

Totstandkoming en methoden

NHG-Standaard Gastro-enteritis (M115)

Versie 1.0

Februari 2026

© Nederlands Huisartsen Genootschap,
Cluster Richtlijnontwikkeling



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	4
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 wetenschappelijk bewijs	6
Beoordeling en gradering van het wetenschappelijk 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	11
Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen	13
Bijlage 3 Uitgangsvragen	14
Bijlage 4 Zoekstrategieën	15
Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag	27
Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling	35
Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken	37
Bijlage 8 Risk of bias-tabellen	41
Bijlage 9 Forest plots	45

1 Samenstelling werkgroep

Werkgroeplid*	Functie
L.R. (Leonie) Bijland	Huisarts
E. (Ellinore) Tellegen	Huisarts
L.H.M. (Laura) van Gessel	Huisarts
Dr. F.A. (Femke) van de Peppel-Mauritz	Huisarts
Dr. R.J. (René) Wolters	Huisarts
NHG	
C.J.H. (Corlien) de Vries	Wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts n.p.
Dr. J.P. (Jacoba) Greving	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, epidemioloog
A.F.E. (Arianne) Verburg	Senior wetenschappelijk medewerker NHG, huisarts

* Op alfabetische volgorde

De volgende NHG-medewerkers hebben de werkgroep ondersteund:

- L. (Lia) Boelman, adviseur LESA-lab, cluster Richtlijnontwikkeling
- L. (Laura) Boerboom-van Rossum, medisch informatiespecialist, cluster Richtlijnontwikkeling
- Dr. G.M. (Gerda) van der Weele, adviseur patiëntenperspectief, cluster Richtlijnontwikkeling (tot januari 2025)
- V.C. (Vera-Christina) Mertens, adviseur patiëntenperspectief, cluster Richtlijnontwikkeling (vanaf januari 2025)
- A. (Angélique) van Kommer, projectondersteuner, cluster Richtlijnontwikkeling
- M.M. (Maud) Visser, adviseur Farmacotherapie, cluster Richtlijnontwikkeling
- M.C.M (Masja) Loogman, team Infectieziekten, cluster Richtlijnontwikkeling
- M. (Miesje) Nijs, adviseur Spoed, cluster Richtlijnontwikkeling

2 Inleiding

2.1 Doel van de standaard

Deze standaard geeft aanbevelingen voor de huisarts voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met gastro-enteritis binnen de huisartsenpraktijk.

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 1.0

De herziening van deze standaard, waarbij de NHG-Standaard Acute diarree en de NHG-Behandelrichtlijn Misselijkheid en braken zijn samengevoegd, is gestart in 2023. In 7 werkgroepbijeenkomsten stelde de werkgroep een conceptstandaard op. Corlien de Vries begeleidde de werkgroep en schreef conceptteksten. Jacoba Greving en Maud Visser vatte het bewijs systematisch samen en bereidde de conceptaanbevelingen voor ter bespreking tijdens de werkgroepbijeenkomsten, in nauwe samenspraak met de leden van de werkgroep. Arianne Verburg was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker.

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 knelpunteninventarisatie en 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 (kenniscentrum@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

Bij de start van het traject hebben de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) en de leden van de huidige werkgroep knelpunten ingebracht. Er is daarnaast een enquête uitgezet onder (praktiserende) NHG-werknemers (respons: n = 6) en oud-werkgroepleden van de vorige NHG-Standaard Acute diarree en NHG-Behandelrichtlijn Misselijkheid en braken (respons n = 3). Het doel van deze enquête is om factoren voor de acceptatie en invoering van de vorige richtlijn te achterhalen die mogelijk een belemmerende rol spelen bij de toekomstige implementatie van de herziene richtlijn. Daarnaast zijn knelpunten geïnventariseerd bij voor het onderwerp relevante wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen; zie voor een overzicht hiervan **bijlage 1**. 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 wetenschappelijk 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 5.3. 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 wetenschappelijk 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 per uitkomstmaat bepaald wat de grens voor een klinisch relevant verschil (voor- of nadeel) is. De NHG-werkgroep heeft de volgende grenzen voor klinisch relevante verschillen vastgesteld.

