

Totstandkoming en methoden

NHG-Behandelrichtlijn Geneesmiddelen en zuurstof in spoedeisende situaties

Versie 3.3
november 2025

© Nederlands Huisartsen Genootschap,
Cluster Richtlijnontwikkeling



Nederlands
Huisartsen
Genootschap

Inhoudsopgave

1 Samenstelling werkgroep	3
2 Inleiding	4
2.1 Doel van de standaard	4
2.2 Afbakening van het onderwerp	4
2.3 Versiegeschiedenis	4
2.4 Gebruikers van de richtlijn	4
2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties	4
2.6 Presentatie	4
2.7 Implementatie	4
2.8 Juridische status van richtlijnen	4
2.9 Belangenverstrengeling	5
2.10 Financiering	5
3 Methoden	6
3.1 Voorbereidingsfase	6
Knelpuntenanalyse	6
Opstellen van uitgangsvragen	6
3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE	6
Zoekstrategie en selectie van literatuur	6
Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs	6
Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs	7
Van bewijs naar aanbeveling	7
Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen	8
3.3 Ontwikkelingsfase – overig	8
Niet-GRADE-onderdelen	8
Patiëntenperspectief	8
Kennislacunes	9
3.4 Commentaar- en autorisatiefase	9
3.5 Procedure voor herziening	9
BIJLAGEN	10
Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen	10
Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen	11
Bijlage 3 Uitgangsvragen	12
Bijlage 4 Zoekstrategieën	13
Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag	22
Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling	30
Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken	32
Bijlage 8 Risk of bias-tabellen	37
Bijlage 9 Forest plots	39

1 Samenstelling werkgroep

Werkgroeplid*	Functie
Dr. H. (Hanneke) Borgdorff	Huisarts
Dr. A.A.T.M. (Astrid) Bosch	Huisarts
Dr. M.H. (Martijn) Rutten	Huisarts, kaderhuisarts spoedzorg
Dr. J. (Jorien) Seggers	Huisarts
E. (Ellen) Tameeris	Arts In Opleiding Tot Huisarts en Onderzoeker (AIOTHO)
L.D.S. (Linda) van Haastert-Jap Tjoen San	Huisarts
P.K. (Pieter) Visser	Huisarts, kaderhuisarts Spoedzorg
NHG	
Dr. M. (Margriet) Bouma	Programmaleider NHG, senior adviseur inhoud
Dr. Ir. J.P. (Jacoba) Greving	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, epidemioloog
C.D.M. (Carolien) Hooymans	Wetenschappelijk medewerker NHG, apotheker
M.M. (Miesje) Nijs	Wetenschappelijk medewerker NHG, projectleider

* Op alfabetische volgorde

De volgende NHG-medewerkers hebben de werkgroep ondersteund:

- A. (Angélique) van Kommer, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling
- L. (Laura) van Rossum-Boerboom, medisch informatiespecialist, cluster Richtlijnontwikkeling
- F. (Fleur) Otto, wetenschappelijk medewerker richtlijnen, cluster Richtlijnontwikkeling
- M. (Michelle) Didden-Jansen, wetenschappelijk medewerker richtlijnen, cluster Richtlijnontwikkeling

2 Inleiding

2.1 Doel van de standaard

Deze behandelrichtlijn geeft aanbevelingen over zuurstof en geneesmiddelen in spoedeisende situaties, waarbij het noodzakelijk is geneesmiddelen toe te dienen. Het is geen beschrijving van het huisartsgeneeskundig handelen bij spoed. Middelen die regulier, zonder spoed, kunnen worden voorgeschreven, worden op enkele uitzonderingen na niet beschreven.

2.2 Afbakening van het onderwerp

Zie voor de afbakening van het onderwerp de paragrafen 'scope' en 'buiten de scope' in de tekst van de standaard.

2.3 Versiegeschiedenis

Versie 3.0

De herziening van deze standaard is gestart in maart 2023; in 4 werkgroepbijeenkomsten stelde de werkgroep een conceptstandaard op. Miesje Nijs begeleidde de werkgroep en schreef conceptteksten. Jacoba Greving vatte het bewijs systematisch samen en bereidde de conceptaanbevelingen voor ter bespreking tijdens de werkgroepbijeenkomsten, in nauwe samenspraak met de leden van de werkgroep. Margriet Bouma was betrokken als senior adviseur inhoud en voorzitter van de werkgroepvergaderingen.

2.4 Gebruikers van de richtlijn

De richtlijn is primair ontwikkeld voor huisartsen.

2.5 Betrokkenheid beroeps- en patiëntenorganisaties

Bij de herziening van deze standaard waren verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen betrokken. Zie voor de betrokken organisaties bij de de commentaarronde **bijlage 1**.

2.6 Presentatie

De richtlijn kent een digitale modulaire presentatie met als doel toekomstige gedeeltelijke herzieningen te vereenvoudigen.

2.7 Implementatie

In de verschillende fasen van de richtlijnontwikkeling heeft de werkgroep rekening gehouden met de implementatie van de richtlijn en de uitvoerbaarheid van de aanbevelingen. Daarbij heeft de werkgroep expliciet gelet op factoren die de invoering van de richtlijn in de praktijk kunnen bevorderen of belemmeren.

2.8 Juridische status van richtlijnen

Richtlijnen bevatten geen wettelijke voorschriften, maar aanbevelingen die zo veel mogelijk op bewijs gebaseerd zijn. Zorgverleners kunnen aan de aanbevelingen voldoen in het streven om kwalitatief goede of 'optimale' zorg te verlenen. Aangezien deze aanbevelingen gebaseerd zijn op 'algemeen bewijs voor optimale zorg' en de inzichten van de werkgroep hierover, kunnen zorgverleners op basis van hun professionele autonomie zo nodig in individuele gevallen afwijken van de richtlijn. Afwijken van richtlijnen is, als de situatie van de patiënt dat vereist, zelfs noodzakelijk. Wanneer zorgverleners van deze richtlijn afwijken, wordt het aanbevolen om dit beargumenteerd en gedocumenteerd, en waar relevant in overleg met de patiënt, te doen.

Bij deze richtlijn hoort een [disclaimer](#).

2.9 Belangenverstrengeling

Alle werkgroepleden hebben een KNAW Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling ingevuld. Zie **bijlage 2** voor een samenvattend overzicht. De leden van de werkgroep hebben geen belangenverstrengeling gemeld. De volledige belangenverklaringen zijn op te vragen via het Kenniscentrum van het NHG (contactcentrum@nhg.org).

2.10 Financiering

Het Nederlands Huisartsen Genootschap heeft de totstandkoming van deze richtlijn gefinancierd, met aanvullende financiering van ZonMw.

3 Methoden

Deze standaard is ontwikkeld volgens de *Handleiding Ontwikkelen van NHG-richtlijnen*. De verkorte versie hiervan is te vinden op [Totstandkoming NHG-Standaarden | NHG-Richtlijnen](#).

3.1 Voorbereidingsfase

Knelpuntenanalyse

In het voorjaar van 2023 hebben de leden van de huidige werkgroep knelpunten ingebracht en is de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) geïnformeerd. Daarnaast zijn knelpunten beoordeeld die sinds het uitkomen van de vorige volledige herziening binnengekomen waren. Omdat het een gedeeltelijke herziening betrof, is er geen uitgebreide knelpunteninventarisatie uitgevoerd. De lijst met knelpunten is vervolgens gerubriceerd en geprioriteerd.

Opstellen van uitgangsvragen

De werkgroep heeft aan het begin van het traject besloten welke uitgangsvragen met de GRADE-methodiek beantwoord worden. Dit betreft vooral de onderdelen diagnostische en therapeutische interventies. Deze uitgangsvragen zijn geformuleerd volgens het zogenoemde PICO-format (*patient, intervention, control, outcome*). Aan het begin van het traject heeft de werkgroep per uitgangsvraag de patiëntrelevante uitkomstmaten vastgesteld. Deze uitkomstmaten zijn vervolgens geprioriteerd: ze werden gelabeld als cruciaal, belangrijk en niet-belangrijk aan de hand van een scoresysteem. Een overzicht van de uitgangsvragen, inclusief de geprioriteerde uitkomstmaten, is opgenomen in **bijlage 3**.

3.2 Ontwikkelingsfase – uitgangsvragen met GRADE

Zoekstrategie en selectie van literatuur

Voor elke uitgangsvraag voerde een medisch informatiespecialist van het NHG een literatuursearch uit. Zie **bijlage 4** voor de zoekstrategieën per uitgangsvraag. De gevonden literatuur is gescreend op basis van titel en abstract. De meest relevante literatuur werd geselecteerd en de volledige tekst van het artikel aangevraagd. De resultaten van de literatuurselectie zijn samengevat in PRISMA-stroomdiagrammen, zie **bijlage 5**. In **bijlage 6** zijn de artikelen weergegeven die zijn uitgesloten na beoordeling van de volledige tekst, met de redenen voor exclusie.

In eerste instantie zijn systematische reviews (SR's) en (buitenlandse) richtlijnen van goede kwaliteit gebruikt voor de beantwoording van de uitgangsvragen; daarna werd naar individuele onderzoeken gekeken, waarbij werd gefilterd op methodologie (bijvoorbeeld RCT's bij interventievragen). De kwaliteit van de SR's of van de evidence-samenvattingen die deel uitmaakten van een richtlijn werd beoordeeld met de [AMSTAR-criteria](#); alleen SR's die aan enkele minimale eisen voldeden (componenten PICO beschreven; PICO aansluitend bij uitgangsvraag; systematische search uitgevoerd; geïnccludeerde artikelen beschreven; recente zoekdatum) werden gebruikt. Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, zijn aanvullend individuele onderzoeken van na de sluitingsdatum van de zoekactie van deze SR gescreend.

Samenvatting van het wetenschappelijke bewijs

Indien er voor een uitgangsvraag een geschikte SR werd gevonden, werd de samenvatting van het wetenschappelijk bewijs uit deze SR gebruikt. Anders werden de resultaten van individuele primaire onderzoeken samengevat, zie **bijlage 7**. Voor enkele uitgangsvragen heeft de epidemioloog de resultaten van individuele onderzoeken gepoold met behulp van Review Manager. De beoordeling van het risico op vertekening van deze onderzoeken is weergegeven in **bijlage 8**, de forest plots (gepoolde resultaten) zijn weergegeven in **bijlage 9**.

Beoordeling en gradering van het wetenschappelijke bewijs

Het beoordelen en graderen van het bewijs heeft plaatsgevonden met de GRADE-methode. GRADE beoordeelt de zogenoemde *body of evidence*: de verzameling van alle gevonden onderzoeken per uitkomstmaat. De onderverdeling van de kwaliteit van het wetenschappelijk bewijs kent 4 niveaus: hoog, redelijk, laag of zeer laag. Een hoge kwaliteit wil zeggen dat het geschatte en het werkelijke effect dicht bij elkaar liggen. Naarmate de kwaliteit van bewijs lager is, neemt de onzekerheid daarover toe (zie **tabel 1**).

Tabel 1. Definitie kwaliteit van bewijs

Kwaliteit	Interpretatie
Hoog	Het werkelijke effect ligt dicht in de buurt van de schatting van het effect.
Redelijk	Het werkelijke effect ligt waarschijnlijk dicht bij de schatting van het effect, maar er is een mogelijkheid dat het hier substantieel van afwijkt.
Laag	Het werkelijke effect kan substantieel verschillend zijn van de schatting van het effect.
Zeer laag	We zijn onzeker over het werkelijke effect.

Bij het beoordelen van het verschil in effecten tussen interventies is gelet op het bestaan van klinisch relevante verschillen tussen interventies. Daarvoor wordt bij voorkeur gelet op absolute verschillen (indien deze gegevens beschikbaar zijn). De NHG-werkgroep heeft (op basis van consensus) per uitkomstmaat bepaald wat de grens voor een klinisch relevant verschil (voor- of nadeel) is:

- overlijden: absolute daling > 2%
- ziekenhuisopname: absolute daling > 3%
- duur van de ziekenhuisopname: ≥ 1 dag korter

Als dit niet mogelijk was, ging de werkgroep uit van de door GRADE voorgestelde standaardgrenzen van een *minimally important difference* (MID) van 0,5 SMD voor continue uitkomstmaten en 25% relatieve risicoreductie (RRR) (dat correspondeert met een RR van 0,75 of 1,25) voor dichotome uitkomstmaten.

Van bewijs naar aanbeveling

Na de samenvatting en beoordeling van het wetenschappelijk bewijs volgt de vertaling van de resultaten naar aanbevelingen voor de praktijk, ofwel de zogenoemde vertaalslag 'Van bewijs naar aanbeveling'. Ook praktische en contextuele factoren spelen een rol, om tot goed toepasbare aanbevelingen te komen. De volgende 6 factoren komen hierbij aan de orde:

- gewenste en ongewenste effecten
- kwaliteit van bewijs
- waarden en voorkeuren van patiënten
- kosten (NB de werkgroep heeft geen formele kosteneffectiviteits- of budgetimpactanalyses gedaan)
- aanvaardbaarheid
- haalbaarheid

GRADE maakt een onderverdeling in sterke en voorwaardelijke (zwakke) aanbevelingen. Het NHG brengt dit tot uitdrukking door de formulering van de aanbeveling (zie tabel 2). De hierboven genoemde factoren bepalen of een aanbeveling sterk of zwak wordt geformuleerd.

Tabel 2. Voorkeursformuleringen aanbevelingen op basis van GRADE

Gradering aanbeve ing	Betekenis	Voorkeursformulering
STERK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk deze optie kiezen.	We bevelen [interventie] aan.
ZWAK VOOR	De voordelen zijn groter dan de nadelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk deze optie kiezen.	Overweeg [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
NEUTRAAL	...	
ZWAK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor een meerderheid van de patiënten, maar niet voor iedereen. De meerderheid van geïnformeerde patiënten zal waarschijnlijk deze optie niet kiezen.	Wees terughoudend met [interventie], bespreek de voor- en nadelen.
STERK TEGEN	De nadelen zijn groter dan de voordelen voor bijna alle patiënten. Alle of nagenoeg alle geïnformeerde patiënten zullen waarschijnlijk deze optie niet kiezen.	We bevelen [interventie] niet aan.

Synthese van bewijs en opstellen van aanbevelingen

De epidemioloog uit de werkgroep heeft de literatuur samengevat en beoordeeld; vervolgens werd in samenwerking met een inhoudelijk deskundig werkgroep lid en/of de wetenschappelijk medewerker een concepttekst geschreven waarop de werkgroep commentaar kon leveren. De conclusies die de werkgroep uit de literatuur trok, vormden de basis voor het opstellen van de aanbevelingen. Het verantwoordelijke werkgroep lid en/of de wetenschappelijk medewerker deed daarvoor een voorzet, die tijdens de werkgroepvergadering werd besproken. Op basis van discussies binnen de werkgroep werden vervolgens aanpassingen gemaakt. De aanbevelingen zijn tot stand gekomen op basis van (informele) consensus binnen de werkgroep.

