

Sloane PD, Hoeffler B, Mitchell CM, McKenzie DA, Barrick AL, Rader J, Stewart BJ, Talerico KA, Rasin JH, Zink RC, Koch GG. *Effect of person-centered showering and the towel bath on bathing-associated aggression, agitation, and discomfort in nursing home residents with dementia: a randomized, controlled trial.* J Am Geriatr Soc 2004;52(11).

Omgaan met eigen beperkingen

**Handhaven van emotioneel evenwicht**

Behoud van een positief zelfbeeld

Omgaan met onzekere toekomst

**Omgaan met de nieuwe omgeving**

Ontwikkelen van adequate zorgrelaties

**Ontwikkelen en behouden sociale relaties**



## Persoonsgericht douchen en op bed wassen

### Geïndividualiseerde interventie

<b>Auteur</b>	PD Sloane*, B Hoeffler, CM Mitchell, DA McKenzie, AL Barrick, J Rader, BJ Stewart,	
<b>Jaar</b>	KA Talerico, JH Rasin, RC Zink, & GG Koch	
<b>Land</b>	2004	
<b>E-mail*</b>	Verenigde Staten psloane@med.unc.edu	
<b>Doel</b>	Het toetsen van de effectiviteit van twee niet-farmacologische interventies op onrust, agressie en ongemak tijdens persoonlijke verzorging.	
<b>Setting</b>	15 verpleeghuizen	
<b>Deelnemers</b>	Bewoners met dementie die onrustig of agressief gedrag vertonen tijdens het wassen.	
	Gemiddelde leeftijd	E: 86,0 (± 8,6); C: 86,9 (± 6,1)
	Geslacht	E: 73.9% vrouwen; C: 95.7% vrouwen
	MMSE	E: 2.2 (± 4.0); C: 2.1 (± 4.1)
<b>Design</b>	Multi-site cross-over gerandomiseerde klinische trial met drie condities: twee experimentele groepen (bewonergericht douchen en bewonergericht op bed wassen) en één controlegroep (gebruikelijke zorg).	
	Steekproef	n <sub>E</sub> =46, n <sub>C</sub> =23
	Follow-up	Na 12 weken (6 weken per experimentele conditie)
<b>Interventie</b>	Bewonergericht douchen wil de douche ervaring op de persoon afstemmen door het bieden van keuzes, de bewoner warm te houden met handdoeken, de aandacht af te leiden, badproducten te gebruiken die worden geadviseerd of het gebruik van zeep waarbij afspoelen niet nodig is, en de kracht van de waterstraal aan te passen. Bij de bedwassing wordt de bewoner in bed gewassen waarbij gebruik gemaakt wordt van twee dekens, twee handdoeken, zeep die niet wordt afgespoeld en twee liter warm water. De bewoner blijft bedekt en het lichaam wordt met een lichte massage schoongemaakt. De controlegroep ontving reguliere zorg.	
	Frequentie	Tijdens douchen of wassen
	Duur	Interventieperioden van 6 weken
	Zorgverlener(s)	Bevoegde verpleeghulpen (certified nursing assistants, CNA)
<b>Uitkomstmaten</b>	Agitatie/agressie	Care Recipient Behavior Assessment (CAREBA) (codering van videotapes)
	Ongemakkelijk voelen	Aangepaste versie van de discomfort scale for dementia of the Alzheimer type (Hurley et al., 1992)
	Huidhygiëne	Hardy Skin Condition Rating Form (Hardy, 1990)
	Microbiële flora	Huidstalen (rechteroksel en rechterlies)
	Badtijd	Tijd vanaf het natmaken/wassen tot afdrogen

### Resultaten

Er waren significante positieve effecten voor de twee interventiegroepen in vergelijking met de controlegroep. Agressie nam 53% af in de douche-groep en 60% in de bewassinggroep, maar slechts 7% in de controlegroep. Voor agitatie werden geen significante verschillen gevonden tussen de douche-groep en de bewassinggroep. In de douchegroep verminderde gevoelens van ongemak met 13,7% en in de groep die op bed gewassen werd met 25,6%. In de controlegroep bleef dit hetzelfde.

Voor bewoners in de douche-groep werd meer tijd besteed aan het baden dan de controlegroep. In de experimentele groep was een significante verbetering te zien in de huidconditie.

### Implementatie- materiaal

Kijk op <http://www.bathingwithoutabattle.unc.edu/>

E = experimentele groep; C = controlegroep  
\* corresponderend auteur