- Bij uitkomsten zoals ziekenhuisopname, bezoek aan de spoedeisende hulp (SEH) of intraveneuze behandeling van dehydratie wordt een relatieve risicoreductie van meer dan 25% als klinisch relevant beschouwd (dus een $RR < 0,80$). Bij een baselinerisico van 5% komt dit neer op een absolute risicoreductie van 1%, en bij een baselinerisico van 15% op een daling van 3%.
- (Ernstige) bijwerkingen: risico ratio $> 1,25$
- Braken: daling van > 10 procentpunt
- Ernst van de klachten (VAS, schaalbereik 0-100): > 20 punten
- Duur van de klachten: 1 dag korter

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 aanbeveling	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 werkgroeplid 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 werkgroeplid 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. De SWAB-richtlijn Antimicrobiele therapie voor acute infectieuze diarree (2023) is gebruikt voor de behandeladviezen voor antibiotica.

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.

Patiëntenperspectief

De Patiëntenfederatie is gevraagd knelpunten aan te dragen en heeft Stichting Kind en Ziekenhuis gevraagd knelpunten aan te dragen. Beiden hebbende richtlijn ter commentaar toegezonden gekregen. Verder heeft de werkgroep, waar relevant een inschatting gemaakt ten aanzien van de waarden en voorkeuren van de patient.

Op de NHG-publiekssite 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 4 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 1.0

In mei en juni 2025 vond de commentaarronde plaats. De conceptstandaard werd ter commentaar verzonden naar verschillende wetenschappelijke verenigingen, beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen, zie **bijlage 1**. Naamsvermelding betekent overigens niet dat een vereniging/organisatie/referent de standaard inhoudelijk op ieder onderdeel onderschrijft. Twee leden van de NHG-Adviesraad Standaarden (NAS) hebben tijdens de commentaarronde de standaard beoordeeld. Vanuit de NHG-leden gaven 9 huisartsen commentaar op de standaard. De NHG Autorisatiecommissie (AC) heeft de standaard op 24 september 2025 geautoriseerd.

3.5 Procedure voor herziening

Deze standaard wordt periodiek herzien. Uiterlijk in 2031 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

Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen

Bijlage 3 Uitgangsvragen

Bijlage 4 Zoekstrategieën

Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag

Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling

Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken

Bijlage 8 Risk of bias-tabellen

Bijlage 9 Forest plots

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	Knelpunten-inventarisatie	Commentaar-ronde	Overig
Organisaties die standaard door NHG worden benaderd (alfabetische volgorde)			
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG)	-	Ja	
Domus Medica, België	-	Ja	
Ephor	Ja	Ja	
ExpertDoc BV	-	-	
InEen	-	Ja	
Instituut Verantwoord Medicijngebruik (IVM)	Ja	Ja	
Kinderformularium	-	-	
Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)	-	-	
KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum	Ja	Ja	
Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)	-	Ja	
Medische Vakcommissie NVvPO	-	Ja	
Nederlandse Internisten Vereniging (NIV)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)	-	-	
Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH)	-	-	
Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)	-	-	
Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC)	Ja	Ja	
Netwerk Transmurale Samenwerking Nederland (NTSN, voorheen FMCC)	Ja	Ja	
NHG, NHG-Adviesraad Standaarden (NAS)	Ja	Ja	
NHG, redacteur Huisarts & Wetenschap (H&W)	-	Ja	
NHG-Expertgroep (BOHAG, CAHAG, UgynHAG, HartVaathAG, Het Beweegkader, PalHAG, Laego, SeksHAG, DiHAG, PsyHAG, SpoedHAG)	-	-	
Patiëntenfederatie Nederland	Ja	Ja	
Pharos	Ja	Ja	
Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG)	Ja	Ja	
Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM)	-	-	
Verenso, specialisten in ouderengeneeskunde	Ja	Ja	
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)	Ja	Ja	
VvAA	-	Ja	
Zorginstituut Nederland (ZiNL)	-	Ja	
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)	Ja	Ja	