3.3 Ontwikkelingsfase – overig

Niet-GRADE-onderdelen

Soms wordt ervoor gekozen een uitgangsvraag niet te beantwoorden met GRADE, omdat de interventie niet voldoende hoog werd geprioriteerd. Ook zijn sommige onderdelen niet gebaseerd op een gestructureerde uitgangsvraag. Dit is vaak het geval in het hoofdstuk achtergronden (paragraaf epidemiologie, etiologie, pathofysiologie en prognose). Er is soms wel een systematische zoekactie uitgevoerd. Er vond geen systematische selectie, beoordeling en gradering van de evidence plaats, maar de literatuur is narratief beschreven.

Daarnaast geven we in de hoofdtekst ook praktische adviezen die niet worden onderbouwd (in een detail), zoals de paragrafen anamnese, lichamelijk onderzoek, evaluatie, controles en verwijzingen. Deze en alle overige tekstgedeelten in de hoofdtekst (zonder een gekoppeld detail) zijn – na discussie door de werkgroep – op basis van consensus tot stand gekomen.

Daarnaast werd een deel van de details niet inhoudelijk herzien, maar alleen geredigeerd.

Patiëntenperspectief

De werkgroep heeft een inschatting gemaakt van het perspectief van de patiënt.

Op de NHG-publiekssite [Thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) staan teksten die ontleend zijn aan de standaard en bedoeld zijn als de patiëntversie van de standaard.

Kennislacunes

Tijdens de ontwikkeling van de standaard werd ook duidelijk waar de kennislacunes zitten rond het onderwerp van de standaard. Aan het eind van het traject selecteerde de werkgroep 3 kennislacunes. Deze kennislacunes zijn gepubliceerd op [Lacunes & onderzoeken | NHG-Richtlijnen](#). Door onderzoek ingevulde kennislacunes kunnen bij een toekomstige herziening van de standaard worden meegenomen als onderbouwing voor de aanbevelingen.

3.4 Commentaar- en autorisatiefase

Versie 3.0

In januari en februari 2024 vond de commentaarronde plaats. De conceptstandaard werd ter commentaar verzonden naar verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen, zie **bijlage 1**. Drie leden van de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) hebben tijdens de commentaarronde de standaard beoordeeld. Vijf huisartsen gaven via het HAweb ledenforum commentaar op de standaard. De NHG Autorisatiecommissie (AC) heeft de standaard op 22 mei 2024 geautoriseerd.

3.5 Procedure voor herziening

Deze standaard wordt periodiek herzien. Uiterlijk in 2029 bepaalt het NHG of deze richtlijn nog actueel is. Zo nodig wordt een nieuwe werkgroep geïnstalleerd om de standaard te herzien. De geldigheid van deze standaard komt eerder te vervallen indien nieuwe ontwikkelingen aanleiding zijn om een herzieningstraject te starten.

BIJLAGEN

Bijlage 1 Betrokken wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen

De volgende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen zijn benaderd tijdens de knelpunteninventarisatie en/of commentaarronde of op een andere manier betrokken bij het ontwikkelen van de standaard. Vermelding betekent niet dat de vereniging/organisatie de standaard inhoudelijk op ieder detail onderschrijft.

Reacties per vereniging (ja = benaderd, - = niet benaderd)

Benaderde organisaties	Commentaarronde
Organisaties die standaard door NHG worden benaderd (alfabetische volgorde)	
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG)	Ja
Domus Medica, België	Ja
Federatie Medisch Coördinerende Centra (FMCC)	Ja
InEen	Ja
Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM)	Ja
Kinderformularium (NKFK)	Ja
KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)	Ja
Nederlandse Internisten Vereniging (NIV)	Ja
NHG, NHG-Adviesraad Standaarden (NAS)	Ja
NHG, redacteur Huisarts & Wetenschap (H&W)	Ja
NHG-Expertgroep (BOHAG, SpoedHAG)	Ja
Patiëntenfederatie Nederland	Ja
Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG)	Ja
Verenso, specialisten in ouderengeneeskunde	Ja
Zorginstituut Nederland (ZiNL)	Ja
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)	Ja
Organisaties specifiek voor het onderwerp (alfabetische volgorde):	
Ambulancezorg Nederland (AZN): protocollencommissie vanuit NVMMA en V&VN Ambulancezorg	Ja
Bijwerkingencentrum Lareb	Ja
Biosimilars en generieke geneesmiddelenindustrie Nederland (Bogin)	Ja
College van Medisch Immunologen (CMI)	Ja
Expertisecentrum pharmacotherapie bij ouderen (Ephor)	Ja
Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT)	Ja
Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA)	Ja
Nederlandse Vereniging voor Allergologie en Klinische Immunologie (NVvAKI)	Ja
Nederlandse Vereniging voor Immunologie (NVVI)	Ja
Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK)	Ja
Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN)	Ja
Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)	Ja
Schola Medica	Ja
VvAA	Ja

Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen

Werk-groep lid	Functie	Nevenfuncties/-werkzaamheden	(Mogelijke) belangen [#]	Getekend op	Actie
Hanneke Borgdorff	- Waarnemend huisarts de Blauwe Tulp - Huisarts-docent Huisartsopleiding LUMC - Huisarts-onderzoeker afdeling PHEG LUMC	- Schrijven van nieuwsberichten voor H&W samen met AIOS		Juli 2024	Geen
Astrid Bosch	- Waarnemend huisarts			Mei 2024	Geen
Martijn Rutten	- Huisarts	- Kaderhuisarts - Lid Raad van Commissarissen Meditta - Extern voorzitter protocollencommissie Ambulancezorg Nederland - Co-auteur en onderzoeker Artica Trail		Juni 2023	Geen
Jorien Seggers	- Praktijkhoudend huisarts	- Docent Medrie en Arts en Leefstijl		April 2024	Geen
Ellen Tameeris	- Huisarts in opleiding - Promovendus afdeling Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC			Januari 2023	Geen
Linda van Haastert-Jap Tjoen San	- Waarnemend huisarts - ANW diensten MedTzorg - Docent			Januari 2023	Geen
Pieter Visser	- Huisarts, kaderhuisarts Spoedzorg - Vakgroep lid Schola Medica	- Ploegarts Team Jumbo-Visma		Juni 2023	Geen
NHG					
Margriet Bouma	- Programmaleider - Senior wetenschappelijk medewerker - Bestuurslid NVVC Connect			Juni 2023	Geen
Jacoba Greving	- Epidemioloog/redactielid - Senior wetenschappelijk medewerker/richtlijnmethodoloog			Juni 2024	Geen
Carolien Hooymans	- Wetenschappelijk medewerker	- Lid cliëntenraad JBZ - Lid KNMP-werkgroep Interacties en MFB's - Lid werkgroep Kinderformularium - Lid Commissie Praktijk CBG		April 2024	Geen
Miesje Nijs	- Wetenschappelijk medewerker			April 2024	Geen

[#] Dit betreft: persoonlijke financiële belangen, persoonlijke relaties, extern gefinancierd onderzoek, intellectuele belangen of reputatie, overige belangen (zie voor de uitgebreide vragen de KNAW belangenverklaring). Een blanco cel in de tabel geeft aan dat de betreffende persoon geen van de genoemde belangen heeft.

Bijlage 3 Uitgangsvragen

Uitgangsvraag (PICO)		Uitkomstmaten (O)
<i>Beleid</i>		
1.	Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?	Cruciaal: - sterfte - ziekenhuisopname - ernst van de klachten Belangrijk: - duur van de klachten
2.	Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?	Cruciaal: - sterfte - ziekenhuisopname - duur van de ziekenhuisopname - nierfalen
3.	Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?	Cruciaal: - sterfte - ziekenhuisopname - bifasisch beloop - ernst van de klachten Belangrijk: - duur van de klachten - bijwerkingen
4.	Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?	Cruciaal: - sterfte - ziekenhuisopname - bifasisch beloop - ernst van de klachten Belangrijk: - duur van de klachten - bijwerkingen

Bijlage 4 Zoekstrategieën

Update alle searches dd 11-12-2023

Uitgangsvraag	Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij kinderen in de huisartsenpraktijk? - SR's
Zoekdatum	13-07-2023
Database	PubMed (104 resultaten)
Zoektermen	("Oximetry"[Mesh] OR pulse oximeter*[tiab] OR pulse oximetry[tiab]) AND ("Infant"[Mesh] OR "Child"[Mesh] OR "Adolescent"[Mesh] OR child*[tiab] OR pediater*[tiab] OR paediatr*[tiab] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR neonatal*[tiab] OR postnatal*[tiab] OR preschool*[tiab] OR school*[tiab] OR kid[tiab] OR kids[tiab] OR toddler*[tiab] OR adolescen*[tiab] OR teen[tiab] OR teens[tiab] OR teenager*[tiab] OR boy[tiab] OR boys[tiab] OR girl[tiab] OR girls[tiab] OR youth[tiab] OR pubert*[tiab] OR prepube*[tiab] OR preadolescen*[tiab] OR minors[tiab] OR juvenile*[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR PubMed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR syntheses*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR syntheses*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasyntes*[tiab] OR meta-syntes*[tiab]) AND ("2015/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (203 resultaten)
Zoektermen	('oximetry'/exp OR 'pulse oximeter*':ti,ab,kw OR 'pulse oximetry':ti,ab,kw) AND ('adolescent'/exp OR 'child'/exp OR 'pediatrics'/exp OR child*:ti,ab,kw OR pediater*:ti,ab,kw OR paediatr*:ti,ab,kw OR childhood:ab,ti,kw OR infan*:ab,ti,kw OR baby:ab,ti,kw OR babies:ab,ti,kw OR newborn*:ab,ti,kw OR neonatal*:ab,ti,kw OR postnatal*:ab,ti,kw OR preschool*:ab,ti,kw OR school*:ab,ti,kw OR kid:ab,ti,kw OR kids:ab,ti,kw OR toddler*:ab,ti,kw OR adolescen*:ab,ti,kw OR teen:ab,ti,kw OR teens:ab,ti,kw OR teenager*:ab,ti,kw OR boy:ab,ti,kw OR boys:ab,ti,kw OR girl:ab,ti,kw OR girls:ab,ti,kw OR youth:ab,ti,kw OR pubert*:ab,ti,kw OR prepube*:ab,ti,kw OR preadolescen*:ab,ti,kw OR minors:ab,ti,kw OR juvenile*:ab,ti,kw) AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR ((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR

	database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR PubMed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta syntes*':ti,ab) AND [01-01-2015]/sd
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	229
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 6 resultaten; Embase: 17 resultaten; ontdubbeld: 19 resultaten)

Uitgangsvraag	Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij kinderen in de huisartsenpraktijk? Overige designs
Zoekdatum	13-07-2023
Database	PubMed (193 resultaten, Excl. SR's 182 resultaten)
Zoektermen	("Oximetry"[Mesh] OR pulse oximeter*[tiab] OR pulse oximetry[tiab]) AND ("Infant"[Mesh] OR "Child"[Mesh] OR "Adolescent"[Mesh] OR child*[tiab] OR pediater*[tiab] OR paediatr*[tiab] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR neonatal*[tiab] OR postnatal*[tiab] OR preschool*[tiab] OR school*[tiab] OR kid[tiab] OR kids[tiab] OR toddler*[tiab] OR adolescen*[tiab] OR teen[tiab] OR teens[tiab] OR teenager*[tiab] OR boy[tiab] OR boys[tiab] OR girl[tiab] OR girls[tiab] OR youth[tiab] OR pubert*[tiab] OR prepube*[tiab] OR preadolescen*[tiab] OR minors[tiab] OR juvenile*[tiab]) AND ("General Practice"[Mh] OR "Comprehensive Health Care"[Mh:NoExp] OR "Primary Health Care"[Mh] OR "Physicians, Primary Care"[Mh] OR "Physicians, Family"[Mh] OR "General Practitioners"[Mh] OR General-practi*[tiab] OR primary-health-care[tiab] OR primary-healthcare[tiab] OR primary-care[tiab] OR family-doctor*[tiab] OR family-physician*[tiab] OR family-practi*[tiab] OR family-medicine[tiab] OR "Outpatients"[Mh] OR prehospital*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR nonhospital*[tiab] OR non-hospital*[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR communit*[tiab] OR population-based[tiab] OR general-population[tiab] OR ambulant-population[tiab] OR home-care*[tiab] OR homecare[tiab]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2015/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (302 resultaten, Excl. SR's 302 resultaten)
Zoektermen	('oximetry'/exp OR 'pulse oximeter*':ti,ab,kw OR 'pulse oximetry':ti,ab,kw) AND ('adolescent'/exp OR 'child'/exp OR 'pediatrics'/exp OR child*:ti,ab,kw OR pediater*:ti,ab,kw OR paediatr*:ti,ab,kw OR childhood:ab,ti,kw OR infan*:ab,ti,kw OR baby:ab,ti,kw OR babies:ab,ti,kw OR newborn*:ab,ti,kw OR neonatal*:ab,ti,kw OR postnatal*:ab,ti,kw OR preschool*:ab,ti,kw OR school*:ab,ti,kw OR kid:ab,ti,kw OR kids:ab,ti,kw OR toddler*:ab,ti,kw OR adolescen*:ab,ti,kw OR teen:ab,ti,kw OR teens:ab,ti,kw OR teenager*:ab,ti,kw OR boy:ab,ti,kw OR boys:ab,ti,kw OR girl:ab,ti,kw OR girls:ab,ti,kw OR youth:ab,ti,kw OR pubert*:ab,ti,kw OR prepube*:ab,ti,kw OR preadolescen*:ab,ti,kw OR minors:ab,ti,kw OR juvenile*:ab,ti,kw) AND ('general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR 'general practi*':ab,ti,kw OR 'primary health care':ab,ti,kw OR 'primary healthcare':ab,ti,kw OR 'primary care':ab,ti,kw OR 'family doctor*':ab,ti,kw OR 'family physician*':ab,ti,kw OR 'family practi*':ab,ti,kw OR 'family medicine':ab,ti,kw OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospital*:ab,ti,kw OR 'pre hospital*':ab,ti,kw OR 'out of hospital':ab,ti,kw OR nonhospital*:ab,ti,kw OR 'non hospital*':ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR 'out patient*':ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw OR communit*:ab,ti,kw OR 'population based':ab,ti,kw OR 'general population':ab,ti,kw OR 'ambulant population':ab,ti,kw OR 'home care*':ab,ti,kw OR homecare:ab,ti,kw) AND [01-01-2015]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	364
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 8 resultaten; Embase: 17 resultaten; ontdubbeld: 19 resultaten)

