Adaptatie Duodecim richtlijn: Giardiasis

Haio: DE FERM Sofie , KUL
Promotor: VERMANDERE Mieke , KUL
Praktijkopleider: DE CLERCK Hadewijch

Context: Duodecim richtlijnen zijn richtlijnen die hun oorsprong vinden in Finland en die aangeboden worden op het online leerplatform Ebpracticenet. Deze richtlijnen zijn nog niet aangepast aan de Belgische zorgcontext. Het doel van deze masterproef is om de Duodecim richtlijn 'Giardiasis' aan te passen aan de Belgische zorgsetting zodat deze gebruikt kan worden door zorgverleners in de eerste lijn.

Onderzoeksvraag: De herziening van deze richtlijn focust zich op de diagnostiek en behandeling van giardiasis. Volgende klinische vragen worden in deze masterproef behandeld: Met behulp van welke (technische) onderzoeken stel je de diagnose van giardiasis bij een patiënt met diarree in de eerste lijn? Welke kenmerken/symptomen bij patiënten met diarree wijzen op giardiasis? Mijn collega HAIO Janiek Brulmans behandelt de volgende klinische vragen in haar masterproef: Wat is de medicamenteuze behandeling voor een patiënt met een primo-infectie door Giardia? Wat is de medicamenteuze behandeling voor een patiënt met een recidiverende infectie door Giardia?

Methode: De adaptatie van een Duodecim richtlijn gebeurt in verschillende stappen. In de screeningsfase worden de klinische vragen opgesteld, wordt er een literatuuronderzoek gedaan en worden de gevonden richtlijnen beoordeeld met behulp van AGREE II. In de adaptatiefase wordt beslist of de bestaande Duodecim aanbevelingen worden behouden of worden aangepast en krijgen ze een GRADE. In de implementatiefase worden de aanbevelingen getoetst bij huisartsen (in opleiding) en zo nodig nog aangepast. Tevens wordt er een praktijkconsensus opgesteld.

Resultaten: In de screeningsfase worden twee richtlijnen weerhouden. In de adaptatiefase worden de aanbevelingen kritisch bestudeerd en afhankelijk van de wetenschappelijke onderbouwing nog aangepast. Aan de hand van bovenstaande procedure worden de originele aanbevelingen omtrent diagnostische onderzoeken aangepast. De originele aanbevelingen omtrent symptomatologie worden niet aangepast.

Conclusie: Deze masterproef resulteert in een geadapteerde richtlijn met aanbevelingen die een antwoord kunnen bieden op de klinische vragen betreffende de diagnostiek en behandeling van giardiasis.