Organisaties specifiek voor het onderwerp (alfabetische volgorde):			
Bijwerkingencentrum Lareb	Ja	Ja	
Landelijke Coördinatie Infectieziektenbestrijding (LCI)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (NVMDL)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC)	-	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Parasitologie (NVP)	Ja	Ja	
Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie (NVvV)	-	Ja	
Stichting Kind en Ziekenhuis	Ja	Ja	
Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid (SWAB)	Ja	Ja	

Bijlage 2 Samenvattende tabel KNAW belangenverklaringen

Werk-groeplid	Functie	Nevenfuncties/-werkzaamheden	(Mogelijke) belangen [#]	Getekend op	Actie
Leonie Bijland	- Huisarts - Docent Ouderengeneeskunde VUmc	- EKC – bij toetsgroep		Juli 2025	Geen
Ellinore Tellegen	- Huisarts	- Huisartsopleider UvA Amsterdam		Juli 2025	Geen
Laura van Gessel	- Huisarts	-		Juli 2025	Geen
Femke van de Peppel-Mauritz	- Huisarts	- LHV Wagro commissie Midden Nederland - aankomend docent Schola Medica		Juni 2025	Geen
Rene Wolters	- Huisarts	- Lid Kwaliteitscommissie Huisartsenpost Arnhem - Lid Raad van Afgevaardigden, Onze Huisartsen - Lid Beroepsgenoot Regionaal Tuchtcollege Zwolle - Lid Medicom protocollen redactiecommissie - Opleider VOHA Nijmegen		Mei 2025	Geen
NHG					
Corlien de Vries	- Huisarts n.p. - Wetenschappelijk medewerker NHG			Mei 2025	Geen
Jacoba Greving	- Redactielid/epidemioloog H&W - Senior wetenschappelijk medewerker/richtlijnmethodoloog NHG			Juli 2025	Geen
Arianne Verburg	- Projectleider NHG - Senior wetenschappelijk medewerker NHG - Huisarts			Juli 2025	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>	
Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk? P: Kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk I: Alternatieve dranken (verdund appelsap, andere [verdunde] vruchtensappen, sportdrank, frisdrank of bouillon) C: ORS	Cruciaal: - Ziekenhuisopname / SEH bezoek - Intraveneuze rehydratie
Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk? P: Kinderen en volwassenen met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk I: Probiotica (in NL verkrijgbaar) C: Geen probiotica, placebo	Cruciaal: - Ziekenhuisopname / SEH bezoek Belangrijk: - Duur van de diarree - Ernst van de diarree - Bijwerkingen
Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij kinderen > 3 maanden in de huisartsenpraktijk? P: Kinderen > 3 maanden die braken als gevolg van een acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk I: Anti-emetica (5HT3-antagonisten of antihistaminica) oraal, eenmalig of herhaald C: Geen behandeling, placebo of gebruikelijke zorg (ORS)	Cruciaal: - Ziekenhuisopname / SEH bezoek - Ernstige bijwerkingen Belangrijk: - Ernst van het braken (frequentie en afname) - Ernst van de diarree - Duur van de klachten (dehydratie, misselijkheid braken, diarree)
Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk? P: Volwassenen die braken als gevolg van acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk I: 5HT3-antagonisten oraal, eenmalig of herhaald C: Geen behandeling, placebo, gebruikelijke zorg (ORS, dopamine-antagonisten)	Cruciaal: - Ziekenhuisopname / SEH bezoek - Ernstige bijwerkingen Belangrijk: - Ernst van het braken (frequentie en afname) - Ernst van de diarree - Duur van de klachten (dehydratie, misselijkheid braken, diarree)

