# Thema TopicsinIC congres 2017 - TIMING - Schematisch overzicht:

## W****oensdag 13 december 2017****

**Voordrachten van 11.30 tot 13.00 (= 1,5 uur)**

**PAUZE**

**Voordrachten van 14.00 tot 15.30 (= 1,5 uur)**

**PAUZE**

**Voordracht van 16.15 tot 17.15 (= 1 uur)**

**PAUZE**

**Voordracht van 20.00 tot 21.00 (= 1 uur)**

**Totaal 5 uren**

## Donderdag****14 december 2016****

**Voordrachten van 09.00 tot 10.15 uur (= 1,25 uur)**

**PAUZE**

**Voordrachten van** 10.45 tot 12.15 **(= 1,5 uur)**

**PAUZE / lunch met verschillende workshops en posterpresentaties = 1 uur)**

**Voordrachten van** 13.45 tot 14.45 **(= 1 uur)**

**PAUZE**

**Voordracht van 15.00 tot 16.00 (= 1 uur)**

**PAUZE**

**Voordracht van 16.15 tot 17.15 (= 1 uur)**

**Totaal 7 uren**

# Inhoudelijk:

## W****oensdag 13 december 2017 (totaal 5 uur EXCLUSIEF pauzes)****

## ****11.30 tot 13.00 uur (Plenair)****

### 11:30 Spontane ademhaling tijdens mechanische beademing; niet alleen voordelen. Spreker: Hans ter Haar

### 12: 00 Implementatie van evidence based practice; praktische tips voor een complexe verandering . Spreker: Hester Vermeulen

### 12:30 Time to say goodbye; wat gebeurt er als je dood gaat en wat je met je lichaam kan doen na je dood. Spreker: Peter Muller

Leerdoelen:

* Bewustwording van het sterven.
* Jaarlijks overlijden er in Nederland tussen de 150 en 160 duizend mensen waarvan 30% in het ziekenhuis. Over wat “dood” nu is, zijn de laatste tijd veel publicaties verschenen. In mijn presentatie probeer ik, op neurologisch gebied, iets te vertellen over wat dood is, en vooral ook wat er na de dood gebeurt, of kan gebeuren. Eén ding staat wel vast: dood gaan we allemaal (of niet?).

## Parallel 1 (14.00 to 15.30)

### 14:00 De tijd van EGDT is voorbij. Spreker: Paul van Beest

### 14:30 De zin en onzin van farmacologische preventie van een IC-delirium! Spreker: Mark van den Boogaard

Leerdoelen:

* Wat een ic-delirium is;
* Hoe vaak een ic-delirium voorkomt (incidentie en prevalentie);
* Wat de korte en lange termijn gevolgen zijn van een ic-delirium;
* Weet of het zinvol is om preventief farmacologische middelen te geven om een ic-delirium te voorkomen.

### 15:00 Timing van parenterale voeding. Vroeg of laat? Voor- en nadelen Spreker: Arthur van Zanten

Leerdoelen

* Inzicht in de rol van calorie en eiwitten in verschillende fasen van IC opname.

## Parallel 2 (14.00 to 15.30)

### 14:00  IC cockpit; computers mee laten denken? Spreker: Guillaume van Lamsweerde

### 14:30 Terminaal geintubeerde patient; overlijden thuis. Spreker: Paul Kranendonk

Leerdoelen:

* Wat willen we bereiken? een geintubeerde patient in terminale staat overplaatsen naar huis Wie zijn erbij betrokken? ic verpleegkundigen,artsen transferverpleegkundigen, thuiszorg en huisarts. Waar gaan we het doen? Vanaf de ic naar huis, de extubatie vind thuis plaats. Wanneer gebeurt het? afhankelijk van de situtatie en de \"staat\" van de patient Welke delen van de doelstelling zijn essentieel? een vlot en goed geregeld transport van de patient naar huis Waarom willen we dit doel bereiken? om aan de vraag van patient en familie te voldoen om thuis te overlijden een bijkomstigheid is het vrijkomen van een ic bed

Literatuurlijst:

* artikel medisch contact 24 november 2016, Ned tijdschrift voor geneeskunde 2011: Als het einde gekomen is : een ic patient die thuis sterft

### 15:00 Vochtbeleid bij IC patïenten met sepsis en CVVH. Spreker: Menzo Karssies

Leerdoelen:

* bewustwording over de hoeveelheid vocht die we patiënten geven

## Parallel 3 (14.00 to 15.30)

### Workshop: Design Thinking. Sprekers: Jetze Goris en Monique Taverne

### Vervolg Plenair 16.15 tot 17.15

### 16:15 Timing van CAG; moet iedere reanimant een CAG ondergaan of is conservatief beleid anno 2017 nog gerechtvaardigd? Spreker: Mark Winkes

### Vervolg Plenair 20.00 tot 21.00

### 20:00 Oergedrag en Timing. Spreker: Patrick van Veen

## ****Donderdag 14 december 2017  (totaal 7 uur EXCLUSIEF pauzes)****

## ****09.00 tot 10.15 uur (Plenair)****

### 09:00  Self-learning software m.b.t. vital signs? Hypotensie behandeling: van reactief naar proactief? Spreker: Denise Veelo

Hypotensie behandeling: van reactief naar proactief?