Uitgangsvraag	Is de infuusvloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk? SR's
Zoekdatum	16-08-2023
Database	PubMed (48 resultaten)
Zoektermen	((("Ringer's Lactate"[Mesh] OR ringers lactate [tiab] OR ringer's lactate [tiab] OR hartmanns solution [tiab] OR ringers solution [tiab] OR lactated ringer* [tiab] OR hartmann's solution [tiab] OR "Crystalloid Solutions"[Mesh] OR crystalloid* [tiab] OR "buffer solution" [tiab:~3] OR "buffered solution" [tiab:~3] OR "buffer solutions" [tiab:~3] OR "buffered solutions" [tiab:~3]) AND ("Saline Solution"[Mesh] OR saline [tiab] OR "Sodium Chloride"[Mesh] OR sodium chloride [tiab] OR nacl [tiab]) AND ("Critical Illness"[Mesh] OR critical ill* [tiab] OR critically ill* [tiab] OR intensive care [tiab] OR severe [tiab] OR sepsis [tiab] OR septic [tiab])) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2018/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly* [tiab] OR meta-analy* [tiab] OR metanaly* [tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati* [ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review* [ti] OR overview* [ti])) OR systematic review* [tiab] OR scoping review* [tiab] OR umbrella review* [tiab] OR structured literature review* [tiab] OR systematic qualitative review* [tiab] OR systematic quantitative review* [tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review* [tiab] OR systematic integrative literature review* [tiab] OR systematically review* [tiab] OR scoping literature review* [tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review* [tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review* [tiab] OR Systematic mixed studies review* [tiab] OR Systematized literature review* [tiab] OR Systematic overview* [tiab] OR Systematic narrative review* [tiab] OR ((systemati* [tiab] OR literature[tiab] OR database* [tiab] OR data-base* [tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive* [tiab] OR systemic* [tiab]) AND search* [tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database* [tiab] OR data-base* [tiab] OR search* [tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source* [tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source* [tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR PubMed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review* [ti] OR overview* [ti] OR synthes* [ti])) OR (((critical* [tiab] OR rapid* [tiab]) AND (review* [tiab] OR overview* [tiab] OR synthes* [tiab]) AND (search* [tiab] OR database* [tiab] OR data-base* [tiab])) OR metasynthes* [tiab] OR meta-synthes* [tiab]))
Database	Embase (70 resultaten)
Zoektermen	((('Ringer lactate solution'/exp OR 'ringers lactate':ti,ab,kw OR 'ringer* lactate':ti,ab,kw OR 'hartmanns solution':ti,ab,kw OR 'ringers solution':ti,ab,kw OR 'lactated ringer*':ti,ab,kw OR 'hartmann* solution':ti,ab,kw OR 'crystalloid'/exp OR crystalloid*:ti,ab,kw OR 'buffer'/exp OR ((buffer* NEAR/3 solution*):ti,ab,kw)) AND ('sodium chloride'/exp OR saline:ti,ab,kw OR 'sodium chloride':ti,ab,kw OR nacl:ti,ab,kw) AND ('critically ill patient'/exp OR 'critical ill*':ti,ab,kw OR 'critically ill*':ti,ab,kw OR 'intensive care':ti,ab,kw OR severe:ti,ab,kw OR sepsis:ti,ab,kw OR septic:ti,ab,kw)) AND [01-01-2018]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*':ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR PubMed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR synthes*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR synthes*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasynthes*:ti,ab OR 'meta synthes*':ti,ab)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	75

Uitgangsvraag	Is de infuusvloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk? RCT's
Zoekdatum	16-8-2023
Database	PubMed (110 resultaten, Excl. SR's 87 resultaten)
Zoektermen	((("Ringer's Lactate"[Mesh] OR ringers lactate [tiab] OR ringer's lactate [tiab] OR hartmanns solution [tiab] OR ringers solution [tiab] OR lactated ringer* [tiab] OR hartmann's solution [tiab] OR "Crystalloid Solutions"[Mesh] OR crystalloid* [tiab] OR "buffer solution" [tiab:~3] OR "buffered solution" [tiab:~3] OR "buffer solutions" [tiab:~3] OR "buffered solutions" [tiab:~3]) AND ("Saline Solution"[Mesh] OR saline [tiab] OR "Sodium Chloride"[Mesh] OR sodium chloride [tiab] OR nacl [tiab]) AND ("Critical Illness"[Mesh] OR critical ill* [tiab] OR critically ill* [tiab] OR intensive care [tiab] OR severe [tiab] OR sepsis [tiab] OR septic [tiab])) AND (english[la] OR dutch[la]) AND ("2018/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (152 resultaten, Excl. SR's 98 resultaten)
Zoektermen	('ringer lactate solution'/exp OR 'ringers lactate':ti,ab,kw OR 'ringer* lactate':ti,ab,kw OR 'hartmanns solution':ti,ab,kw OR 'ringers solution':ti,ab,kw OR 'lactated ringer*':ti,ab,kw OR 'hartmann* solution':ti,ab,kw OR 'crystalloid'/exp OR crystalloid*:ti,ab,kw OR 'buffer'/exp OR ((buffer* NEAR/3 solution*):ti,ab,kw)) AND ('sodium chloride'/exp OR saline:ti,ab,kw OR 'sodium chloride':ti,ab,kw OR nacl:ti,ab,kw) AND ('critically ill patient'/exp OR 'critical ill*':ti,ab,kw OR 'critically ill*':ti,ab,kw OR 'intensive care':ti,ab,kw OR severe:ti,ab,kw OR sepsis:ti,ab,kw OR septic:ti,ab,kw) AND [01-01-2018]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	139
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 5 resultaten; Embase: 5 resultaten; ontdubbeld: 10 resultaten)

Uitgangsvraag	Zijn antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk? - SR's
Zoekdatum	24-05-2023
Database	PubMed (66 resultaten)
Zoektermen	((("Anaphylaxis"[Mesh] OR anaphyla*[tiab] OR systemic allergic react*[tiab] OR allergic shock*[tiab]) AND ("Histamine H1 Antagonists"[Mesh] OR "Histamine H1 Antagonists" [Pharmacological Action] OR H1[tiab] OR histamine[tiab] OR antihistamin*[tiab] OR Benadryl[tiab] OR Livostin direct[tiab] OR opatanol[tiab] OR emidine[tiab] OR relestat[tiab] OR optilast[tiab] OR nytol[tiab] OR dreemon[tiab] OR medinex[tiab] OR nightcalm[tiab] OR panadolnight[tiab] OR claritin allergy[tiab] OR nyquil[tiab] OR sinequan[tiab] OR xepin[tiab] OR pbz-sr[tiab] OR tacaryl[tiab] OR Hismanal[tiab] OR kestine[tiab] OR ebaste[tiab] OR clistin[tiab] OR Dramamine[tiab] OR tussirex[tiab] OR antivert[tiab] OR tinset ped[tiab] OR optimine[tiab] OR stugeron[tiab] OR sibelium[tiab] OR histidyl[tiab] OR polaramine[tiab] OR alomide[tiab] OR rizaben[tiab] OR Zyrtec[tiab] OR Claritin[tiab] OR coricidin[tiab] OR soltara[tiab] OR allegra[tiab] OR alavert[tiab] OR tivist[tiab] OR Chlorpheniramin*[tiab] OR brompheniramin*[tiab] OR Dimethinden*[tiab] OR Pheniramin*[tiab] OR Triprolidin*[tiab] OR Buclizin*[tiab] OR Cyclizin*[tiab] OR Hydroxyzin*[tiab] OR Meclizin*[tiab] OR Oxatomid*[tiab] OR Azatadin*[tiab] OR Cyproheptadin*[tiab] OR Diphenylpyralin*[tiab] OR Ketotifen[tiab] OR Carbinoxamin*[tiab] OR Clemastin*[tiab] OR Dimenhydrinat*[tiab] OR Diphenhydramin*[tiab] OR Doxylamin*[tiab] OR Phenyltoloxamin*[tiab] OR Antazolin*[tiab] OR Pyrilamin*[tiab] OR Tripeleminamin*[tiab] OR Methdilazin*[tiab] OR Promethazin*[tiab] OR Doxepin[tiab] OR Alimemazine Tartrate[tiab])

	OR Acrivastin*[tiab] OR Cetirizin*[tiab] OR Levocetirizin*[tiab] OR Astemizol*[tiab] OR Desloratadin*[tiab] OR Ebastin*[tiab] OR Fexofenadin*[tiab] OR Levocabastin*[tiab] OR Loratadine[tiab] OR loratadine[tiab] OR Mizolastin*[tiab] OR Olopatadin*[tiab] OR Terfenadin*[tiab] OR Azelastin*[tiab] OR Emedastin*[tiab] OR Epinastin*[tiab] OR Cinnarizin*[tiab] OR Flunarizin*[tiab] OR Methapyrilen*[tiab] OR Mianserin[tiab] OR Actifedor[tiab] OR carebastin*[tiab] OR chloropyramin*[tiab] OR dexchlorpheniramin*[tiab] OR lodoxamide[tiab] OR tromethamine[tiab] OR mequitazin*[tiab] OR mirtazapin*[tiab] OR NCO650 orpicumast[tiab] OR protopin*[tiab] OR proxicromil[tiab] OR temelastin*[tiab] OR Tranilast*[tiab] OR tritoqualin*[tiab] OR Valoid[tiab] OR Otrivine[tiab] OR Antistin[tiab] OR Zaditen[tiab] OR Phenergan[tiab] OR Atarax[tiab] OR Ucerax[tiab] OR Tavegil[tiab] OR Periacin[tiab] OR Piriton[tiab] OR Dimotane[tiab] OR Vallergeran[tiab] or Mizollen[tiab] OR Xyzal[tiab] OR Telfast[tiab] OR Neoclarityn[tiab] OR rupatadine[tiab])) AND ("2006/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (english[la] OR dutch[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] or metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[sb] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] or prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR PubMed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab])
Database	Embase (83 resultaten)
Zoektermen	((('anaphylaxis'/exp OR anaphyla*:ti,ab,kw OR 'systemic allergic react':ti,ab,kw OR 'allergic shock':ti,ab,kw) AND ('histamine H1 receptor antagonist'/exp OR H1:ti,ab,kw OR histamine:ti,ab,kw OR antihistamin*:ti,ab,kw OR Benadryl:ti,ab,kw OR 'Livostin direct':ti,ab,kw OR opatanol:ti,ab,kw OR emidine:ti,ab,kw OR relestat:ti,ab,kw OR optilast:ti,ab,kw OR nytol:ti,ab,kw OR dreemon:ti,ab,kw OR medinex:ti,ab,kw OR nightcalm:ti,ab,kw OR panadolnight:ti,ab,kw OR 'clarityn allergy':ti,ab,kw OR nyquil:ti,ab,kw OR sinequan:ti,ab,kw OR xepin:ti,ab,kw OR 'pbz-sr':ti,ab,kw OR tacaryl:ti,ab,kw OR Hismanal:ti,ab,kw OR kestine:ti,ab,kw OR ebastel:ti,ab,kw OR clistin:ti,ab,kw OR Dramamine:ti,ab,kw OR tussirex:ti,ab,kw OR antivert:ti,ab,kw OR 'tinset ped':ti,ab,kw OR optimine:ti,ab,kw OR stugeron:ti,ab,kw OR sibelum:ti,ab,kw OR histidyl:ti,ab,kw OR polaramine:ti,ab,kw OR alomide:ti,ab,kw OR rizaben:ti,ab,kw OR Zyrtec:ti,ab,kw OR Claritin:ti,ab,kw OR coricidin:ti,ab,kw OR soltara:ti,ab,kw OR allegra:ti,ab,kw or alavert:ti,ab,kw OR tavist:ti,ab,kw OR Chlorpheniramin*:ti,ab,kw OR brompheniramin*:ti,ab,kw OR Dimethinden*:ti,ab,kw OR Pheniramin*:ti,ab,kw OR Triprolidin*:ti,ab,kw OR Buclizin*:ti,ab,kw OR Cyclizin*:ti,ab,kw OR Hydroxyzin*:ti,ab,kw OR Meclizin*:ti,ab,kw OR Oxatomid*:ti,ab,kw OR Azatadin*:ti,ab,kw OR Cyproheptadin*:ti,ab,kw OR Diphenylpyralin*:ti,ab,kw OR Ketotifen:ti,ab,kw OR Carbinoxamin*:ti,ab,kw OR Clemastin*:ti,ab,kw OR Dimenhydrinat*:ti,ab,kw OR Diphenhydramin*:ti,ab,kw OR Doxylamin*:ti,ab,kw OR Phenyltoloxamin*:ti,ab,kw OR Antazolin*:ti,ab,kw OR Pyrilamin*:ti,ab,kw OR Tripeleminamin*:ti,ab,kw OR 'Alimemazine Tartrate':ti,ab,kw OR Acrivastin*:ti,ab,kw OR Cetirizin*:ti,ab,kw OR Levocetirizin*:ti,ab,kw OR Astemizol*:ti,ab,kw OR Desloratadin*:ti,ab,kw OR Ebastin*:ti,ab,kw OR Fexofenadin*:ti,ab,kw OR Levocabastin*:ti,ab,kw OR Loratadine:ti,ab,kw OR loratadine:ti,ab,kw OR Mizolastin*:ti,ab,kw OR Olopatadin*:ti,ab,kw OR Terfenadin*:ti,ab,kw OR Azelastin*:ti,ab,kw

	OR Emedastin*:ti,ab,kw OR Epinastin*:ti,ab,kw OR Cinnarizin*:ti,ab,kw OR Flunarizin*:ti,ab,kw OR Methapyrilen*:ti,ab,kw OR Mianserin:ti,ab,kw OR Actifedor:ti,ab,kw OR carebastin*:ti,ab,kw OR chloropyramin*:ti,ab,kw OR dexchlorpheniramin*:ti,ab,kw OR lodoxamide:ti,ab,kw OR tromethamine:ti,ab,kw OR mequitazin*:ti,ab,kw OR mirtazapin*:ti,ab,kw OR 'NCO650 orpicumast':ti,ab,kw OR protopin*:ti,ab,kw OR proxicromil:ti,ab,kw OR temelastin*:ti,ab,kw OR Tranilast*:ti,ab,kw OR tritoqualin*:ti,ab,kw OR Valoid:ti,ab,kw OR Otrivine:ti,ab,kw OR Antistin:ti,ab,kw OR Zaditen:ti,ab,kw OR Phenergan:ti,ab,kw OR Atarax:ti,ab,kw OR Ucerax:ti,ab,kw OR Tavegil:ti,ab,kw OR Periactin:ti,ab,kw OR Piriton:ti,ab,kw OR Dimotane:ti,ab,kw OR Vallergran:ti,ab,kw OR Mizollen:ti,ab,kw OR Xyzal:ti,ab,kw OR Telfast:ti,ab,kw OR Neoclaritin:ti,ab,kw OR rupatadine:ti,ab,kw)) AND [01-01-2006]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*:ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR PubMed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR overview* OR syntheses*)):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*:ab)) OR metasynthes*:ti,ab OR 'meta syntheses':ti,ab)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	93
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 3 resultaten; Embase: 10 resultaten; ontdubbeld: 10 resultaten)

