Gebruik van bronchodilatatoren en inhalatiecorticostero?den bij kinderen onder 6 jaar in WGC Botermarkt.

Haio: BYZOV Alexei , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider:

Context: Luchtwegaandoeningen bij kinderen zijn vaak een reden voor consultatie. Van die luchtwegaandoeningen is astma de meeste voorkomende chronische ziekte in deze leeftijdsgroep. Objectieve testen voor het vaststellen van astma bij jonge kinderen ontbreken. Gezien de vergelijkbare klinische presentatie met andere luchtwegaandoeningen en afwezigheid van de objectieve testen worden inhalatiecorticostero?den (ICS) dikwijls verkeerdelijk voorgeschreven. ICS zijn door de richtlijnen enkel aangewezen bij de diagnose van astma en worden dikwijls gebruikt als proeftherapie bij verdenking op astma.

Onderzoeksvraag: Luik A: Welke klinische criteria worden in de literatuur beschreven als essenti?le criteria voor het vaststellen van syndroom astma bij kinderen? Luik B: Welke criteria waren belangrijk voor het voorschrijven van de inhalatiemedicamenten (bronchodilatatoren en ICS) in WGC Botermarkt in de voorbije 2 jaar?

Methode: Luik A: Door middel van literatuuronderzoek in Pubmed worden de criteria voor het vaststellen van astma bij kinderen opgezocht. Relevante informatie over de vaak voorkomende symptomen, gebruikte inhalatie medicatie en manier van toediening worden beschreven. Luik B: Door middel van dossieronderzoek een tabel opstellen met data van alle kinderen jonger dan 6 jaar ingeschreven in WGC Botermarkt. Deze data bestaat uit een aantal wel overwogen criteria uit de medische voorgeschiedenis, klinische presentatie en voorgeschreven medicatie. Analyse van deze data met behulp van het programma ?SPSS statistics 22?.

Resultaten: Luik A: Drie kernsymptomen van astma bij kinderen worden in de literatuur beschreven: wheezing, dyspnoe en hoest. Luik B: 549 kinderen zijn ge?ncludeerd in deze studie. Diagnose van astma is vastgesteld in 4% van het totaal aantal van de kinderen. ICS werden voorgeschreven aan 20% van de zieke kinderen. 44% van de ICS werd gegeven aan de kinderen met bronchiolitis, 22% van aan kinderen met astma. Identieke criteria hebben significant belang vertoond voor het voorschrijven van bronchodilatatoren en ICS. Deze criteria zijn wheezing, voorgeschiedenis van inhalatietherapie, ronchi, hoest en opstart van inhalatietherapie door een pediater.

Conclusie: De bevindingen van de studie sluiten aan bij die van de literatuur. Veelvuldig voorschrijven van ICS aan kinderen door huisartsen is gebruikelijk en wordt gedreven door een pragmatische aanpak om de symptomen te behandelen.