Bijlage 4 Zoekstrategieën

Uitgangsvraag 1	Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk? SR's
Zoekdatum	18-03-2024
Database	PubMed (4 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab] OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND (Child[all fields] OR children[all fields] OR pediater*[all fields] OR paediatric*[all fields] OR "Infant"[Mh] OR "Adolescent"[Mh] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR new-born*[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 ("Fruit and Vegetable Juices"[Mh] OR apple-juic*[tiab] OR pear-juic*[tiab] OR grapejuic*[tiab] OR fruit-juic*[tiab] OR lemonad*[tiab] OR juice*[ti] OR preferred-fluid*[tiab] OR sports drink*[tiab] OR sport drink*[tiab] OR sportsdrink*[tiab] OR sportdrink*[tiab] OR hypertonic drink*[tiab] OR hypotonic drink*[tiab] OR isotonic drink*[tiab] OR coke [tiab] OR pepsi [tiab] OR bouillon [tiab] OR soft drink*[tiab] OR fizzy drink*[tiab] OR soda [tiab] OR gatorade[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) 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 database*[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 metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab])
Database	Embase (9 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp/mj OR 'nausea and vomiting'/exp/mj OR 'diarrhea'/exp/mj OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw

	OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominalsymptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND (Child OR children OR pediater* OR paediatr* OR 'juvenile'/exp 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 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 preadolescenc*:ab,ti,kw OR minors:ab,ti,kw OR juvenile*:ab,ti,kw) AND ('fruit juice'/exp OR apple-juic*:ab,ti,kw OR pear-juic*:ab,ti,kw OR grape-juic*:ab,ti,kw OR fruit-juic*:ab,ti,kw OR lemonad*:ab,ti,kw OR juice*:ti OR preferred-fluid*:ab,ti,kw OR 'soft drink'/exp OR 'sports drink'/exp OR 'sports drink*':ti,ab,kw OR 'sport drink*':ti,ab,kw OR sportsdrink*:ti,ab,kw OR sportdrink*:ti,ab,kw OR 'hypertonic drink*':ti,ab,kw OR 'hypotonic drink*':ti,ab,kw OR 'isotonic drink*':ti,ab,kw OR coke:ti,ab,kw OR peps:ti,ab,kw OR bouillon:ti,ab,kw OR 'soft drink*':ti,ab,kw OR 'fizzy drink*':ti,ab,kw OR soda:ti,ab,kw OR gatorade:ti,ab,kw) AND (english:la OR dutch:la) 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 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)	11
Eindsearch	05-02-2025 (PubMed: 1 resultaat; Embase: 1 resultaat; ontdubbeld: 1 resultaat)

Uitgangsvraag 1	Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk? RCT's
Zoekdatum	18-03-2024
Database	PubMed (38 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab] OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND (Child[all fields] OR children[all fields] OR pediater*[all fields] OR paediatr*[all fields] OR "Infant"[Mh] OR "Adolescent"[Mh] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR new-born*[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 preadolescenc*[tiab] OR minors[tiab] OR juvenile*[tiab]) AND ("Fruit and Vegetable Juices"[Mh] OR apple-juic*[tiab] OR pear-juic*[tiab] OR grapejuic*[tiab] OR fruit-juic*[tiab] OR lemonad*[tiab] OR juice*[ti] OR preferred-fluid*[tiab] OR sports drink*[tiab] OR sport drink*[tiab] OR sportsdrink*[tiab] OR sportdrink*[tiab] OR hypertonic drink*[tiab] OR hypotonic drink*[tiab] OR isotonic drink*[tiab] OR coke [tiab] OR peps [tiab] OR bouillon