Uitgangsvraag	Zijn antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk? - RCT's
Zoekdatum	24-05-2023
Database	PubMed (33 resultaten, Excl. SR's 30 resultaten)
Zoektermen	(("Anaphylaxis"[Mesh] OR anaphyla*[tiab] OR systemic allergic react*[tiab] OR allergic shock*[tiab]) AND ("Histamine H1 Antagonists"[Mesh] OR "Histamine H1 Antagonists" [Pharmacological Action] OR H1[tiab] OR histamine[tiab] OR antihistamin*[tiab] OR Benadryl[tiab] OR Livostin direct[tiab] OR opatanol[tiab] OR emidine[tiab] OR relestat[tiab] OR optilast[tiab] OR nytol[tiab] OR dreemon[tiab] OR medinex[tiab] OR nightcalm[tiab] OR panadolnight[tiab] OR claritin allergy[tiab] OR nyquil[tiab] OR sinequan[tiab] OR xepin[tiab] OR pbz-sr[tiab] OR tacaryl[tiab] OR Hismanal[tiab] OR kestine[tiab] OR ebastel[tiab] OR cistin[tiab] OR Dramamine[tiab] OR tussirex[tiab] OR antivert[tiab] OR tinset ped[tiab] OR optimine[tiab] OR stugeron[tiab] OR sibelium[tiab] OR histidyl[tiab] OR polaramine[tiab] OR alomide[tiab] OR rizaben[tiab] OR Zyrtec[tiab] OR Claritin[tiab] OR coricidin[tiab] OR soltara[tiab] OR allegra[tiab] OR alavert[tiab] OR tivist[tiab] OR Chlorpheniramin*[tiab] OR brompheniramin*[tiab] OR Dimethinden*[tiab] OR Pheniramin*[tiab] OR Triprolidin*[tiab] OR Buclizin*[tiab] OR Cyclizin*[tiab] OR Hydroxyzin*[tiab] OR Meclizin*[tiab] OR Oxatomid*[tiab] OR Azatadin*[tiab] OR Cyproheptadin*[tiab] OR Diphenylpyralin*[tiab] OR Ketotifen[tiab] OR Carbinoxamin*[tiab] OR Clemastin*[tiab] OR Dimenhydrinat*[tiab] OR Diphenhydramin*[tiab] OR Doxylamin*[tiab] OR Phenyltoloxamin*[tiab] OR Antazolin*[tiab] OR Pylramin*[tiab] OR Tripelennamin*[tiab] OR Methdilazin*[tiab] OR Promethazin*[tiab] OR Doxepin[tiab] OR Alimemazine Tartrate[tiab] OR Acrivastin*[tiab] OR Cetirizin*[tiab] OR Levocetirizin*[tiab] OR Astemizol*[tiab] OR Desloratadin*[tiab] OR Ebastin*[tiab] OR Fexofenadin*[tiab] OR Levocabastin*[tiab] OR Loratadine[tiab] OR loratadine[tiab] OR Mizolastin*[tiab] OR Olopatadin*[tiab] OR Terfenadin*[tiab] OR Azelastin*[tiab] OR Emedastin*[tiab] OR Epinastin*[tiab] OR Cinnarizin*[tiab] OR Flunarizin*[tiab] OR Methapyrilen*[tiab] OR Mianserin[tiab] OR Actifedor[tiab] OR carebastin*[tiab] OR chloropyramin*[tiab] OR dexchlorpheniramin*[tiab] OR lodoxamide[tiab] OR tromethamine[tiab] OR mequitazin*[tiab] OR mirtazapin*[tiab] OR NCO650 orpicumast[tiab] OR protopin*[tiab] OR proxicromil[tiab] OR temelastin*[tiab] OR Tranilast*[tiab] OR tritoqualin*[tiab] OR Valoid[tiab] OR Otrivine[tiab] OR Antistin[tiab] OR

	Zaditen[tiab] OR Phenergan[tiab] OR Atarax[tiab] OR Ucerax[tiab] OR Tavegil[tiab] OR Periacin[tiab] OR Piriton[tiab] OR Dimotane[tiab] OR Vallergran[tiab] or Mizollen[tiab] OR Xyzal[tiab] OR Telfast[tiab] OR Neoclarityn[tiab] OR rupatadine[tiab])) AND ("2006/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (english[la] OR dutch[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (129 resultaten, Excl. SR's 103 resultaten)
Zoektermen	('anaphylaxis'/exp/mj OR anaphyla*:ti,ab,kw OR 'systemic allergic react*:ti,ab,kw OR 'allergic shock*:ti,ab,kw) AND ('histamine h1 receptor antagonist'/exp/mj OR h1:ti,ab,kw OR histamine:ti,ab,kw OR antihistamin*:ti,ab,kw OR benadryl:ti,ab,kw OR 'livostin direct':ti,ab,kw OR opatanol:ti,ab,kw OR emidine:ti,ab,kw OR relestat:ti,ab,kw OR optilast:ti,ab,kw OR nytol:ti,ab,kw OR dreemon:ti,ab,kw OR medinex:ti,ab,kw OR nightcalm:ti,ab,kw OR panadolnight:ti,ab,kw OR 'clarityn allergy':ti,ab,kw OR nyquil:ti,ab,kw OR sinequan:ti,ab,kw OR xepin:ti,ab,kw OR 'pbz-sr':ti,ab,kw OR tacaryl:ti,ab,kw OR hismanal:ti,ab,kw OR kestine:ti,ab,kw OR ebastel:ti,ab,kw OR clistin:ti,ab,kw OR dramamine:ti,ab,kw OR tussirex:ti,ab,kw OR antivert:ti,ab,kw OR 'tinset ped':ti,ab,kw OR optimine:ti,ab,kw OR stugeron:ti,ab,kw OR sibelum:ti,ab,kw OR histidyl:ti,ab,kw OR polaramine:ti,ab,kw OR alomide:ti,ab,kw OR rizaben:ti,ab,kw OR zyrtec:ti,ab,kw OR claritin:ti,ab,kw OR coricidin:ti,ab,kw OR soltara:ti,ab,kw OR allegra:ti,ab,kw OR alavert:ti,ab,kw OR tivist:ti,ab,kw OR chlorpheniramin*:ti,ab,kw OR brompheniramin*:ti,ab,kw OR dimethinden*:ti,ab,kw OR pheniramin*:ti,ab,kw OR triprolidin*:ti,ab,kw OR buclizin*:ti,ab,kw OR cyclizin*:ti,ab,kw OR hydroxyzin*:ti,ab,kw OR meclizin*:ti,ab,kw OR oxatomid*:ti,ab,kw OR azatadin*:ti,ab,kw OR cyproheptadin*:ti,ab,kw OR diphenylpyralin*:ti,ab,kw OR ketotifen:ti,ab,kw OR carbinoxamin*:ti,ab,kw OR clemastin*:ti,ab,kw OR dimenhydrinat*:ti,ab,kw OR diphenhydramin*:ti,ab,kw OR doxylamin*:ti,ab,kw OR phenyltoloxamin*:ti,ab,kw OR antazolin*:ti,ab,kw OR pyrilamin*:ti,ab,kw OR tripelennamin*:ti,ab,kw OR methdilazin*:ti,ab,kw OR promethazin*:ti,ab,kw OR doxepin:ti,ab,kw OR 'alimemazine tartrate':ti,ab,kw OR acrivastin*:ti,ab,kw OR cetirizin*:ti,ab,kw OR levocetirizin*:ti,ab,kw OR astemizol*:ti,ab,kw OR desloratadin*:ti,ab,kw OR ebastin*:ti,ab,kw OR fexofenadin*:ti,ab,kw OR levocabastin*:ti,ab,kw OR loratadine:ti,ab,kw OR mizolastin*:ti,ab,kw OR olopatadin*:ti,ab,kw OR terfenadin*:ti,ab,kw OR azelastin*:ti,ab,kw OR emedastin*:ti,ab,kw OR epinastin*:ti,ab,kw OR cinnarizin*:ti,ab,kw OR flunarizin*:ti,ab,kw OR methapyrilen*:ti,ab,kw OR mianserin:ti,ab,kw OR actifedor:ti,ab,kw OR carebastin*:ti,ab,kw OR chloropyramin*:ti,ab,kw OR dexchlorpheniramin*:ti,ab,kw OR lodoxamide:ti,ab,kw OR tromethamine:ti,ab,kw OR mequitazin*:ti,ab,kw OR mirtazapin*:ti,ab,kw OR 'nco650 orpicumast':ti,ab,kw OR protopin*:ti,ab,kw OR proxicromil:ti,ab,kw OR temelastin*:ti,ab,kw OR tranilast*:ti,ab,kw OR tritoqualin*:ti,ab,kw OR valoid:ti,ab,kw OR otrivine:ti,ab,kw OR antistin:ti,ab,kw OR zaditen:ti,ab,kw OR phenergan:ti,ab,kw OR atarax:ti,ab,kw OR ucerax:ti,ab,kw OR tavegil:ti,ab,kw OR periacin:ti,ab,kw OR piriton:ti,ab,kw OR dimotane:ti,ab,kw OR vallergran:ti,ab,kw OR mizollen:ti,ab,kw OR xyzal:ti,ab,kw OR telfast:ti,ab,kw OR neoclarityn:ti,ab,kw OR rupatadine:ti,ab,kw) AND [01-01-2006]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	109
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 1 resultaat; Embase: 9 resultaten; ontdubbeld: 9 resultaten)
Uitgangsvraag	Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk? - SR's
Zoekdatum	31-05-2022
Database	PubMed (60 resultaten)

Zoektermen	((("Anaphylaxis"[Mesh] OR anaphyla*[tiab] OR systemic allergic react*[tiab] OR allergic shock*[tiab]) AND ("Hydrocortisone"[Mesh] OR "Prednisolone"[Mesh] OR "Prednisone"[Mesh] OR "Betamethasone Valerate"[Mesh] OR "Betamethasone"[Mesh] OR "Clobetasol"[Mesh] OR "Cortisone"[Mesh] OR "Anti-Inflammatory Agents"[Mesh] OR "Immunosuppressive Agents"[Mesh] OR "Immunosuppressive Agents" [Pharmacological Action] OR "Pregnenediones"[Mesh] OR "Glucocorticoids"[Mesh] OR "Dexamethasone Isonicotinate"[Mesh] OR "Dexamethasone"[Mesh] OR "Steroids"[Mesh] OR "Methylprednisolone"[Mesh] OR "Triamcinolone Acetonide"[Mesh] OR prednisolone[tiab] or betamethasone[tiab] or cortison*[tiab] or deflazacort[tiab] or calcort[tiab] or dexamethasone[tiab] or hydrocortisone[tiab] or efcortisol[tiab] or hydrocortone[tiab] or solu-cortef[tiab] or methylprednisolone[tiab] or solu-medrone[tiab] or depo-medrone[tiab] or triamcinolone[tiab] or Kenalog[tiab] OR glucocorticoid*[tiab] OR corticosteroid*[tiab] OR glucocorticosteroid*[tiab])) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (english[la] OR dutch[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Meta-Analysis" [Publication Type] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR metaanaly*[tiab] OR meta-analy*[tiab] OR metanaly*[tiab] OR "Systematic Review" [Publication Type] OR systematic[tiab] OR "Cochrane Database Syst Rev"[Journal] OR prisma[tiab] OR preferred reporting items[tiab] OR prospero[tiab] OR ((systemati*[ti] OR scoping[ti] OR umbrella[ti] OR structured literature[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti])) OR systematic review*[tiab] OR scoping review*[tiab] OR umbrella review*[tiab] OR structured literature review*[tiab] OR systematic qualitative review*[tiab] OR systematic quantitative review*[tiab] OR systematic search and review[tiab] OR systematized review[tiab] OR systematised review[tiab] OR systemic review[tiab] OR systematic literature review*[tiab] OR systematic integrative literature review*[tiab] OR systematically review*[tiab] OR scoping literature review*[tiab] OR systematic critical review[tiab] OR systematic integrative review*[tiab] OR systematic evidence review[tiab] OR Systematic integrative literature review*[tiab] OR Systematic mixed studies review*[tiab] OR Systematized literature review*[tiab] OR Systematic overview*[tiab] OR Systematic narrative review*[tiab] OR ((systemati*[tiab] OR literature[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND search*[tiab]) OR (Literature[ti] AND review[ti] AND (database*[tiab] OR data-base*[tiab] OR search*[tiab])) OR ((data extraction[tiab] OR data source*[tiab]) AND study selection[tiab]) OR (search strategy[tiab] AND selection criteria[tiab]) OR (data source*[tiab] AND data synthesis[tiab]) OR medline[tiab] OR PubMed[tiab] OR embase[tiab] OR Cochrane[tiab] OR ((critical[ti] OR rapid[ti]) AND (review*[ti] OR overview*[ti] OR synthes*[ti])) OR (((critical*[tiab] OR rapid*[tiab]) AND (review*[tiab] OR overview*[tiab] OR synthes*[tiab]) AND (search*[tiab] OR database*[tiab] OR data-base*[tiab])) OR metasynthes*[tiab] OR meta-synthes*[tiab]))
Database	Embase (179 resultaten)
Zoektermen	('anaphylaxis'/exp/mj OR anaphyla*:ti,ab,kw OR 'systemic allergic react*':ti,ab,kw OR 'allergic shock*':ti,ab,kw) AND ('hydrocortisone'/exp OR 'prednisolone'/exp OR 'prednisone'/exp OR 'betamethasone'/exp OR 'clobetasol'/exp OR 'cortisone'/exp OR 'antiinflammatory agent'/exp/mj OR 'immunosuppressive agent'/exp/mj OR 'pregnane derivative'/exp OR 'pregnenedione'/exp OR 'glucocorticoid'/exp OR 'dexamethasone'/exp OR 'dexamethasone derivative'/exp OR 'steroid'/exp OR 'methylprednisolone'/exp OR 'triamcinolone'/exp OR 'triamcinolone derivative'/exp OR 'triamcinolone acetonide'/exp OR (prednisolone or betamethasone or cortison* or deflazacort or calcort or dexamethasone or hydrocortisone or efcortisol or hydrocortone or solu-cortef or methylprednisolone or solu-medrone or depo-medrone or triamcinolone or Kenalog or glucocorticoid* or corticosteroid* or glucocorticosteroid*):ti,ab,kw) AND [01-01-2011]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('meta analysis'/exp OR 'meta analysis (topic)'/exp OR metaanaly*:ti,ab OR 'meta analy*':ti,ab OR metanaly*:ti,ab OR 'systematic review'/de OR 'cochrane database of systematic reviews'/jt OR prisma:ti,ab OR prospero:ti,ab OR (((systemati* OR scoping OR umbrella OR 'structured literature') NEAR/3 (review* OR overview*)):ti,ab) OR ((systemic* NEAR/1 review*):ti,ab) OR (((systemati* OR literature OR database* OR 'data base*') NEAR/10 search*):ti,ab) OR (((structured OR comprehensive* OR systemic*) NEAR/3 search*):ti,ab) OR (((literature NEAR/3 review*):ti,ab) AND (search*:ti,ab OR database*:ti,ab OR 'data base*:ti,ab)) OR (('data extraction':ti,ab OR 'data source*':ti,ab) AND 'study selection':ti,ab) OR ('search strategy':ti,ab AND 'selection criteria':ti,ab) OR ('data source*':ti,ab AND 'data synthesis':ti,ab) OR medline:ab OR PubMed:ab OR embase:ab OR cochrane:ab OR (((critical OR rapid) NEAR/2 (review* OR

