Is de Modified Early Warning Score bruikbaar in de huisartsengeneeskunde

Haio: FAES Michiel , KUL
Promotor: BUNTINX Frank
Praktijkopleider: VANDEWEERD Dirk

Context: In ziekenhuizen worden verschillende scoresystemen al geruime tijd gebruikt om de ziektetoestand van een patiënt, en de evolutie daarvan, goed in te schatten en om patiënten zodoende correct te tri?ren. Onderzoek over de waarde van deze scoringssystemen in de huisartsengeneeskunde is er echter niet.

Onderzoeksvraag: Is de Modified Early Warning Score bruikbaar in de huisartsengeneeskunde?

Methode: Een prospectieve observationele studie van volwassen patiënten met dyspneu of thoracale pijn die zich presenteerden in de huisartsenpraktijk gedurende een periode van ??n jaar. De outcome is een ziekenhuisopname van langer dan 24 uur. Bij iedere patiënt met dyspneu of thoracale pijn werd de MEWS geregistreerd. Ten minste ??n maand later werd vanuit het medisch dossier nagegaan of de patiënt gehospitaliseerd werd en werd de MEWS berekend. Daarna werd berekend of er een verband is tussen de MEWS en de kans op hospitalisatie

Resultaten: 89 patiënten werden ge?ncludeerd in de studie Van deze 89 patiënten werden 17 patiënten langer dan 24 uur opgenomen in het ziekenhuis. Door middel van een logistische regressie-analyse werd het individueel belang van de parameters uit de MEWS geanalyseerd. Met behulp van een ROC-curve werd het nut van de MEWS als diagnostische test voor hospitalisatie onderzocht. Ook werden de sensitiviteit, specificiteit en likelihoodratio?s voor opname bij een bepaalde waarde op de MEWS berekend.

Conclusie: Het individueel belang van de meeste parameters afzonderlijk (systolische bloeddruk, ademhalingsfrequentie, hartfrequentie, temperatuur, AVPU) uit de MEWS kon niet worden aangetoond. Enkel de ademhalingsfrequentie bleek een significante voorspeller voor hospitalisatie langer dan 24 uur. Door middel van een ROC-curve kon wel het nut van de MEWS als diagnostische test voor hospitalisatie langer dan 24 uur worden aangetoond. Het optimaal afkappunt bleek een waarde van drie of meer. Verder onderzoek met grotere patiëntenaantallen lijkt aangewezen.