Koorts bij reizigers uit de (sub)tropen - focus op anamnese en klinisch onderzoek

Haio: VAN DEN BOSCH Patty , U.A.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: Verbist Rob , VERHAERT Paul

Context: Het doel van deze masterproef is om een inhoudelijke en contextuele aanpassing te doen van een deel van de Duodecim richtlijn ?koorts bij een teruggekomen reiziger?. Hierbij werd gefocust op de anamnese en het klinisch onderzoek door Patty van den Bosch. Collega Jolien Decroo concentreerde zich op de aanvullende onderzoeken en de doorverwijzing. Deze masterproef huisartsgeneeskunde kadert in het project van EBMPracticeNet waarin de Finse Duodecim richtlijnen worden aangepast aan de Belgische zorgcontext en inhoudelijk worden onderbouwd.

Onderzoeksvraag: 1. Welke anamnesevragen dienen er gesteld te worden aan een patiënt met koorts die is teruggekomen van een reis in de (sub)tropen om tot een juiste diagnose te komen in de huisartsenpraktijk? 2. Welk klinisch onderzoek dient er te gebeuren bij een patiënt met koorts die is teruggekomen van een reis in de (sub)tropen om tot een juiste diagnose te komen in de huisartsenpraktijk?

Methode: De adaptatie van de Duodecim richtlijn is gebeurd via een vast stramien, volgens het handboek van EBMPracticeNet. Tijdens de implementatiefase van de richtlijn hebben we, Jolien Decroo en ikzelf, eerst de richtlijn voorgesteld in 3 huisartsenpraktijken en 2 seminariegroepen voor peer review. De laatste fase, het praktijkproject, heb ik gebruikt om een flowchart van de richtlijn te ontwikkelen en deze in mijn eigen opleidingspraktijk, Mediport in Antwerpen, te implementeren en te evalueren.

Resultaten: Tijdens de anamnese van een reiziger met koorts die is teruggekeerd van een reis in de (sub)tropen is het van belang om na te vragen naar de reisgeschiedenis, de symptomen en volgorde waarin deze zijn ontstaan, blootstelling aan infecties, malariaprofylaxe, medicatie en medische behandelingen tijdens de reis, vaccinaties en het moment van toedienen en symptomen bij eventuele medereizigers. Voor het klinisch onderzoek is het van belang om een volledig en zorgvuldig klinisch onderzoek te verrichten op geleide van de bevindingen tijdens de anamnese.

Conclusie: Het uiteindelijke resultaat van deze masterproef is de geadapteerde richtlijn over koorts bij reizigers na terugkomst uit de (sub)tropen. Tijdens het peer review proces werden er geen aanpassingen aan de richtlijn verricht wat betreft de anamnese en het klinisch onderzoek. Wel werd duidelijk dat er weinig kennis is omtrent het onderwerp bij huisartsen en huisartsen in opleiding. Door tijdens het praktijkproject gebruik te maken van een zelf ontwikkelde flowchart, inclusief tabellen met uitleg over de verschillende pathologie?n, werd waarschijnlijk een bruikbaar instrument ontwikkeld om in de toekomst patiënten met koorts na een reis goed te kunnen ondervragen en onderzoeken. Helaas kon deze flowchart nog niet op patiënten worden toegepast.