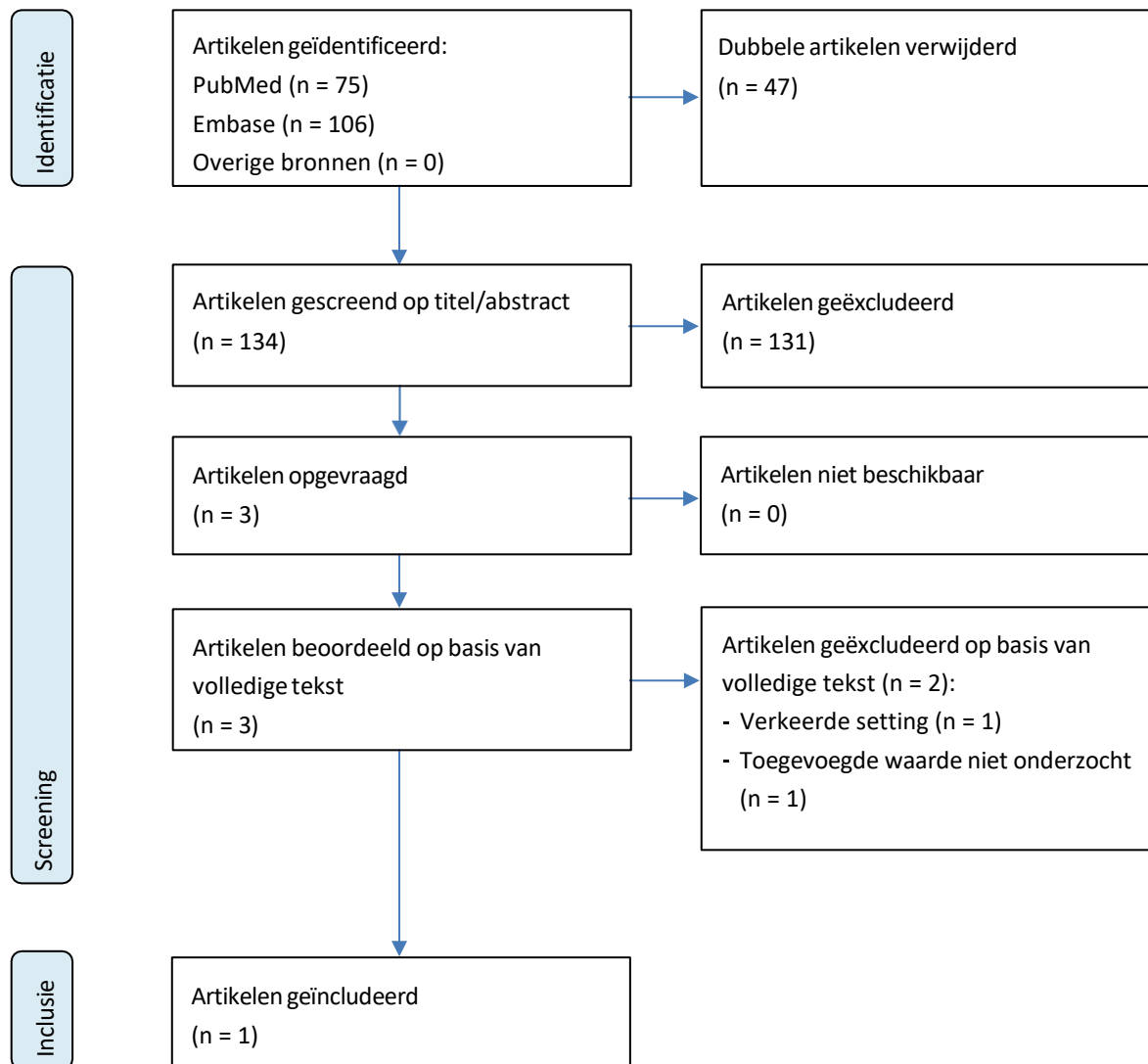
	overview* OR syntheses*):ti) OR (((critical* OR rapid*) NEAR/3 (review* OR overview* OR syntheses*)):ab) AND (search*:ab OR database*:ab OR 'data base*':ab)) OR metasyntes*:ti,ab OR 'meta syntheses*':ti,ab)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	193
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 5 resultaten; Embase: 12 resultaten; ontdubbeld: 13 resultaten)

Uitgangsvraag	Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk? - RCT's
Zoekdatum	31-05-2022
Database	PubMed (51 resultaten, Excl. SR's 40 resultaten)
Zoektermen	((("Anaphylaxis"[Mesh] OR anaphyla*[tiab] OR systemic allergic react*[tiab] OR allergic shock*[tiab]) AND ("Hydrocortisone"[Mesh] OR "Prednisolone"[Mesh] OR "Prednisone"[Mesh] OR "Betamethasone Valerate"[Mesh] OR "Betamethasone"[Mesh] OR "Clobetasol"[Mesh] OR "Cortisone"[Mesh] OR "Anti-Inflammatory Agents"[Mesh] OR "Immunosuppressive Agents"[Mesh] OR "Immunosuppressive Agents" [Pharmacological Action] OR "Pregnenediones"[Mesh] OR "Glucocorticoids"[Mesh] OR "Dexamethasone Isonicotinate"[Mesh] OR "Dexamethasone"[Mesh] OR "Steroids"[Mesh] OR "Methylprednisolone"[Mesh] OR "Triamcinolone Acetonide"[Mesh] OR prednisolone[tiab] or betamethasone[tiab] or cortison*[tiab] or deflazacort[tiab] or calcort[tiab] or dexamethasone[tiab] or hydrocortisone[tiab] or efcortisol[tiab] or hydrocortone[tiab] or solu-cortef[tiab] or methylprednisolone[tiab] or solu-medrone[tiab] or depo-medrone[tiab] or triamcinolone[tiab] or Kenalog[tiab] OR glucocorticoid*[tiab] OR corticosteroid*[tiab] OR glucocorticosteroid*[tiab])) AND ("2011/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (english[la] OR dutch[la]) NOT ("case reports"[pt] OR letter[pt] OR comment[pt] OR editorial[pt]) NOT (("Animals"[mh] OR "models, animal"[mh]) NOT "Humans"[mh]) AND ("Randomized Controlled Trial"[pt] OR ((random*[tiab] AND (controlled[tiab] OR control[tiab] OR placebo[tiab] OR versus[tiab] OR vs[tiab] OR group[tiab] OR groups[tiab] OR comparison[tiab] OR compared[tiab] OR arm[tiab] OR arms[tiab] OR crossover[tiab] OR cross-over[tiab]) AND (trial[tiab] OR study[tiab])) OR ((single[tiab] OR double[tiab] OR triple[tiab]) AND (masked[tiab] OR blind*[tiab]))))
Database	Embase (334 resultaten, Excl. SR's 287 resultaten)
Zoektermen	('anaphylaxis'/exp/mj OR anaphyla*:ti,ab,kw OR 'systemic allergic react*':ti,ab,kw OR 'allergic shock*':ti,ab,kw) AND ('hydrocortisone'/exp OR 'prednisolone'/exp OR 'prednisone'/exp OR 'betamethasone'/exp OR 'clobetasol'/exp OR 'cortisone'/exp OR 'antiinflammatory agent'/exp/mj OR 'immunosuppressive agent'/exp/mj OR 'pregnane derivative'/exp OR 'pregnenedione'/exp OR 'glucocorticoid'/exp OR 'dexamethasone'/exp OR 'dexamethasone derivative'/exp OR 'steroid'/exp OR 'methylprednisolone'/exp OR 'triamcinolone'/exp OR 'triamcinolone derivative'/exp OR 'triamcinolone acetonide'/exp OR (prednisolone or betamethasone or cortison* or deflazacort or calcort or dexamethasone or hydrocortisone or efcortisol or hydrocortone or solu-cortef or methylprednisolone or solu-medrone or depo-medrone or triamcinolone or Kenalog or glucocorticoid* or corticosteroid* or glucocorticosteroid*):ti,ab,kw) AND [01-01-2011]/sd AND ([dutch]/lim OR [english]/lim) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) NOT (('animal experiment'/exp OR 'animal model'/exp OR 'nonhuman'/exp) NOT 'human'/exp) AND ('clinical trial'/exp OR 'randomization'/exp OR 'single blind procedure'/exp OR 'double blind procedure'/exp OR 'crossover procedure'/exp OR 'placebo'/exp OR 'prospective study'/exp OR rct:ab,ti OR random*:ab,ti OR 'single blind':ab,ti OR 'double blind':ab,ti OR 'randomised controlled trial':ab,ti OR 'randomized controlled trial'/exp OR placebo*:ab,ti)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	295
Eindsearch	11-12-2023 (PubMed: 0 resultaten; Embase: 29 resultaten; ontdubbeld: 29 resultaten)

Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag

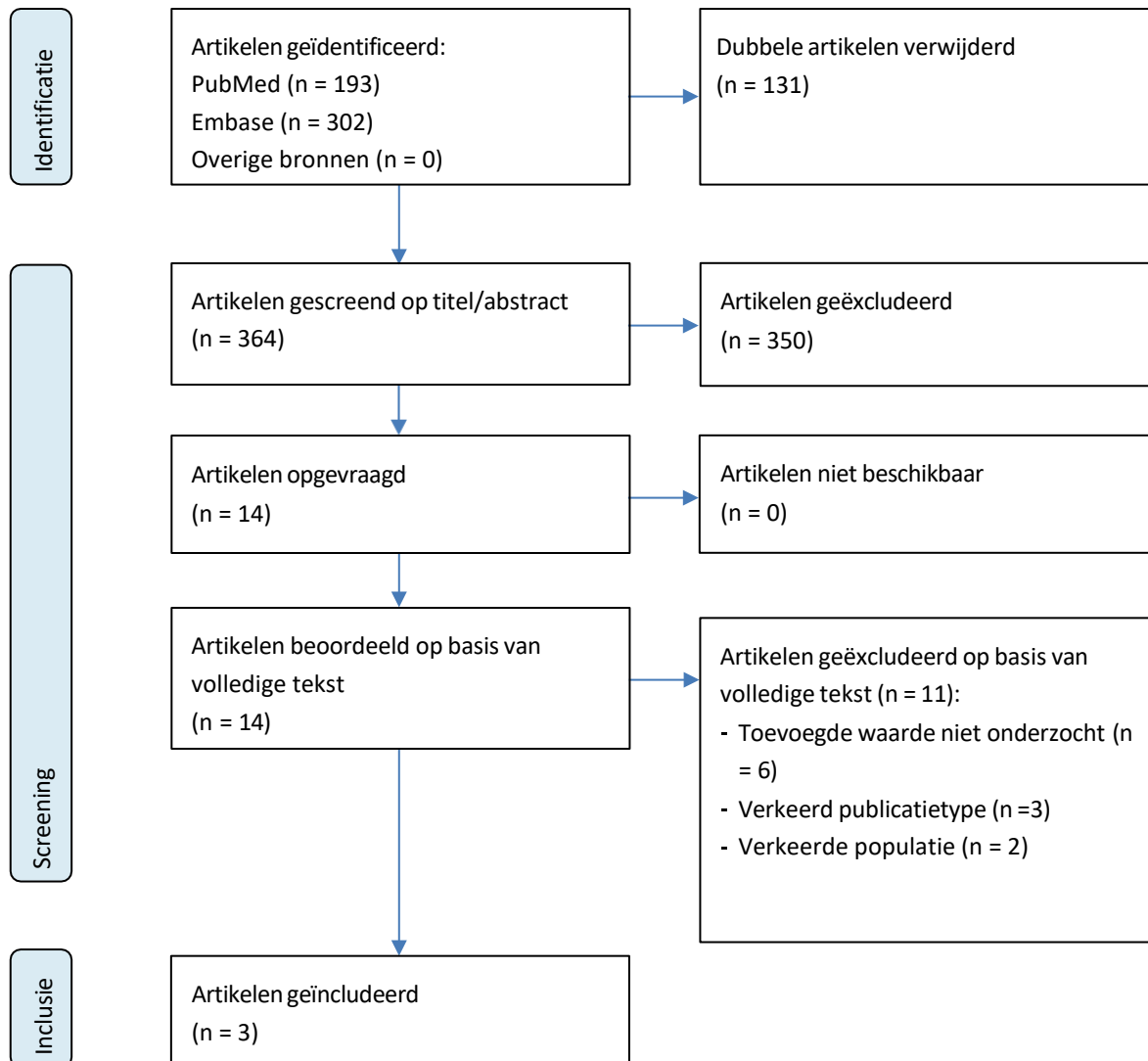
Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

