Behandeling van het hyperventilatiesyndroom

Haio: VANLOMMEL Hanne , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: FOURNEAU Inge , PEERS Koen , PEUSENS Peter , PICCARD Marleen

Context: Het hyperventilatiesyndroom kan een uitdaging zijn op vlak van diagnostiek en behandeling. Als houvast bestaat een Nederlandstalige vertaling van de Finse Duodecim-richtlijn, beschikbaar op www.ebpraticenet.be . Het doel van dit eindwerk is deze na te kijken, en zo nodig te adapteren, naar courantheid en toepasbaarheid binnen de Belgische gezondheidszorg.

Onderzoeksvraag: Wat is de niet-medicamenteuze behandeling van het hyperventilatiesyndroom? Wat is de medicamenteuze behandeling van het hyperventilatiesyndroom?

Methode: Een vruchteloze zoektocht naar bestaande richtlijnen werd gevolgd door een de novo literatuurstudie. De gevonden artikels werden gescreend en de overgebleven artikels ondergingen een kwaliteitscontrole volgens Cochrane. De artikels die van voldoende kwaliteit en toepasbaarheid waren, toonden andere resultaten dan de aanbevelingen binnen de bestaande richtlijn, dus werd gekozen de adaptatieprocedure verder te zetten en nieuwe aanbevelingen te maken. Deze werden besproken met een experten panel, waarna een praktijkconsensus gevormd kon worden.

Resultaten: Op basis van de drie overgebleven artikels en de adviezen van het experten panel werd volgende praktijk consensus opgesteld. Voor de niet-medicamenteuze behandeling suggereren we relaxatie- en ademhalingsoefeningen, al dan niet onder begeleiding van een kinesitherapeut. Daarnaast is het aangewezen de patiënt te educeren over het probleem. Op indicatie kan een verwijzing naar een psychotherapeut aangeboden worden om onderliggende en/of uitlokkende factoren aan te pakken. Voor de medicamenteuze behandeling adviseren we bij een acute aanval gebruik te maken van lorazepam 1-3 mg, alprazolam 0,25-0,5 mg of oxazepam tot 250 mg. Bisoprolol 5 mg kan gebruikt worden bij hyperventilatie door plankenkoorts. Bij chronische hyperventilatie door psychisch lijden kan gekozen worden voor een SSRI met bovenstaande benzodiazepines als aanvalsbehandeling.

Conclusie: Voor het hyperventilatiesyndroom bestaan zowel niet-medicamenteuze als medicamenteuze behandelingsmogelijkheden.