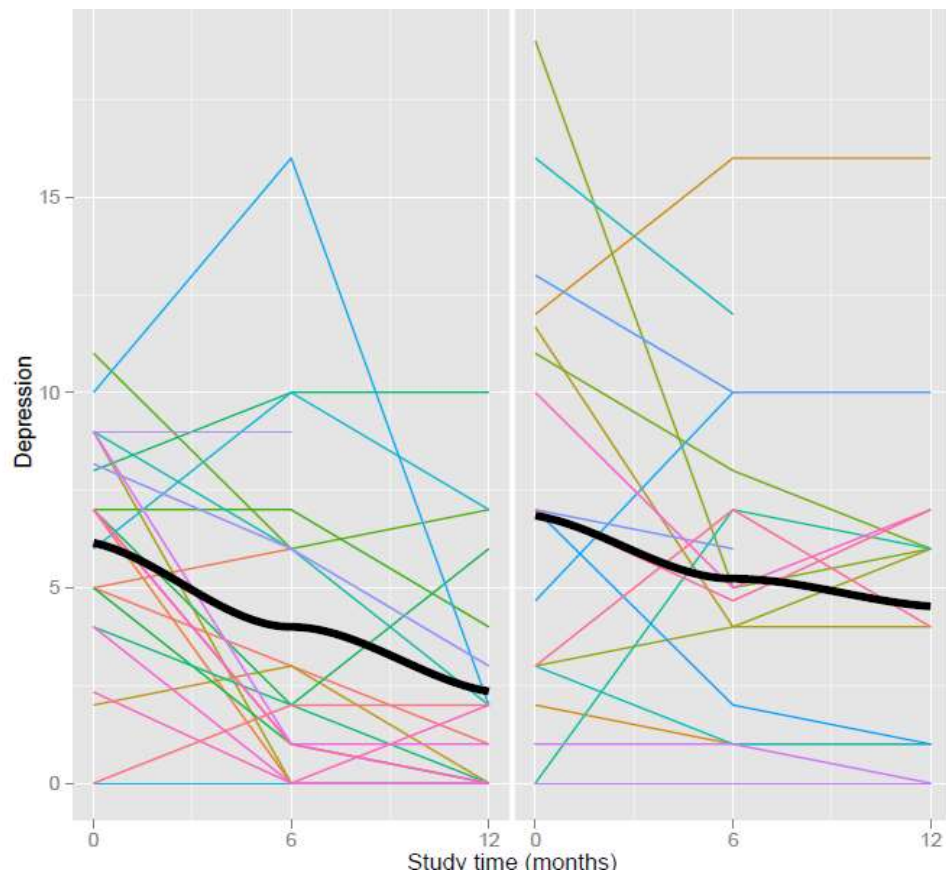
p-value: 0.17

Resultater

Depression (HADS), alle observationer (n = 45)

Interventionsgruppe

kontrol gruppe



6,12 måneder

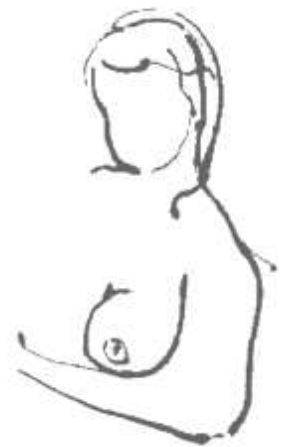
Estimeret forskel i score

1.57 [-0.27 - 3.41]

p-værdi

0.0946

Konklusion



- Pilot undersøgelse viste reduktion i **psykologisk belastning og angst, men ikke fysiske symptomer** gennem individuelt tilpasset sygeplejerske navigation
- En stor undersøgelse (ca. 350 patienter) er nødvendig for at konfirmere resultater

Klinisk betydning

- Det er muligt at reducere psykologiske symptomer blandt kvinder, der oplever psykologisk belastning inden operation
- Redskaber kan omfatte PRO og sygeplejerske navigation



Tak for opmærksomheden

Kontakt: birgitte.mertz@regionh.dk
 pernille@cancer.dk

Tak til økonomisk støtte fra TrygFonden