a. SR



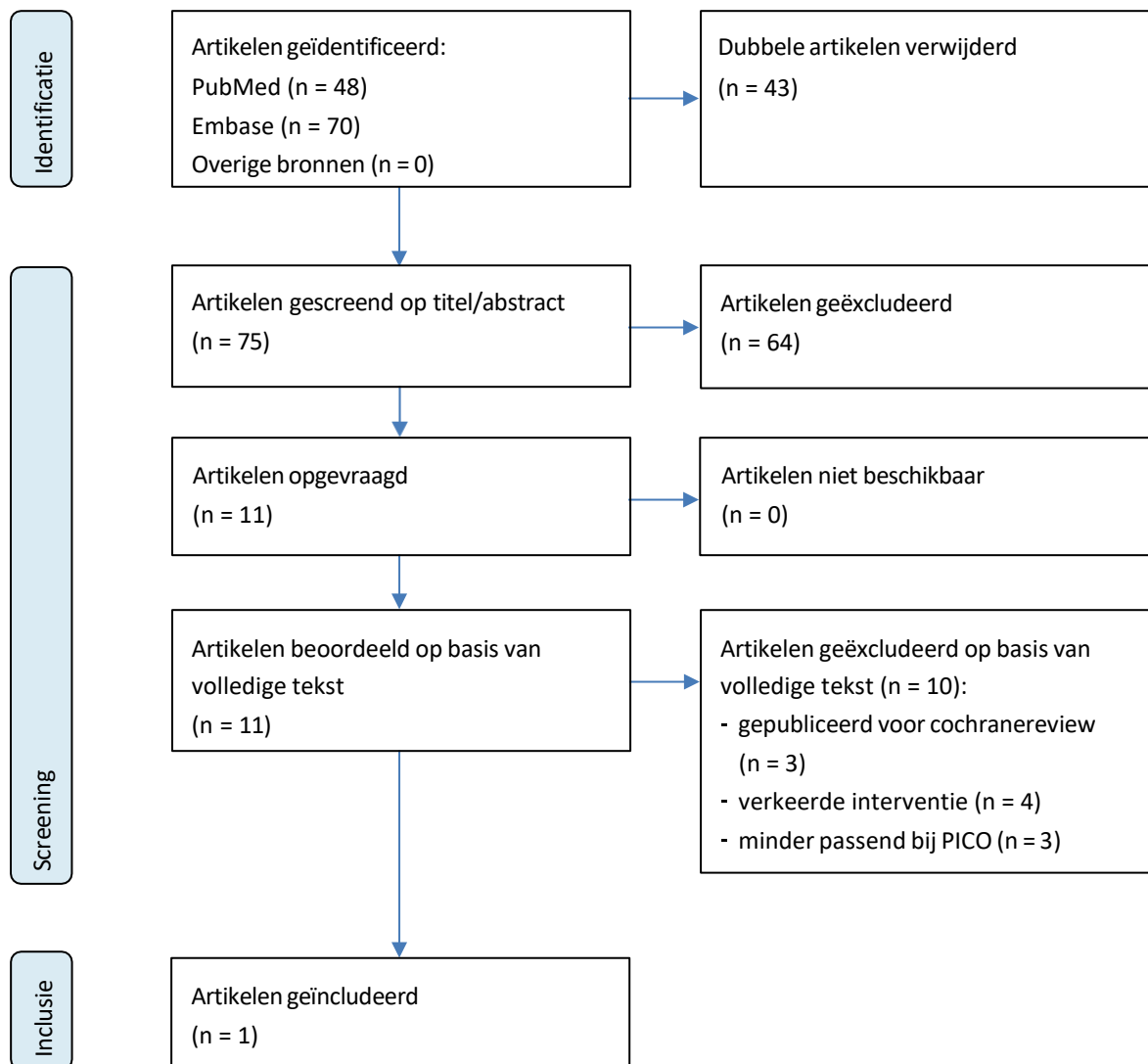
Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

b. Overige onderzoeksdesigns



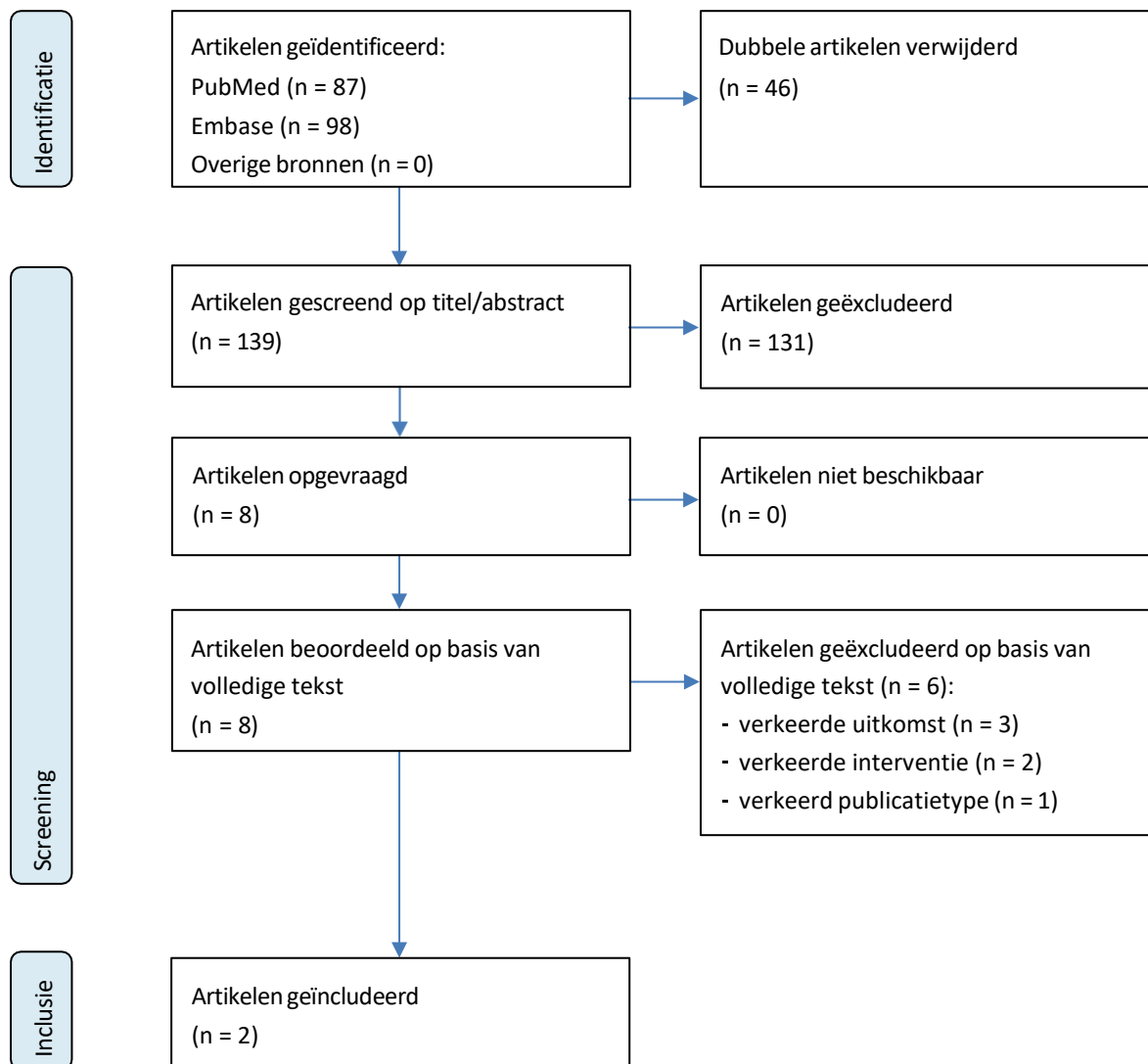
Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

a. SR



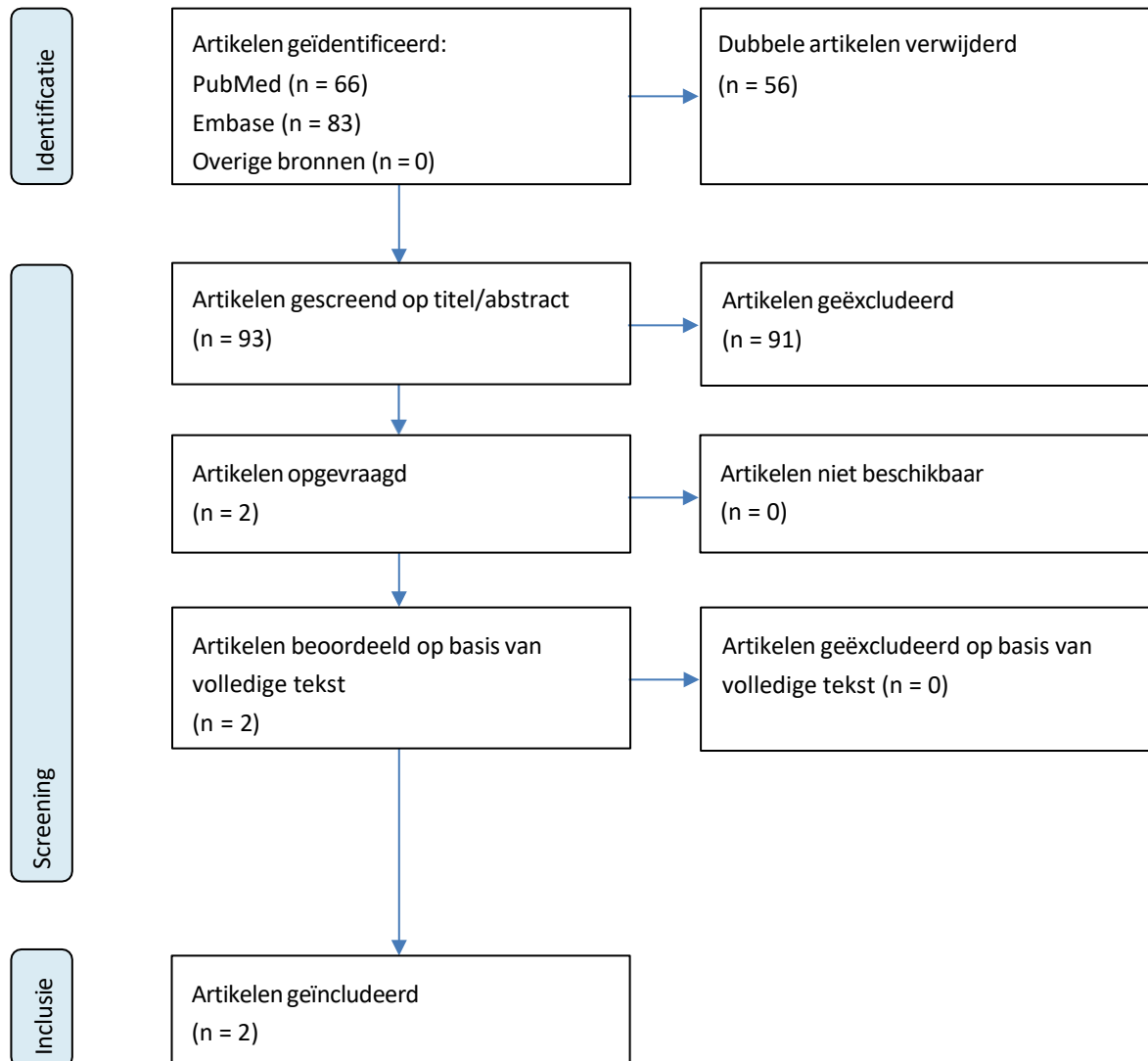
Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

b. RCT



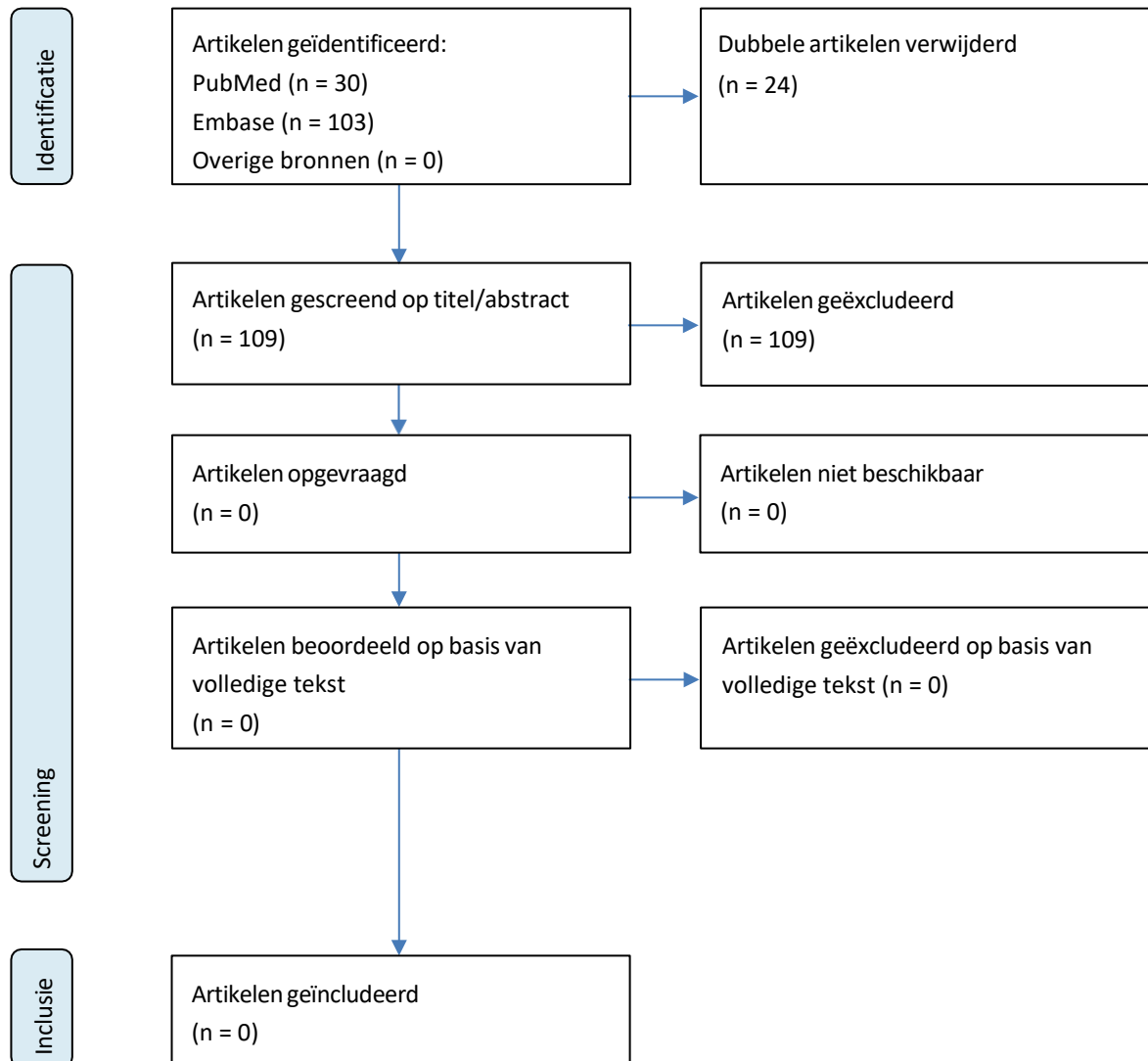
Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