	[tiab] OR soft drink* [tiab] OR fizzy drink* [tiab] OR soda [tiab] OR gatorade[tiab]) AND (english[la] OR dutch[la]) 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 (71 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp/mj OR 'nausea and vomiting'/exp/mj OR 'diarrhea'/exp/mj OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominalsymptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND (Child OR children OR pediatr* OR paediatr* OR 'juvenile'/exp 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 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 ('fruit juice'/exp OR apple-juic*:ab,ti,kw OR pear-juic*:ab,ti,kw OR grape-juic*:ab,ti,kw OR fruit-juic*:ab,ti,kw OR lemonad*:ab,ti,kw OR juice*:ti OR preferred-fluid*:ab,ti,kw OR 'soft drink'/exp OR 'sports drink'/exp OR 'sports drink*':ti,ab,kw OR 'sport drink*':ti,ab,kw OR sportsdrink*:ti,ab,kw OR sportdrink*:ti,ab,kw OR 'hypertonic drink*':ti,ab,kw OR 'hypotonic drink*':ti,ab,kw OR 'isotonic drink*':ti,ab,kw OR coke:ti,ab,kw OR pepsi:ti,ab,kw OR bouillon:ti,ab,kw OR 'soft drink*':ti,ab,kw OR 'fizzy drink*':ti,ab,kw OR soda:ti,ab,kw OR gatorade:ti,ab,kw) AND (english:la OR dutch:la) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) 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)	86
Eindsearch	05-02-2025 (PubMed: 0 resultaten; Embase: 2 resultaten; ontdubbeld: 2 resultaten)

Uitgangsvraag 2	Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk? SR's
Zoekdatum	07-12-2023
Database	PubMed (87 resultaten)
Zoektermen	((("Dysentery"[Mesh] OR dysentery[tiab] OR Infectious Diarrheal Disease[tiab] OR acute infectious diarrhoea[tiab] OR acute[tiab] AND diarrh*[tiab])) AND ("Probiotics"[Mesh] OR probiotic*[tiab])) AND ("2013/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[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 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 metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab])
Database	Embase (74 resultaten)
Zoektermen	((('acute infectious diarrhea'/exp OR dysentery:ti,ab,kw OR 'Infectious Diarrheal Disease':ti,ab,kw OR 'acute infectious diarrhoea':ti,ab,kw OR (acute NEAR/6 diarrh*):ti,ab,kw) AND ('probiotic agent'/exp OR probiotic*:ti,ab,kw)) AND [01-01-2013]/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 metasyntheses*:ti,ab OR 'meta syntheses*':ti,ab)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	107
Eindsearch	05-02-2025 (PubMed: 4 resultaten; Embase: 5 resultaten; ontdubbeld: 7 resultaten)

Uitgangsvraag 2	Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute infectieuze diarree in de huisartsenpraktijk? RCT's
Zoekdatum	07-12-2023
Database	PubMed (113 resultaten, Excl. SR's 82 resultaten)
Zoektermen	((("Dysentery"[Mesh] OR dysentery[tiab] OR Infectious Diarrheal Disease[tiab] OR acute infectious diarrhoea[tiab] OR acute[tiab] AND diarrh*[tiab])) AND ("Probiotics"[Mesh] OR probiotic*[tiab])) AND ("2013/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat]) AND (dutch[la] OR english[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 (144 resultaten, Excl. SR's 95 resultaten)
Zoektermen	((('acute infectious diarrhea'/exp OR dysentery:ti,ab,kw OR 'Infectious Diarrheal Disease':ti,ab,kw OR 'acute infectious diarrhoea':ti,ab,kw OR (acute NEAR/6 diarrh*):ti,ab,kw) AND ('probiotic agent'/exp OR probiotic*:ti,ab,kw)) AND [01-01-2013]/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)	133
Eindsearch	05-02-2025 (PubMed: 9 resultaten; Embase: 22 resultaten; ontdubbeld: 18 resultaten)

