

Amoxicilline: tweemaal daags volstaat

'Amoxicilline susp forte 3 dd 2 ml': het zit makkelijk in de pen bij een peuter met flinke oorontsteking. Voor ouders is een driemaal daags doseringsregime echter een hoop gedoe, met name als het kind opknapt en weer naar het kinderdagverblijf kan. Eén gift op de crèche betekent dat het medicijnflesje mee moet, en een in drievoud door beide ouders ondertekend formulier. **Wat blijkt: tweemaal daags toedienen is even goed.**

Dat blijkt uit een recente Cochrane-review die een meta-analyse beschrijft van de effectiviteit van verschillende doseringsschema's van amoxicilline en amoxicilline/clavulaanzuur bij kinderen < 12 jaar met een otitis media acuta (OMA). Vijf gerandomiseerde onderzoeken onder in totaal 1601 kinderen met een OMA werden geïncludeerd, waarbij vier onderzoeken (1508 kinderen) een 2 dd- met een 3 dd-schema vergeleken. Eén kleiner onderzoek vergeleek een 1 dd-schema met een 3 dd-schema. De meeste onderzoeken waren enkel geblindeerd, waarbij de onderzoekers



Foto: Image Point Fr/Shutterstock

niet wisten welk doseringsschema de kinderen kregen.

De verschillende doseringsschema's bleken even effectief en ook bijwerkingen kwamen even vaak voor. Deze uitkomsten verschilden niet tussen de onderzoeken die amoxicilline dan wel amoxicilline/clavulaanzuur bestudeerden. De auteurs concluderen dat een 2 dd-, mogelijk zelfs een 1 dd-schema, even goed is als een 3 dd-schema. De evidence voor het 1 dd-schema is met 1 geïncludeerd onderzoek echter maar dun.

Driemaal daags amoxicilline bij een OMA berust dus op gewoonte:

tweemaal daags doseren is even goed. Volgens het kinderformularium kan de orale dagdosering amoxicilline inderdaad over twee tot vier doses verdeeld worden. Goed om te weten als u aanstaande vrijdagavond op de post besluit die peuter met een flinke OMA antibioticus te behandelen! ■

Linda Bröker

Thanaviratananich S, et al. Once or twice daily versus three times daily amoxicillin with or without clavulanate for the treatment of acute otitis media. Cochrane Database Syst Rev 2013;12:CD004975.

E-diagnostiek: veelbelovend voor psychische aandoeningen

Een psychologisch onderzoek bestaat grotendeels uit het invullen van vragenlijsten. Als dit via internet zou kunnen (e-diagnostiek) zouden psychische aandoeningen sneller te herkennen zijn. Het invullen is dan laagdrempeliger omdat het vanuit huis kan, met als bijkomend voordeel dat er minder sociaal wenselijke antwoorden worden gegeven (perceptie van anonimiteit). Huisartsen en praktijkondersteuners zijn erg tevreden over het programma Telescreen, zo blijkt uit Nederlands onderzoek.

Ies Dijkstra et al. evalueerden een

online diagnostisch systeem voor het vaststellen van aanwezigheid en ernst van psychische aandoeningen. Zij beoordeelden de gebruikersvriendelijkheid van het programma door tussen februari en juni 2012 zowel patiënten als huisartsen en praktijkondersteuners online vragenlijsten te laten invullen. In totaal namen 34 huisartsen, 15 praktijkondersteuners (respons 49%) en 242 patiënten (respons 74%) deel aan het onderzoek. De tevredenheid was 8,07 op een schaal van 1 tot 10 voor huisartsen/praktijkondersteuners en 7,45 voor patiënten. Patiënten bleken geen voorkeur te hebben voor een gesprek met een psycholoog boven een elektronische intake.

Ook de overeenstemming tussen e-diagnostiek enerzijds en een gesprek met de huisarts/praktijkondersteuner anderzijds qua verwijfsadvies werd onderzocht: naar de praktijkondersteuner, naar de

eerste lijn of naar de tweede lijn. Er bleek geen overeenstemming te zijn in verwijfsadvies ($\kappa = 0,13$; $p = 0,003$) voor de 215 patiënten met zowel een huisartsadvies als een e-diagnostisch advies. Huisartsen en praktijkondersteuners vonden dit echter niet problematisch, zij accepteerden over het algemeen het elektronisch verwijfsadvies. Overigens gaven de onderzoekers aan dat nader onderzoek nodig is om het e-diagnostiekprogramma te valideren. ■

Annet Sollie

Dijkstra I, et al. eDiagnostics: a promising step towards primary mental health care. Fam Pract 2013;30:695-704.

De berichten, commentaren en reacties in het Journaal richten zich op de wetenschappelijke en inhoudelijke kanten van het vak. Bijdragen van lezers zijn van harte welkom (redactie@nhg.org).