a. SR



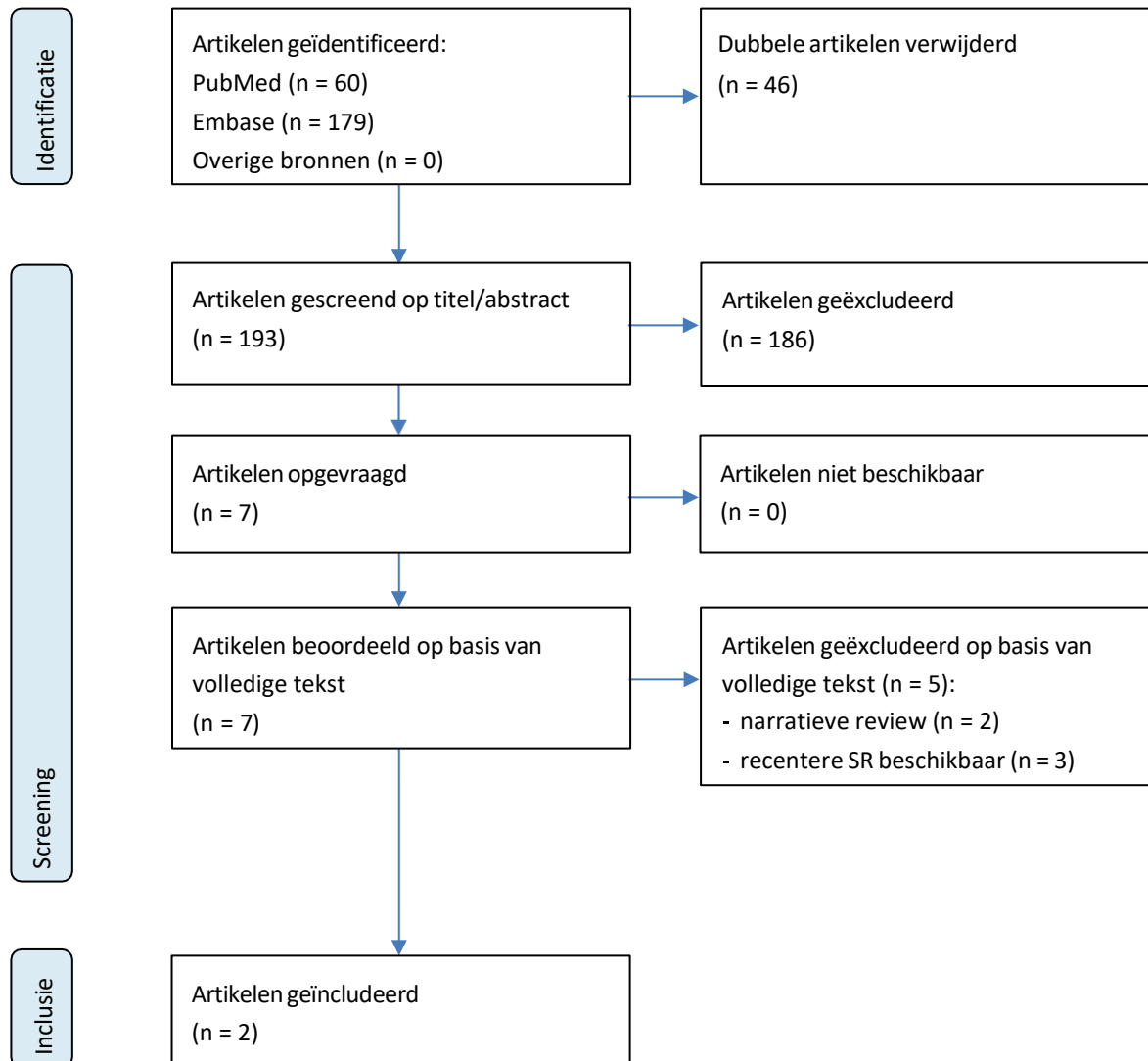
Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

b. RCT



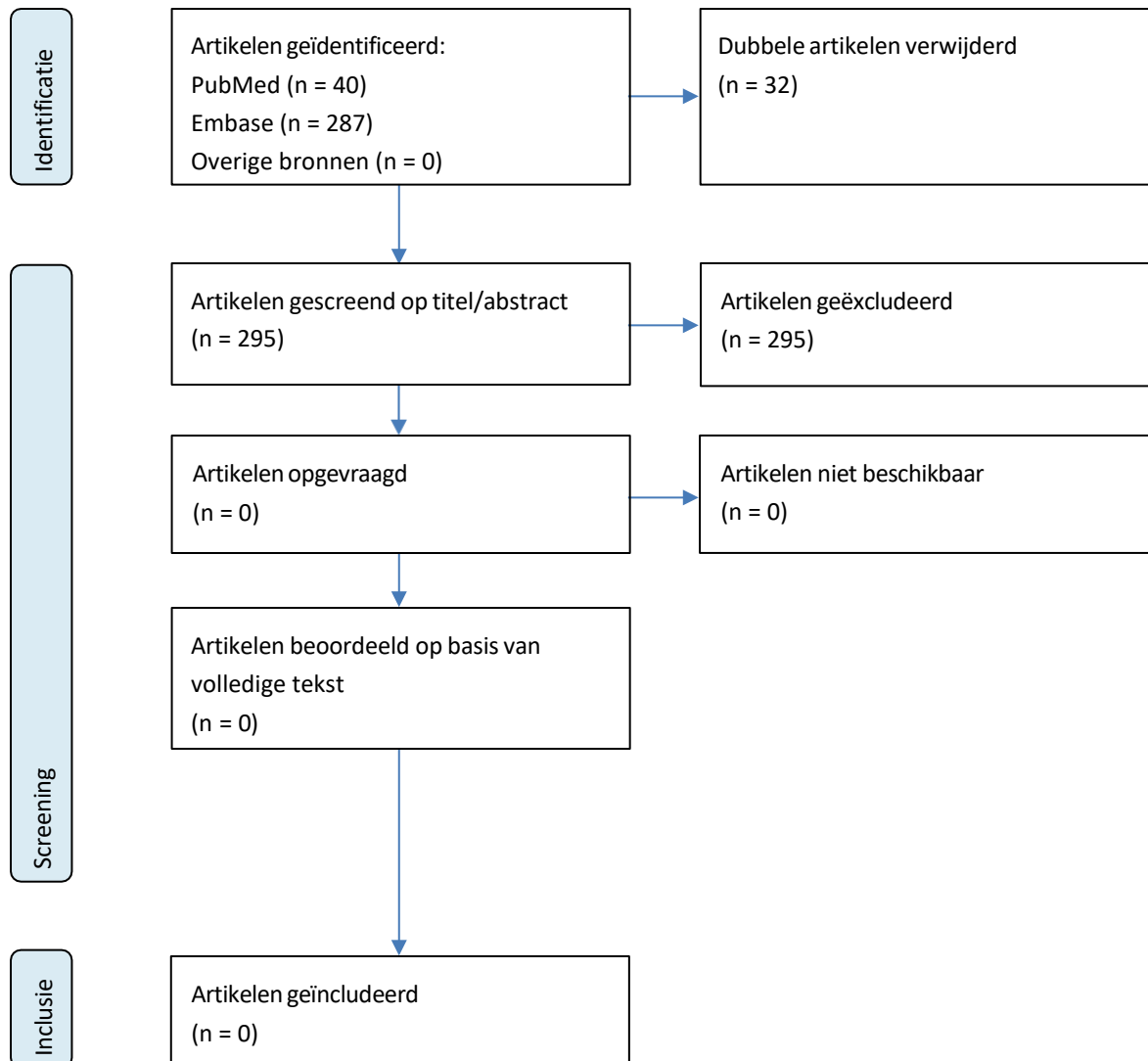
Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

a. SR



Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

b. RCT



Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling

Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Chew 2021	Verkeerde setting: beperkt tot lage- en middeninkomenslanden
Schot 2018	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar overige onderzoeksdesigns

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Awasthi 2023	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht
Chew 2022	Verkeerd publicatietype: kosteneffectiviteitsanalyse
Bhat 2021	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht
Awasthi 2021	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht
Colbourn 2020	Verkeerde populatie: alle kinderen hadden een longontsteking
Hooli 2020	Verkeerde populatie: kinderen < 2 maanden
McCollum 2019	Verkeerd publicatietype: comment
Blanc 2019	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht
McCollum 2016	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht
Hamid 2016	Verkeerd publicatietype: narratieve review
Raihana 2015	Toegevoegde waarde van oximetrie is niet onderzocht

Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Chua 2019	Gepubliceerd voor cochrane review van Antequera Martín 2019
Dong 2022	Verkeerde interventie: geen geïnccludeerde onderzoeken specifiek over ringerlactaat.
Hammond 2020	Minder passend bij PICO: naast RCT's ook observationele onderzoeken geïnccludeerd
Liu 2019	Minder passend bij PICO: minder onderzoeken dan cochrane review geïnccludeerd passend bij de PICO
Tseng 2020	Verkeerde interventie: geen onderscheid ringerlactaat tov ander gebalanceerd infuusvloeistof, uitgesplitst in verschillende aandoeningen
Wang 2023	Verkeerde interventie: geen onderscheid ringerlactaat tov ander gebalanceerd infuusvloeistof
Xue 2019	Gepubliceerd voor cochrane review van Antequera Martín 2019
Zayed 2018	Gepubliceerd voor cochrane review van Antequera Martín 2019
Zhu 2021	Verkeerde interventie: geen onderscheid ringerlactaat tov ander gebalanceerd infuusvloeistof
Zwager 2019	Minder passend bij PICO: minder onderzoeken dan cochrane review geïnccludeerd passend bij de PICO

Uitgesloten RCT's uit bestaande systematische review Antequera Martín 2019

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Reddy 2014	Verkeerd publicatietype: congres abstract, nadien geen publicatie kunnen vinden
Vasudan 2013	Verkeerd publicatietype: congres abstract, nadien geen publicatie kunnen vinden

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Shaikh 2022	Verkeerde uitkomst: labwaarden bekeken
Kayhan 2021	Verkeerde uitkomst: labwaarden bekeken
Naseem 2020	Verkeerde uitkomst: labwaarden bekeken
Kumar 2020	Verkeerd publicatietype: conference abstract
Anantasit 2020	Verkeerde interventie: Ringeracetaat
Self 2018	Verkeerde interventie: Ringerlactaat of Plasma-Lyte

Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews of RCT's
Niet van toepassing

Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Krishnaswamy 2021	Narratieve review
De Silva 2021	Recentere SR beschikbaar
Pourmand 2028	Narratieve review
Liyanage 2017	Recentere SR beschikbaar
Choo 2012	Recentere SR beschikbaar

Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken

Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

De onderzoekskarakteristieken van 5 geïnccludeerde onderzoeken staan beschreven in de appendix van de systematische review van Enoch et al. [Enoch AJ, English M, Shepperd S. Does pulse oximeter use impact health outcomes? A systematic review. Arch Dis Child. 2016;101:694-700].

De onderzoekskarakteristieken van de 3 aanvullende onderzoeken uit lage-inkomenslanden zijn alleen in het detail kort beschreven, omdat het zeer de vraag is of die onderzoeken voldoende vergelijkbaar zijn met de Nederlandse situatie (andere setting, ziekere kinderen, etc.)

Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

De onderzoekskarakteristieken van 7 geïnccludeerde onderzoeken staan beschreven in de cochranereview van Antequera Martín et al. [Antequera Martín AM, Barea Mendoza JA, Muriel A, Sáez I, Chico-Fernández M, Estrada-Lorenzo JM, Plana MN. Buffered solutions versus 0.9% saline for resuscitation in critically ill adults and children. Cochrane Database Syst Rev. 2019;7:CD012247].

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Trepachayakorn et al., 2021 Study design: Open-label RCT Setting: Intensive Care, Thailand Duration of follow-up: 24 hours + length of hospital stay	Patient group: paediatric patients who were diagnosed with sepsis and required fluid resuscitation between November 2016 and November 2019. Inclusion Criteria: - pediatric shock patients Exclusion Criteria: - pre-existing renal or liver impairment - end-stage disease - multiple organ dysfunction syndrome All patients N: 42 Median age: 29 mo	Group 1 Ringerlactate	% Hospital mortality	Group 1: 20% Group 2: 17% Group 3: 0%	Funding: Ratchadapiseks ompotch Fund, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand, Grant number RA60/003.
		Group 2 Stereofundin	% Acute kidney failure at 24 h	Group 1: 20% Group 2: 33% Group 3: 9%	
		Group 3 NaCl 0.9%	Median (IQR) Length of hospital stay (in days)	Group 1: 27 (12-117.5) Group 2: 31 (16.3-107.3) Group 3: 24 (8-72.5)	
Golla et al., 2022 Study design: Open-label RCT Setting: Emergency medical services at a tertiary care hospital, India Duration of follow-up: 30 days	Patient group: adult patients with an admission diagnosis of sepsis between July 2017 and December 2018. Inclusion Criteria: - ≥ 18 years - sepsis Exclusion Criteria: - baseline elevated serum chloride and potassium levels - already received fluid resuscitation >24 h before admission - receiving or expected to receive	Group 1 Ringerlactaat	% in-hospital mortality	Group 1: 29% Group 2: 38%	Funding: None
		Group 2 NaCl 0.9%	% Acute kidney failure at 24 h	Group 1: 10% Group 2: 24%	
			% Acute kidney failure during hospital stay	Group 1: 26% Group 2: 40%	

	renal replacement therapy within 6 h - on maintenance hemodialysis for chronic kidney disease - presenting in acute heart failure - pregnant women <u>All patients</u> N: 160 <u>Group 1</u> N: 80 Mean (SD) age: 43.5 (18.0) <u>Group 2</u> N: 80 Mean (SD) age: 42.4 (19.4)				
--	--	--	--	--	--

Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

De onderzoekskarakteristieken van de meeste geïncludeerde observationele onderzoeken staan beschreven in de systematische review van Shaker et al. [Shaker MS et al. Anaphylaxis-a 2020 practice parameter update, systematic review, and Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) analysis. J Allergy Clin Immunol. 2020;145:1082-1123].

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Russell et al., 2010 Study design: Retrospective cohort study Setting: ED of Children's Hospital, USA Duration of follow-up: NR	Patient group: patients who received care for anaphylaxis between January 2001 and December 2006. Inclusion Criteria: - ≤ 21 year - diagnostic criteria for anaphylaxis: symptoms and/or signs involving 2 or more organ systems (dermatologic, respiratory, gastrointestinal, and cardiovascular), hypotension for age, 1 organ system involvement with admission to the hospital, and/or dermatologic system involvement treated with intramuscular epinephrine <u>All patients</u> N: 103 Mean age: 9 years	Group 1 H1-antihistamine Group 2 No antihistamine	% Mortality	Group 1: 0% Group 2: 0%	Funding: NR
			% Hospital admission	Group 1: 39% Group 2: 13%	
Gabrielli et al., 2019 Study design: Cohort study, registry Setting: 9 Emergency services, Canada	Patient group: children and adults presenting with anaphylaxis between April 2011 and October 2017. <u>All patients</u> N: 3498 Median (IQR) age: 8.0 (2.9-16.1) Adults (≥18 y): 20% Male sex: 56% <u>Group 1</u> N: 1599 (46%)	Group 1 Prehospital antihistamines Group 2 No prehospital antihistamines	% Hospital admission	Group 1: NR Group 2: NR Adjusted OR 0.86 (95%-BI 0.54-1.36)	Funding: AllerGen NCE and Health Canada

Duration of follow-up: NR	Group 2 N: 1899 (54%)				
------------------------------	---------------------------------	--	--	--	--

Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

De onderzoekskarakteristieken van de meeste geïncludeerde observationele onderzoeken staan beschreven in de systematische review van Shaker et al. [Shaker MS et al. Anaphylaxis-a 2020 practice parameter update, systematic review, and Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) analysis. J Allergy Clin Immunol. 2020;145:1082-1123].

