

Wat is bekend

- Goede telefonische bereikbaarheid heeft een hoge prioriteit bij patiënt en huisarts.
- Om goede bereikbaarheid te garanderen wordt een spoedlijn geadviseerd.

Wat is nieuw

- Het merendeel van de Noord-Nederlandse huisartsen heeft een spoedlijn.
- De spoedlijn wordt bij 90 procent van de oproepen binnen 30 seconden aangenomen.

heid. De resultaten van dit onderzoek roepen vragen op over efficiëntie en nut van het huidige gebruik van de spoedlijn in de huisartsenpraktijk. De huidige organisatie van acute bereikbaarheid middels de zogenaamde spoedlijn dient te worden heroverwogen.

Literatuur

1. Wensing M, Giesen P. Spoedeisende geneeskunde: het patiëntenperspectief. *Huisarts Wet* 2000; 43:503-6.
2. Sips AJBI, Tielens VCL, Van der Voort JPM. Bereikbaarheid en beschikbaarheid. *Huisarts Wet* 1989;32(6):219-22.
3. Knook H, Hoving JB, Staring HAM, Groeneveld A. De bereikbaarheid en beschikbaarheid van de huisartsenzorg. Utrecht: Landelijke Huisartsen Vereniging, 1989.
4. De Groot RA, De Haan J, Bosveld HEP, Meyboom-de Jong B. De telefoon: wat gaat er fout? *Huisarts Wet* 2001;44:14-5.
5. Van der Giessen HCQ, De Lathouder HC. De telefonische bereikbaarheid van de huisarts. *Med Contact* 1986;41:1239-41. ■

Geen plaats voor ergometrine bij de behandeling van endometritis puerperalis

Endometritis behoort samen met mastitis tot de meest voorkomende oorzaken van koorts in het kraambed. Koorts in het kraambed is vaak een aanleiding om de huisarts in te schakelen. Wanneer deze de diagnose endometritis stelt, is behandeling met antibiotica aangewezen. Er bestaan wisselende ideeën over het voorschrijven van ergometrine tabletten in geval van een endometritis. De NHG standaard ‘Zwangerschap en kraambed’ ziet in zo’n geval geen indicatie voor dit medicament.¹ In een vorig jaar in *Huisarts en Wetenschap* verschenen klinische les wordt echter voorgesteld de behandeling van endometritis puerperalis te starten met ergometrine tabletten.²

Deze tegengestelde adviezen waren voor ons reden de literatuur na te zoeken over wat er over dit onderwerp bekend is. Het blijkt dat er de laatste 20 jaar geen onderzoek is gepubliceerd over het toepassen van ergometrine bij de behandeling van endometritis in het puerperium. Op grond hiervan is dus geen uitspraak te doen over het nut van toediening van ergometrine voor de genoemde indicatie. Wel zijn er enkele onderzoeken gepubliceerd waarin onderzocht werd of (preventieve) toediening van ergometrine tabletten in het kraambed het ontstaan van een endometritis kan voorkomen. De twee gerandomiseerde, dubbelblinde en placebo gecontroleerde onderzoeken werden door ons geanalyseerd.^{3,4} Beide onderzoeken kunnen geen beschermend effect van ergometrine t.a.v. het ontstaan van endometritis puerperalis aantonen.

Verder is het zo dat bij oraal gebruik van ergometrine de biologische beschikbaarheid in het bloed per individu sterk wisselt. Het is juist deze orale toedieningsvorm die wordt voorgeschreven bij een endometritis. Tenslotte bestaat bij gebruik van ergometrine

een risico op het ontstaan van bijwerkingen. De kans hierop is overigens groter bij intraveneuze of intramusculaire toediening.⁵

Er bestaat dus geen onderbouwing voor het toedienen van ergometrine tabletten bij endometritis puerperalis. Ons advies is om dit medicament dan ook niet in het kraambed voor te schrijven.

Johan Tilstra
Willemjan Slort

1. Wiersma Tj, Flikweert S. Ontwikkelingen rond de NHG standaard zwangerschap en kraambed. *Huisarts Wet* 1995;38:57-64.
2. Dekker CJ. Koorts in het kraambed: waakzaamheid blijft geboden. *Huisarts Wet* 2000;43:74-7
3. Arabin B, Ruttgers H, Kubli F. Effects of routine administration of methylergometrin during puerperium on involution, maternal morbidity and lactation. *Frauenheilkd* 1986;46:215-20.
4. Andersen B, Andersen L, Sorensen T. Methylergometrine during the early puerperium: a prospective randomized double blind study. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1998;77:54-57.
5. De Groot ANJA, Van Dongen PWJ, Vree TB, Hekster YA, Van Roosmalen J. Ergot alkaloids. Current status and review for clinical pharmacology and therapeutic use compared with other oxytocics in obstetrics and gynecology [review]. *Drugs* 1998;6:523-35.