Adaptatie Duodecimrichtlijn: tendinopathiën van de pols en onderarm: therapie

Haio: FRANSEN Teun , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: VAN RENTERGHEM Eric , VAN RENTERGHEM Arne , Vanderlinden Kris

Context: I In deze masterproef werd het onderdeel behandeling van de richtlijn 'De ziekte van de Quervain en andere tendinitiden van pols en onderarm' van het Finse Duodecim geadapteerd naar een up-to-date richtlijn voor de Belgische huisarts. De betrachting was om deze eveneens als praktijkconsensus in een direct toepasbare vorm te gieten voor de opleidingspraktijk.

Onderzoeksvraag: zie PIPOH vragen masterproef

Methode: Hiervoor werd een vastgelegd protocol gevolgd dat werd aangereikt door Ebpracticenet onder de vorm van een Excel matrix. Op basis van 6 gekozen klinische vragen in PIPOH-vorm (Patient/Population, Interventions, Professionals, Outcomes en Healthcare settings) werd via een systematisch literatuuronderzoek naar antwoorden gezocht. De richtlijnen werden met AGREE II, een tool om de kwaliteit van een richtlijn na te gaan. De consistentie en toepasbaarheid van de informatie uit de geselecteerde richtlijnen werd nagegaan en op advies van de leescommissie van Ebpracticenet werd al dan niet overgegaan tot adaptatie van de oorspronkelijke aanbevelingen van Duodecim. Aan deze aanbevelingen werd omwille van de beperkte theoretische bewijskracht een zwakke grade of recommendation (GRADE) toegekend. Nadien volgde een implementatiefase waarbij de huidige behandeling in de praktijk werd beschreven op basis van een onderzoek van het EMD (elektronisch medisch dossier) en interviews met collega's. Daarnaast werd hen ook de geadapteerde richtlijn voorgesteld (peer-review) en door middel van een visgraatanalyse verbeterpunten opgesteld, waaruit een praktijkconsensus volgde.

Resultaten: Deze masterproef slaagde in de ontwikkeling van een richtlijn voor de behandeling van de ziekte van De Quervain en andere tendinitiden van pols en onderarm, gericht aan de Belgische huisarts. De aanbevelingen behandelen de vermindering van de belasting voor de pols, NSAI gebruik, spalken en infiltratie met corticosteroïden. De toepasbaarheid in de praktijk wordt enigszins gehinderd door een gebrek aan reflectie en actieve leermogelijkheden vervat in de aanbevelingen (zoals een praktijkoverleg over de richtlijn). Omdat deze richtlijn een toetsing in onderging via peer-review in de praktijk wordt de waarde evenwel opgetrokken. Op deze manier ontstaat toch een praktisch bruikbare kapstok voor de behandeling van de ziekte van De Quervain en andere tendinitiden van pols en onderarm in de dagelijkse praktijk. Toekomstig onderzoek zal deze adaptatie ongetwijfeld verder verfijnen, zodat de individuele huisarts een evidence based keuze kan maken voor zijn of haar patiënt(e).

Conclusie: Deze masterproef slaagde in de ontwikkeling van een richtlijn voor de behandeling van de ziekte van De Quervain en andere tendinitiden van pols en onderarm, gericht aan de Belgische huisarts. De aanbevelingen behandelen de vermindering van de belasting voor de pols, NSAI gebruik, spalken en infiltratie met corticosteroïden. De toepasbaarheid in de praktijk wordt enigszins gehinderd door een gebrek aan reflectie en actieve leermogelijkheden vervat in de aanbevelingen (zoals een praktijkoverleg over de richtlijn). Omdat deze richtlijn een toetsing in onderging via peer-review in de praktijk wordt de waarde evenwel opgetrokken. Op deze manier ontstaat toch een praktisch bruikbare kapstok voor de behandeling van de ziekte van De Quervain en andere tendinitiden van pols en onderarm in de dagelijkse praktijk. Toekomstig onderzoek zal deze

adaptatie ongetwijfeld verder verfijnen, zodat de individuele huisarts een evidence based keuze kan maken voor zijn of haar patiënt(e).