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Russell et al., 2010	Patient group: patients who received care for anaphylaxis between January 2001 and December 2006. Inclusion Criteria: - ≤ 21 year - diagnostic criteria for anaphylaxis: symptoms and/or signs involving 2 or more organ systems (dermatologic, respiratory, gastrointestinal, and cardiovascular), hypotension for age, 1 organ system involvement with admission to the hospital, and/or dermatologic system involvement treated with intramuscular epinephrine <u>All patients</u> N: 103 Mean age: 9 years	Group 1 Steroids Group 2 No steroids	% Mortality	Group 1: 0% Group 2: 0%	Funding: NR
			% Hospital admission	Group 1: 32% Group 2: 4%	
Michelson et al., 2015	Patient group: children diagnosed with anaphylaxis between 2009 and 2013. Inclusion Criteria: - 1-18 years - anaphylaxis Exclusion Criteria: - previous ED visit within 3 days for anaphylaxis - missing data regarding hospitalization <u>All patients</u> N: 10255 Median age: 6.0 Male sex: 57% <u>Group 1</u> N: 7324 (71%) <u>Group 2</u> N: 2931 (29%)	Group 1 Steroids Group 2 No steroids	% Hospital admission	Group 1: 54% Group 2: 43%	Funding: NR
Okubo et al., 2018	Patient group: children hospitalised with anaphylaxis and who received epinephrine between July 2010 and March 2015.	Group 1 Steroids Group 2	Mean (SD) Length of hospital stay (in days)	Group 1: 2.22 (1.30) Group 2: 1.84 (1.04)	Funding: NR

Study design: Cohort study, registry Setting: >1000 Acute Care hospitals, Japan Duration of follow-up: NR	Inclusion Criteria: - ≤ 18 years - anaphylaxis <u>All patients</u> N: 6161 Mean age: 7.0 Male sex: 64% <u>Group 1</u> N: 5113 (83%) <u>Group 2</u> N: 1048 (17%)	No steroids			
Gabrielli et al., 2019 Study design: Cohort study, registry Setting: 9 Emergency services, Canada Duration of follow-up: NR	Patient group: children and adults presenting with anaphylaxis between April 2011 and October 2017. <u>All patients</u> N: 3498 Median (IQR) age: 8.0 (2.9-16.1) Adults (≥18 y): 20% Male sex: 56% <u>Group 1</u> N: 77 (2%) <u>Group 2</u> N: 3421 (98%)	Group 1 Prehospital steroids Group 2 No prehospital steroids	% Hospital admission	Group 1: NR Group 2: NR Adjusted OR 2.88 (95%-BI 1.13-7.36)	Funding: AllerGen NCE and Health Canada

Bijlage 8 Risk of bias-tabellen

Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

De risk of bias van de geïncludeerde onderzoeken staat beschreven in de systematische review van Enoch et al. [Enoch AJ, English M, Shepperd S. Does pulse oximeter use impact health outcomes? A systematic review. Arch Dis Child. 2016;101:694-700].

De risk of bias van de 3 aanvullende onderzoeken uit lage-inkomenslanden is niet beschreven, omdat het zeer de vraag is of die onderzoeken voldoende vergelijkbaar zijn met de Nederlandse situatie (andere setting, ziekere kinderen, etc.)

Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

	Random sequence generation (selection bias)	Allocation concealment (selection bias)	Blinding of participants and personnel (performance bias)	Blinding of outcome assessment (detection bias)	Incomplete outcome data (attrition bias)	Selective reporting (reporting bias)	Other bias
Choosakul 2018	+	+	?	?	+	+	+
de-Madaira 2018	+	+	+	+	?	?	+
Dung 1999	+	+	+	+	+	?	+
Golla 2022	+	+	-	-	+	?	+
Mahajan 2012	+	+	+	+	+	+	+
Nhan 2001	+	+	+	?	-	?	+
Trepatchayakorn 2021	+	?	?	?	-	+	+
van Zyl 2012	+	+	+	+	-	?	+
Wu 2011	+	+	-	-	+	+	+

Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

De risk of bias van de geïncludeerde onderzoeken staat beschreven in de systematische review van Shaker et al. [Shaker MS et al. Anaphylaxis-a 2020 practice parameter update, systematic review, and Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) analysis. J Allergy Clin Immunol. 2020;145:1082-1123].

QUIPS Tool

Author	Study Participation	Study Attrition	Prognostic Factor Measurement	Outcome Measurement	Study Confounding	Statistical Analysis and Reporting	Overall
Russell 2010	High	High	Low	Low	High	High	High
Gabriell, 2019	Moderate	High	Low	Low	High	High	High

Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

De risk of bias van de geïncludeerde onderzoeken staat in de systematische review van Shaker et al. (2020) beschreven [Shaker MS et al. Anaphylaxis-a 2020 practice parameter update, systematic review, and Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) analysis. J Allergy Clin Immunol. 2020 Apr;145(4):1082-1123].

QUIPS Tool

Author	Study Participation	Study Attrition	Prognostic Factor Measurement	Outcome Measurement	Study Confounding	Statistical Analysis and Reporting	Overall
Michelson 2015	Moderate	High	Moderate	Low	High	High	High
Okubo 2018	Moderate	High	Moderate	Moderate	High	High	High

De RoB van de 2 overige geïncludeerde onderzoeken (Russell et al. 2010, Gabrielli et al. 2019) staan onder uitgangsvraag 3.

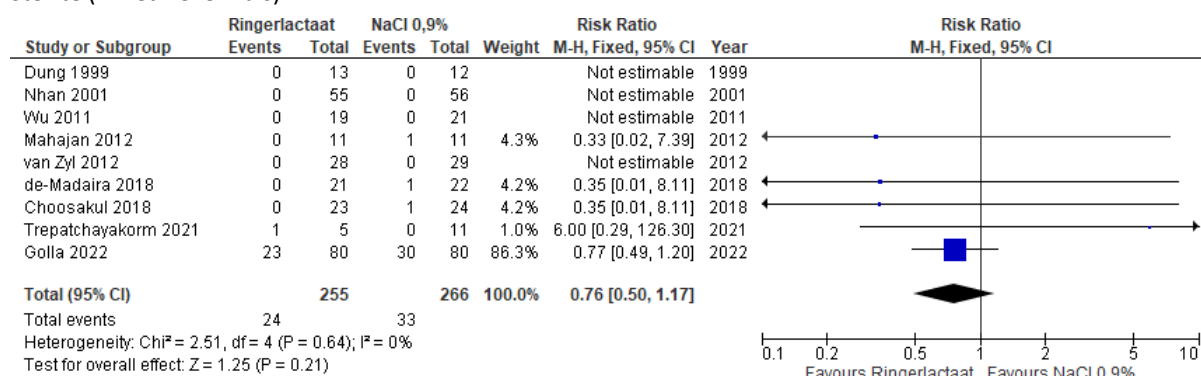
Bijlage 9 Forest plots

Uitgangsvraag 1: Is zuurstofsaturatie meten aan te bevelen als aanvulling op het klinische beeld (anamnese en ander lichamelijk onderzoek) bij acuut zieke kinderen in de huisartsenpraktijk?

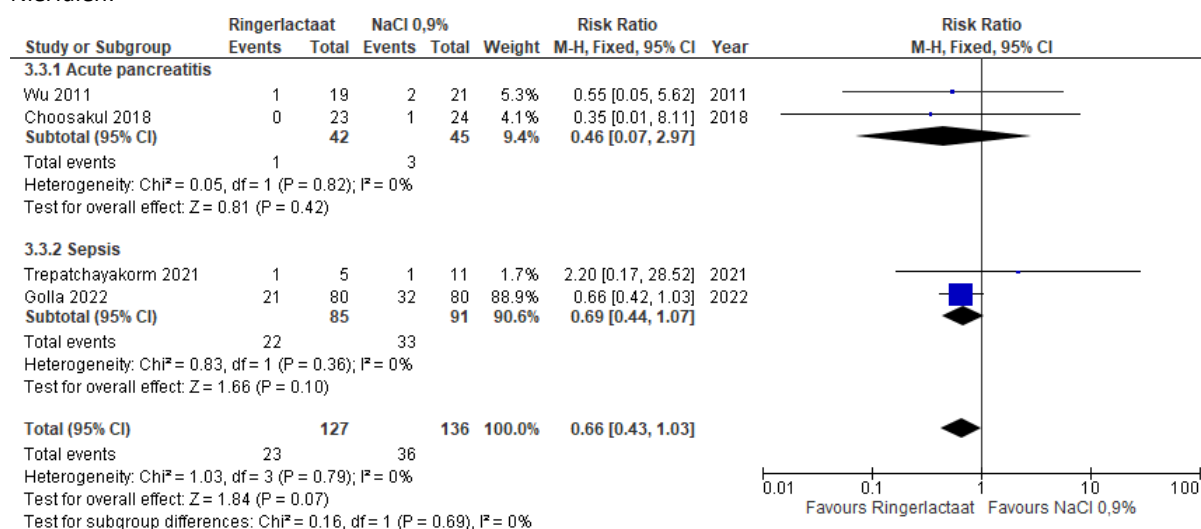
Niet van toepassing

Uitgangsvraag 2: Is de infusievloeistof ringerlactaat vergeleken met NaCl 0,9% aan te bevelen bij acuut ernstig zieke patiënten (kinderen en volwassenen) in de huisartsenpraktijk?

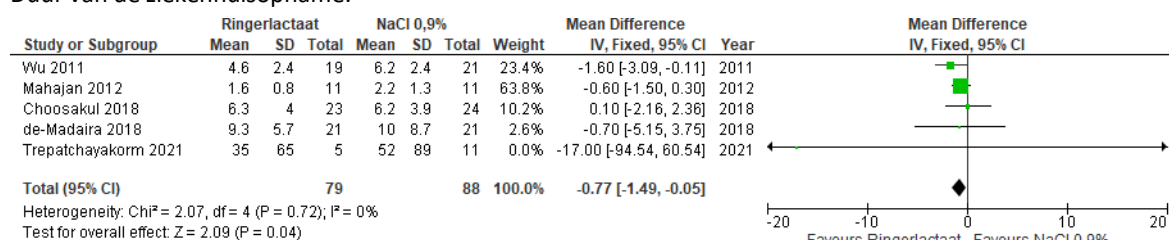
Sterfte (in het ziekenhuis):



Nierfalen:



Duur van de ziekenhuisopname:



Uitgangsvraag 3: Zijn H1-antihistaminica aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

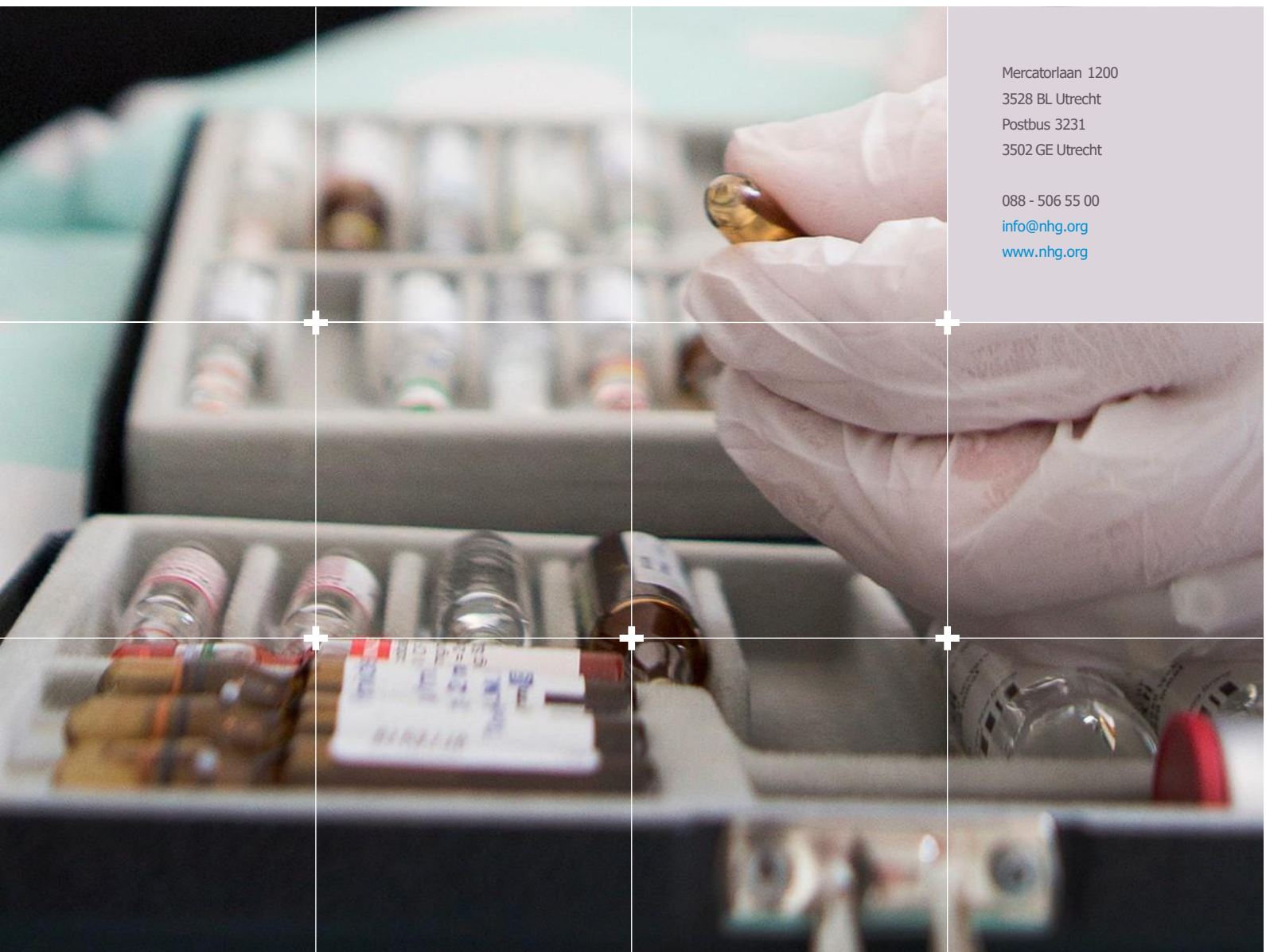
Niet van toepassing

Uitgangsvraag 4: Zijn corticosteroïden aan te bevelen naast de standaardbehandeling adrenaline bij patiënten (kinderen en volwassenen) met een anafylactische reactie/ernstige systemische allergische reactie in de huisartsenpraktijk?

Niet van toepassing

Totstandkoming en methoden

NHG-Behandelrichtlijn Geneesmiddelen en zuurstof in spoedeisende situaties



Mercatorlaan 1200
3528 BL Utrecht
Postbus 3231
3502 GE Utrecht

088 - 506 55 00
info@nhg.org
www.nhg.org



Nederlands
Huisartsen
Genootschap