obstipatie bij kinderen

Haio: THIELEMANS Mari , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: VAN BOURGOGNIE Noortje

Context: Obstipatie is de meest voorkomende gastro-intestinale aandoening op kinderleeftijd. Een correcte kennis over de diagnosestelling, alarmsymptomen en behandeling van obstipatie bij kinderen is onmisbaar. De doelstelling van deze masterpaper bestaat erin de huidige Duodecim richtlijn “Obstipatie bij kinderen” te toetsen aan de recente literatuur en deze indien nodig te adapteren, met aandacht voor de toepasbaarheid binnen de Belgische zorgcontext. Het resultaat beoogt een geadapteerde richtlijn voor Vlaamse artsen in de eerste lijn, die focust op diagnosestelling en behandeling van obstipatie bij kinderen. In deze masterpaper wordt er ingegaan op de behandeling van obstipatie bij kinderen, voor de diagnosestelling en alarmsymptomen wordt er verwezen naar de masterpaper van mijn thesispartner Margot Verbeeck.

Onderzoeksvraag: Wat is de initiële behandeling van obstipatie bij kinderen? Wat is de onderhoudsbehandeling van obstipatie bij kinderen?

Methode: De adaptatie van de Duodecim richtlijn ‘obstipatie bij kinderen’ gebeurde volgens een nauwgezet stappenplan uit het handboek van EBMPracticenet. Dit stappenplan bestond uit 3 fases. In de screeningsfase werden verschillende internationale databanken en Belgische bronnen doorzocht om tot kwalitatieve richtlijnen te komen. De geselecteerde richtlijnen werden onafhankelijk door beide onderzoekers nagekeken aan de hand van het AGREE II-instrument. Aanbevelingen van de weerhouden richtlijnen werden vergeleken met de oorspronkelijke Duodecim richtlijn. Vervolgens werden ze beoordeeld op samenhang, courantheid en toepasbaarheid in de Belgische zorgcontext. In de adaptatiefase werden op basis van de geselecteerde evidentie de aanbevelingen geadapteerd. In de implementatiefase werden de nieuwe aanbevelingen getoetst in de praktijk. Een peer review in twee seminariegroepen en 2 groepspraktijken zorgde voor een kritische beoordeling van de geadapteerde richtlijn. Aansluitend werd ook een klinische beslisboom, toepasbaar in het elektronisch medisch dossier van de patiënt, gemaakt

Resultaten: Beide klinische vragen werden omgezet in PIPOH-elementen. Aan de hand van MeSH-termen ‘obstipation’, ‘constipation’ en ‘children’ werden verschillende internationale en nationale databanken doorzocht. Uit de zoektocht, die 2000 hits opleverde, werden 4 richtlijnen weerhouden. Na evaluatie met het AGREE II-instrument werden twee richtlijnen geselecteerd. De inhoud van de richtlijnen werd samengebracht en vergeleken met recente literatuur. Met deze gegevens werd de Duodecim richtlijn geadapteerd tot een richtlijn die toepasbaar is in de Belgische zorgcontext. Er bleek een majeure adaptatie nodig van de huidige Duodecim richtlijn. Op basis van de peer review werden nog praktische elementen toegevoegd aan de richtlijn.

Conclusie: De Duodecim richtlijn ‘obstipatie bij kinderen’ werd geadapteerd en getoetst aan de Belgische zorgcontext.