Adaptatie Duodecim richtlijn: Bijtwonden - Wat is het antibioticabeleid bij patiënten met bijtwonden in de eerste lijn? Wanneer moet een patiënt meet een bijtwonde worden doorverwezen? (Welke antibiotica nodig)

Haio: VAN ROEYEN Shari , U.A.
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: Lievens Serge

Context: Hoewel bijtwonden frequent voorkomen in de eerste lijn, bestaat er in de Belgische context nog geen evidence-based richtlijn voor de aanpak van dit probleem. De Finse artsenorganisatie Duodecim beschikt wel over zo'n richtlijn en dankzij de samenwerking met EBMPracticeNet, kon in dit manamaproject de Finse richtlijn van Duodecim omtrent de aanpak van bijtwonden naar de Belgische context worden geadapteerd. Op deze manier wordt ook aan Belgische huisartsen een wetenschappelijk onderbouwde houvast geboden bij de diagnostiek en behandeling van patiënten die consulteren omwille van een bijtwonde.

Onderzoeksvraag: Wat is het antibioticabeleid bij patienten met een bijtwonde in de eerste lijn bij de huisarts? Wanneer moet een patient met een bijtwonde verwezen worden?

Methode: Om een antwoord te bieden op de onderzoeksvragen, stelden de onderzoekers eerst gezamenlijk vier klinische vragen op. Via een uitgebreide literatuurzoektocht werden wetenschappelijk onderbouwde antwoorden gezocht in zowel internationale richtlijnen als Belgische EBM publicaties. De gevonden richtlijnen werden door beide auteurs - onafhankelijk van elkaar- geëvalueerd door middel van het AGREE II-instrument. Vervolgens werd alle gevonden informatie (richtlijnen en andere) stap voor stap door de ADAPTE-procedure geloodst. Op basis van de geselecteerde evidentie, formuleerden de onderzoekers samen-na overleg en zo nodig consensus- nieuwe (geadapteerde) aanbevelingen. Na het adaptatieproces, werd ook een implementatie uitgevoerd om na te gaan of het antibioticabeleid in de Antwerpse wachtposten overeen komt met het beleid voorgesteld in de geadapteerde richtlijn. Hiervoor werden data gebruikt uit de iCARE database. Daarna werden de deelnemende wachtposten ook geïnformeerd over onze bevindingen.

Resultaten: Na vertaling van de klinische vragen in PIPOH-elementen, werd een zoekstrategie opgesteld aan de hand van de MeSH-term 'bijtwonde' waarmee in verschillende databanken systematisch werd gezocht. Deze zoektocht leverde meer dan 100 publicaties op, waarvan na screening 2 richtlijnen weerhouden werden. Hierna werd de inhoud opgelijst en getoetst aan bestaande literatuur volgens de ADAPTE-procedure. Vervolgens werd met deze informatie de Duodecim-richtlijn geadapteerd tot een nieuwe richtlijn die bruikbaar is in de Belgische context. Hiervoor was vooral verduidelijking en uitbreiding van de originele versie nodig. Tijdens de implementatiefase werd duidelijk dat er in de Antwerpse wachtposten grotendeels gekozen wordt voor de juiste klasse van antibiotica, maar dat er vaak te hoog gedoseerd wordt.

Conclusie: De Duodecim-richtlijn 'bijtwonde' werd aangepast aan de Belgische context en geïmplementeerd.