Behandeling van hemorroïden. Adaptatie van Duodecim richtlijn “Haemorrhoids” naar de Belgische zorgcontext.

Haio: FRANSSEN Catya , U.A.
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: JACOBS Lenie , VAN HAMME Guido , VAN LAERHOVEN Els

Context: Hemorroïden vormen een bijzonder frequent probleem in de algemene bevolking: naar schatting heeft ongeveer 30% van de volwassenen er ooit last van. Symptomen zoals jeuk en bloedverlies kunnen schaamte en hinder veroorzaken bij patiënten. Hemorroïden worden naargelang hun ernst ingedeeld in graden (I tem IV). De huisarts vormt vaak het eerste aanspreekpunt indien een patiënt besluit om hulp te zoeken voor deze klachten. Tot voor kort vormde Duodecim één van de grootste buitenlandse bronnen voor informatie op ebpracticenet, een digitale databank met evidence-based richtlijnen en informatie om Belgische zorgverleners in hun medisch handelen te ondersteunen. Deze masterthesis heeft als doel de aanbevelingen uit de Duodecim richtlijn over hemorroïden te adapteren, rekening houdend met de meest recente beschikbare wetenschappelijke evidentie, naar de Belgische zorgcontext.

Onderzoeksvraag: Deze masterthesis behandelt de volgende twee klinische vragen: “Wat is de medicamenteuze aanpak van hemorroïden?” en “Welke patiënten met hemorroïden hebben betere uitkomsten na chirurgie?”.

Methode: Voor het aanpassen van de Duodecim richtlijn over hemorroïden aan de Belgische zorgcontext, werd gebruik gemaakt van de methode zoals beschreven in de handleiding ‘Adaptatie Duodecim Richtlijnen – Handboek voor Haio’s over de inhoudelijke en contextuele aanpassing van Duodecim Richtlijnen op Ebpracticenet.be’. Op basis van twee opgestelde klinische vragen werd via een systematische literatuurzoektocht naar relevante richtlijnen gezocht in verschillende databanken. De gevonden richtlijnen werden vervolgens beoordeeld d.m.v. de AGREE procedure. De aanbevelingen uit de geselecteerde richtlijnen werden geïnventariseerd in een matrix en beoordeeld op inhoud, samenhang, courantheid en toepasbaarheid. Op basis van de informatie uit deze stappen werd bepaald of de aanbevelingen uit de oorspronkelijke Duodecim richtlijn al dan niet dienden te worden geadapteerd. Vervolgens werd een eerste versie van de geadapteerde Duodecim richtlijn opgemaakt. Deze geadapteerde richtlijn werd nadien ter beoordeling voorgelegd aan twee seminariegroepen van HAIO’s, waarbij per aanbeveling gepeild werd naar helderheid en toepasbaarheid van de aanbeveling. Tot slot werd een samenvattende flowchart opgesteld.

Resultaten: De medicamenteuze behandeling van hemorroïden bestaat uit behandeling van eventueel aanwezige constipatie met laxativa zoals zwelmiddelen. Bij weinig symptomen en/of bij graad I-II hemorroïden kan gebruikt worden gemaakt van lokale preparaten. Bij graad I-II kan eveneens gebruik gemaakt worden van rubberbandligatie (RBL). Bij graad III kan gekozen worden voor RBL of chirurgische aanpak. Chirurgische technieken worden doorgaans voorbehouden voor graad IV hemorroïden en voor patiënten met graad I-III hemorroïden na het falen van minder invasieve technieken. Bij patiënten met gecompenseerde levercirrose en patiënten met coagulopathieën dient rekening gehouden te worden met eventuele contra-indicaties voor interventionele/chirurgische behandeling.

Conclusie: In deze masterthesis werd de Duodecim richtlijn ‘Haemorrhoids’ aangepast aan de Belgische zorgcontext. De geadapteerde richtlijn bevat aanbevelingen omtrent de medicamenteuze en interventionele/chirurgische aanpak van hemorroïden, alsook verdere toelichting en

onderbouwing bij deze aanbevelingen. Hoewel er geen belangrijke wijzigingen aan de oorspronkelijke Duodecim aanbevelingen zijn doorgevoerd, zijn er hier en daar wel enkele toevoegingen gebeurd om verder te nuanceren en/of te verduidelijken.