Validatie van de NICE-guidline “Fever in under 5s: assessment and initial management” aan de hand van de gegevens van de ERNIE 2 studie.

Haio: MAGCHIELS Lize , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: Kerkhofs Thomas , WECKX Jos , WYNANTS Stefan

Context: Koorts is een van de meest voorkomende reden voor een raadpleging bij een arts bij kinderen. Een snel en goed onderscheid tussen ernstige en banale infecties is niet gemakkelijk.

Onderzoeksvraag: De validatie van het “verkeerslicht” systeem van the National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) voor kinderen onder de 5 jaar oud met koorts. We focussen ons op de rode en oranje kenmerken om een onderscheid te maken tussen ernstige en banale, zelflimiterende infecties.

Methode: We voerden een retrospectieve cohortstudie uit. Er werd gebruik gemaakt van de data van de ERNIE 2 (European Research Network on recognizing serious InfEctions) studie. Het resultaat van het “verkeerslicht” systeem werd vergeleken met de uitkomst van ernstige infecties. In totaal werden 8776 koortsepisodes onderzocht. Kinderen werden verdeeld in 2 groepen met verschillende prevalentie (laag = aanmelding bij de huisarts, intermediair = aanmelding bij de kinderarts). In de lage prevalentie groep waren in totaal 23 ernstige infecties (prevalentie = 0.71%) , in de intermediaire groep waren 489 ernstige infecties (prevalentie = 8.8%). We onderzochten de verschillende domeinen van rode en oranje kenmerken en eveneens de combinatie van meerdere rode/oranje kenmerken. We gebruikten hiervoor likelihoodratio’s.

Resultaten: Het “verkeerslicht” system (rode EN oranje kenmerken samen) is een goede uitsluiter voor ernstige infecties in de afwezigheid van alle kenmerken. Dit geldt zowel voor de lage prevalentie groep (LR – 0.00) als de intermediaire groep (LR – 0.25). De sensitiviteit is 100% in de lage prevalentie groep en 91% in de intermediaire groep. De specificiteit is 30 % voor de lage prevalentie groep en 34% voor de intermediaire groep. In de intermediaire prevalentie groep zouden 154 ernstige infecties gemist worden wanneer enkel rode kenmerken werden bekeken. Slechts 42 ernstige infecties zouden gemist worden als zowel rode als oranje kenmerken werden bekeken. In de lage prevalentie groep zouden 3 infecties gemist worden met de rode kenmerken. Bij de combinatie van rode en oranje kenmerken zou geen infectie gemist worden in de lage prevalentie groep.

Conclusie: Het “verkeerslicht” systeem kan gebruikt worden als triagemiddel om ernstige infecties uit te sluiten, voornamelijk in laag prevalente settingen. Het systeem slaagt er niet om ernstige infecties aan te tonen, hiervoor zijn aanvullende testen nodig, zowel in lage als in intermediaire settingen.