Uitgangsvraag 3	Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door gastro-enteritis bij kinderen in de huisartsenpraktijk?
Zoekdatum	20-12-2021 (update 30-09-2022 met 21 nieuwe resultaten – 4 SRs, 17 RCTs)
Systematic Reviews	
Database	PubMed (42 resultaten) (update 13-12-2023: 3 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab] OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND (Child[all fields] OR children[all fields] OR pediater*[all fields] OR paediatr*[all fields] OR "Infant"[Mh] OR "Adolescent"[Mh] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR new-born*[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 ("Antiemetics"[Mh] OR "Serotonin 5-HT3 Receptor Antagonists"[Mh] OR "Ondansetron"[mh] OR "Granisetron"[Mh] OR "Histamine Antagonists"[Mh] OR "Meclizine"[Mh] OR "Cyclizine"[Mh] OR 5-HT3-antagon*[tiab] OR 5-HT3-receptor-antagon*[tiab] OR ondansetron[tiab] OR zofran[tiab] OR granisetron[tiab] OR kytril[tiab] OR meclizin*[tiab] OR meclozin*[tiab] OR antivert[tiab] OR suprial[tiab] OR cyclizin*[tiab] OR marezin*[tiab] OR antiemetic*[ti] OR anti-emetic[ti]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute[tiab] OR emergency-department*[tiab] OR "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 prehospita*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR general-population[tiab] OR community[tiab]) NOT (chemotherap*[ti] OR postoperativ*[ti] OR post-operative[ti])

	AND (english[la] OR dutch[la]) 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 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 metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab])
Database	Embase (63 resultaten) (update 13-12-2023: 3 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp OR 'nausea and vomiting'/exp OR 'diarrhea'/exp OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastro-intestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominal-symptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND (Child OR children OR pediater* OR paediatr* OR 'juvenile'/exp 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 new-born*: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 prepubert*:ab,ti,kw OR preadolescen*:ab,ti,kw OR minors:ab,ti,kw OR juvenile*:ab,ti,kw) AND ('antiemetic agent'/exp/mj OR 'serotonin 3 antagonist'/exp/mj OR 'ondansetron'/exp OR 'granisetron'/exp OR 'antihistaminic agent'/exp/mj OR 'meclozine'/exp OR 'cyclizine'/exp OR 5-HT3-antagon*:ab,ti,kw OR 5-HT3-receptor-antagon*:ab,ti,kw OR ondansetron:ab,ti,kw OR zofran:ab,ti,kw OR granisetron:ab,ti,kw OR kytril:ab,ti,kw OR meclizin*:ab,ti,kw OR meclozin*:ab,ti,kw OR antivert:ab,ti,kw OR suprial:ab,ti,kw OR cyclizin*:ab,ti,kw OR marezin*:ab,ti,kw OR antiemetic*:ti,kw OR anti-emetic:ti,kw) AND ('acute disease'/exp OR acute:ab,ti,kw OR emergency-department*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti 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 outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw OR general-population:ab,ti,kw OR community:ab,ti,kw) NOT (chemotherap*:ti,kw OR postoperativ*:ti,kw OR post-operative:ti,kw) AND (english:la OR dutch:la)