- Definitie Hypotensie in de operatiekamer anno 2017

- Wat is machine learning?

- Toepassing van machine learning algoritmen in hemodynamische monitoring.

- Wat is de clincial evidence?

### 09:25 Timing van opschaling van de IC bij een grootschalige ramp; het ICOS project. Spreker: Annemarije Braber

Leerdoelen:

* Awareness " is mijn IC voorbereid op een ramp?"
* Welke organisatie is nodig op een IC bij een ramp
* Hoe zet ik personeel effectief/gestructureerd in.

Literatuurlijst

* Fundamental Disaster Management

### 09:50 Werk, last of lust? Spreker: Margo van Mol

Leerdoelen:

* Stress en motivatie op de IC
* Wat kun je als IC-verpleegkundige zelf doen om met plezier te blijven werken?

## 10.15 Koffie

## Parallel 1 van 10.45 tot 16.00 (Verpleegkundig)

### 10:45 Longrecruitment met behulp van de Protectieve Ventilatie Tool. Spreker: Mark van den Brink

### 11:15 Targeted Temperature Management; Zitten we al op 36 graden? Spreker: Michiel Soullie

Leerdoelen:

* Wat zijn de huidige richtlijnen in de post reanimatiezorg en wat staat er in de literatuur?
* Moeten we nog koelen op 33 graden of had je al lang over moeten stappen naar 36 graden?

Literatuurlijst:

* Bray et al, Changing target temperature fom 33 to 36 in the ICU management of OOHCA.
* Nielsen et al, Targeted Temperatue Management at 33 versus 36 after Cardiac Arrest

### 11:45 Transpulmonale drukmeting; de meting van binnenuit. Spreker: Ashley de Bie

Leerdoelen:

* De 4H\'s Hoe werkt transpulmonale drukmeting?
* Hoe plaats je de transpulmonale catheter?
* Hoeveel kun je er mee meten?
* Hoe beinvloedt transpulmonale drukmeting je behandeling?

Literatuurlijst:

* Esophageal and transpulmonarypressure in the clinical setting: meaning,usefulness and perspectives.Mauri et all, Intensive Care Med (2016) 42:1360–1373

### 12:15 Lunch

### 13:45 Workshop: Echogeleid prikken arterielijn/infuus? Spreker: Marielle v/d Steen

Literatuurlijst: n.v.t.

## 14:45 Pauze

### 15:00 tot 16:00 Workshop: Life demonstratie van beademing curves . Spreker: Rob Heesakkers

Leerdoelen:

* - Herkenning en benoeming van de verschillende fasen van een ademhaling cyclus bij mechanische ventilatie.

Literatuurlijst:

* Mechanische beademing op de intensive care - Hans ter Haar

## Parallel 2 (Medisch)

### 10:45 IABP support; outdated guy or active hipster? Spreker: Lokien van Nunen

### 11:15 Ondersteuning met Impella, forget the IABP. Spreker: Jose Henriques

### 11:45 ECLS!? vaECLS & vvECLS als primaire behandelmodaliteit?! Sperker: Rik Endeman

Begrip van werkingswijze van ECLSKennis van huidige EBM toepassingsvelden

### 12:15 Lunch

### 13:45 Timing van therapie bij subarachnoïdale bloedingen. Spreker: Bert Court

### 14:15 Timing in behandeling SAB; when to do what? Spreker: volgt

### 15:10 Pancreatitis; wanneer gaan we de buik in? Spreker: Sven van Dijk

### 15:30 Wanneer sluiten we de buik? Spreker: Manu Malbrain

Tijdelijke abdominale sluiting is levensreddend bij patiënten met acuut abdominaal compartiment syndroom

## Parallel 3 (Techniek)

### 10:45 EEG monitoring op de IC. Spreker: Michel van Putten

### 11:15 Timing is everything; pacemaker- en ICD-therapie op de IC. Spreker: Bob van Rennes

* Principes device therapie Levenseinde en devices

### 11:45 Timing van ICT updates in het ziekenhuis. Spreker: Martijn Sasfoort

Leerdoelen:

* Hoe kun je omgaan met (complexe) projecten en trajecten in een ziekenhuis organisatie. Ervaringen uit Máxima Medisch Centrum

