

Studienaufruf

Studientitel	Intraoperative fresh gas flow and ventilation settings in Germany (NO-HARM)
Hauptprüfer	Dr. med. Linda Grüßer, Klinik für Anästhesiologie, Uniklinik RWTH Aachen
Studiendesign	Prä- und postinterventionelle Beobachtungsstudie
Förderung	Die Studie wird von der DGAI und der Dräger-Stiftung finanziell unterstützt.
Synopse	<p><u>Hintergrund:</u> "Primum non nocere" ist der Grundsatz medizinischen Handelns. Beatmungseinstellungen, wie Tidalvolumina und Beatmungsdrücke können das Patientenoutcome beeinflussen.(1, 2) Der Frischgasfluss und die Wahl des Hypnotikums haben zudem einen wesentlichen Einfluss auf den anästhesiologischen CO₂-Fußabdruck.(3-5) Es ist unklar, welche Beatmungseinstellungen deutsche Anästhesist/Innen wählen und was verbessert werden kann.</p> <p><u>Intervention:</u> In einer 5-minütigen Erhebung werden am 15.03.2023 um 09:00 Uhr die Beatmungsparameter von jedem Anästhesisten/jeder Anästhesistin im OP-Saal deutschlandweit erfasst. In der Folge gibt es eine von DGAI und BDA-Expert/Innen erstellte Pocket-Card mit Informationen zur optimalen Beatmung. Am 14.06.2023 um 09:00 Uhr erfolgt eine weitere 5-minütige Erhebung.</p> <p><u>Studienziel:</u> Ziel dieser Studie ist es, ein Bild der Beatmungseinstellungen deutschlandweit zu erhalten und diese zu verbessern. Primäre Endpunkte sind der Frischgasfluss bei balancierten Anästhesien sowie die Tidalvolumina vor und nach der edukativen Intervention. Weitere Parameter wie Beatmungsdrücke, die Atemfrequenz, endexpiratorisches CO₂ und inspiratorisches O₂, Temperatur- & Relaxometriemonitoring, sowie die anteilmäßige Nutzung von Desfluran, Sevofluran, Isofluran und Propofol, werden ebenfalls untersucht. Bereits kleine Änderungen im klinischen Alltag könnten für Umwelt und Patient von großem Nutzen sein.</p>
Zielpopulation	Daten aus allen laufenden OP-Sälen der teilnehmenden Zentren um 09:00 Uhr an beiden Erhebungstagen
Registrierung	DRKS00029368
Ethikvotum	Erstvotum: Ethikkommission an der Medizinischen Fakultät der RWTH Aachen (EK 22-384)
Patientenzahl	>2200 OP-Säle
Rekrutierung	15.03.2023, 09:00 Uhr und 14.06.2023, 09:00 Uhr
Studiendauer	5 Minuten pro Erhebung
Vergütung/Benefit	<p>Warum Sie von der Teilnahme profitieren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - optimierte Beatmungseinstellungen für die Patienten - nachhaltige Beatmungseinstellungen für die Umwelt - Mögliche Kostenreduktion durch geringeren Narkosegasverbrauch für die Abteilung - 1-2 Kollaboratoren/Zentrum können in der Publikation mit aufgelistet werden.
Studienzentren gesucht, Kontakt	Alle der über 1200 Krankenhäuser in Deutschland mit einer Abteilung für Anästhesiologie sind herzlichst willkommen an der Studie teilzunehmen und können sich via

	studienbuero.anaesthesiologie@ukaachen.de beim klinischen Studienteam der Anästhesie der Uniklinik RWTH Aachen melden.
Literatur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Young CC, Harris EM, Vacchiano C, Bodnar S, Bukowy B, Elliott RRD, et al. Lung-protective ventilation for the surgical patient: international expert panel-based consensus recommendations. <i>Br J Anaesth.</i> 2019;123(6):898-913. doi: 10.1016/j.bja.2019.08.017. 2. Neto AS, Hemmes SN, Barbas CS, Beiderlinden M, Fernandez-Bustamante A, Futier E, et al. Association between driving pressure and development of postoperative pulmonary complications in patients undergoing mechanical ventilation for general anaesthesia: a meta-analysis of individual patient data. <i>Lancet Respir Med.</i> 2016;4(4):272-80. Epub 2016/03/08. doi: 10.1016/s2213-2600(16)00057-6. PubMed PMID: 26947624. 3. Sulbaek Andersen MP, Nielsen OJ, Karpichev B, Wallington TJ, Sander SP. Atmospheric Chemistry of Isoflurane, Desflurane, and Sevoflurane: Kinetics and Mechanisms of Reactions with Chlorine Atoms and OH Radicals and Global Warming Potentials. <i>The Journal of Physical Chemistry A.</i> 2012;116(24):5806-20. doi: 10.1021/jp2077598. 4. Schuster M, Richter H, Pecher S, Koch S, Coburn M. Positionspapier mit konkreten Handlungsempfehlungen*: Ökologische Nachhaltigkeit in der Anästhesiologie und Intensivmedizin. <i>Anästh Intensivmed.</i> 2020;61:329–39. doi: 10.19224/ai2020.329. 5. MacNeill AJ, Lillywhite R, Brown CJ. The impact of surgery on global climate: a carbon footprinting study of operating theatres in three health systems. <i>Lancet Planet Health.</i> 2017;1(9):e381-e8. Epub 2018/06/01. doi: 10.1016/s2542-5196(17)30162-6. PubMed PMID: 29851650.