### 13:45 De lichaamssamenstelling van intensive care patiënten. Spreker: Willem Looijaard

### 14:15 Chronobiologie. Spreker: Moniek Geerdink

### 15:10 Transpulmonale drukmeting - timing, curves en interpretatie. Spreker: Peter Somhorst

### 15:30 Timing van de IC Alarmen - IC Alarm Systeem (ICAS). Spreker: Elif Özcan

## Parallel 4 (Farmacologie)

### 10:45 TDM van antibiotica. Spreker: Erik van Kan

### 11:15-12.15 Therapeutic drug monitoring. Spreker: volgt

### 13:45 Workshop: rol ziekenhuis apotheker als behandelaar op IC/SEH cq. specialisatie binnen de opleiding. Spreker: volgt

### 15:10 PK/PD van antibiotica bij de pathofysiologische veranderingen van IC patiënten. Spreker: Alan Abdulla

Ondertitel: Timing en fine-tuning antibiotic op de IC

15:35 Medebehandelaarschap van de ziekenhuisapotheker op de ICCU / IC Thorax. Spreker: Monique Bijl

## Parallel 5 (Innovatie en Onderzoek)

### 10:45 Infrarood thermografie en flebitis op de IC. Spreker: Frank Doesburg

Leerdoelen:

* Inzicht in problematiek rondom herkenning van flebitis op de IC. Inzicht in toepassing van nieuwe technologie, waaronder infrarood thermografie, in de diagnose van flebitis.

### 11:15 De risico’s van multi-infusietechnieken en de onderliggende fysische mechanismen die daarbij een rol spelen. Spreker: Sander Onur

Leerdoelen:

* Begrip van fysische modellen van infuustechnologie. Het kunnen vertalen van deze fysische principes naar praktische risico\'s en oplossingen.

Literatuurlijst:

* Snijder, R., Konings, M., Lucas, P., et al. (2015). Flow variability and its physical causes in infusion technology: a systematic review of in vitro measurement and modeling studies. Biomedical Engineering / Biomedizinische Technik, 60(4), pp. 277-300.

### 11:45 Bio-impedantie en kaliumbalansen als maat voor spierverval in intensive care patiënten. Spreker: Lara Hessels

Leerdoelen:

* Inzicht verkrijgen in de toepassing van bio-impedantie op de intensive care;
* Inzicht in het gebruik van standaard zorg als maat voor spierverval;
* Inzicht krijgen in het katabolisme wat samengaat met kritieke ziekte

### 13.45  Simple Intensive Care Study; cardiale echo bij acute IC opnames. Spreker: Bart Hiemstra

Leerdoelen:

* De associatie tussen lichamelijk onderzoek naar hemodynamiek en cardiac output gemeten met echografie in het gehele cohort
* De associaties tussen lichamelijk onderzoek en cardiac output in klinische verschillende subgroepen
* De afkapwaarde van cardiac output waarbij afwijkende lichamelijk onderzoek bevindingen zichtbaar worden

### 14.15  EuRIDICE: het opzetten van een multicenter haloperidol trial Spreker: Lisa Smit

Leerdoelen:

* Verwachtingmanagement
* Implementatiefase: van idee naar subsidie, subsidietoekenning en uitvoering
* Toetsing en lokale uitvoerbaarheid
* Verzekeringen
* Het coördineren van de studie in meerdere centra: waar op te letten
* Voorbeelden aan de hand van de implementatiefase van de EuRIDICE trial (het effect van haloperidol op ICU delirium).

Literatuurlijst:

* Page VJ, Ely EW, Gates S, Zhao XB, Alce T, Shintani A, Jackson J, Perkins GD, McAuley DF: Effect of intravenous haloperidol on the duration of delirium and coma in critically ill patients (Hope-ICU): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet Resp Med 2013, 1(7):515-523

### 15:10 Mechanische beademing; na long-protectief nu ook diafragma protectief. Spreker: Heder de Vries

Leerdoelen:

* Achtergrond van diafragma zwakte op de IC

- Herkennen en diagnosticeren van diafragma zwakte

- Voorkomen van diafragma zwakte

- Behandelen van diafragma zwakte

Literatuurlijst:

* 1. Powers SK, Wiggs MP, Sollanek KJ, Smuder AJ. Ventilator-induced diaphragm dysfunction: cause and effect. AJP Regul Integr Comp Physiol. 2013 Sep 1

### 15:35  Expiratiespier disfunctie op de IC; een onderbelicht topic. Spreker: Annemijn Jonkman

Leerdoelen:

* - De expiratiespieren zijn erg belangrijk voor bijvoorbeeld een goede hoestkracht

### Vervolg Plenair 16.15 tot 17.15

### 16:15 TIMING – Erben Wennemers

Leerdoelen: leren van een olympisch speler