	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) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it)
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	71 (update 13-12-2023: 4 resultaten)
Eindsearch	06-02-2025 (PubMed: 3 resultaten; Embase: 4 resultaten; ontdubbeld: 5 resultaten)
RCTs	
Database	PubMed (154 resultaten, excl SRs 133) (update 13-12-2023: 3 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab] OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND (Child[all fields] OR children[all fields] OR pediatri*[all fields] OR paediatric*[all fields] OR "Infant"[Mh] OR "Adolescent"[Mh] OR childhood[tiab] OR infan*[tiab] OR baby[tiab] OR babies[tiab] OR newborn*[tiab] OR new-born*[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 ("Antiemetics"[Mh] OR "Serotonin 5-HT3 Receptor Antagonists"[Mh] OR "Ondansetron"[mh] OR "Granisetron"[Mh] OR "Histamine Antagonists"[Mh] OR "Meclizine"[Mh] OR "Cyclizine"[Mh] OR 5-HT3-antagon*[tiab] OR 5-HT3-receptor-antagon*[tiab] OR ondansetron[tiab] OR zofran[tiab] OR granisetron[tiab] OR kytril[tiab] OR meclizin*[tiab] OR meclozin*[tiab] OR antivert[tiab] OR suprial[tiab] OR cyclizin*[tiab] OR marezin*[tiab] OR antiemetic*[ti] OR anti-emetic[ti]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute[tiab] OR emergency-department*[tiab] OR "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 prehospita*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR general-population[tiab] OR community[tiab]) NOT (chemotherap*[ti] OR postoperativ*[ti] OR post-operative[ti]) AND (english[la] OR dutch[la]) 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 (293 resultaten, excl. SRs 252) (update 13-12-2023: 5 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp OR 'nausea and vomiting'/exp OR 'diarrhea'/exp OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastro-intestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominal-symptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND (Child OR children OR pediatr* OR paediatr* OR 'juvenile'/exp 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 new-born*: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 ('antiemetic agent'/exp/mj OR 'serotonin 3 antagonist'/exp/mj OR 'ondansetron'/exp OR 'granisetron'/exp OR 'antihistaminic agent'/exp/mj OR 'meclozine'/exp OR 'cyclizine'/exp OR 5-HT3-antagon*:ab,ti,kw OR 5-HT3-receptor-antagon*:ab,ti,kw OR ondansetron:ab,ti,kw OR zofran:ab,ti,kw OR granisetron:ab,ti,kw OR kytril:ab,ti,kw OR meclizin*:ab,ti,kw OR meclozin*:ab,ti,kw OR antivert:ab,ti,kw OR suprial:ab,ti,kw OR cyclizin*:ab,ti,kw OR marezin*:ab,ti,kw OR antiemetic*:ti,kw OR anti-emetic:ti,kw) AND ('acute disease'/exp OR acute:ab,ti,kw OR emergency-department*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primary-healthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospita*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw OR general-population:ab,ti,kw OR community:ab,ti,kw) NOT (chemotherap*:ti,kw OR postoperativ*:ti,kw OR post-operative:ti,kw) AND (english:la OR dutch:la) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) 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)	310 (update 13-12-2023: 6 resultaten)
Eindsearch	06-02-2025 (PubMed: 0 resultaten; Embase: 2 resultaten; ontdubbeld: 2 resultaten)

Uitgangsvraag 4	Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk? SR's
Zoekdatum	13-12-2023
Database	PubMed (27 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab])

OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND ("Ondansetron"[mh] OR ondansetron[tiab] OR zofran[tiab]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute[tiab] OR emergency-department*[tiab] OR "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 primaryhealthcare[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 prehospita*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR general-population[tiab] OR community[tiab]) NOT (chemotherap*[ti] OR postoperativ*[ti] OR post-operative[ti]) AND (english[la] OR dutch[la]) 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 database*[tiab] OR structured[tiab] OR comprehensive*[tiab] OR systemic*[tiab]) AND NHG-Behandelrichtlijn Misselijkheid en braken Pagina 18 van 29 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 metasyntheses*[tiab] OR meta-syntheses*[tiab]) AND ("2013/01/01"[crdt] : "3000/12/31"[crdt])

Database	Embase (80 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp OR 'nausea and vomiting'/exp OR 'diarrhea'/exp OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastro-intestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominal-symptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND ('ondansetron'/exp OR ondansetron:ab,ti,kw OR zofran:ab,ti,kw) AND ('acute disease'/exp OR acute:ab,ti,kw OR emergency-department*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primaryhealthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospita*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw OR generalpopulation:ab,ti,kw OR community:ab,ti,kw) NOT (chemotherap*:ti,kw OR postoperativ*:ti,kw OR post-operative:ti,kw) AND (english:la OR dutch:la) 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 metasyntheses*:ti,ab OR 'meta syntheses*':ti,ab) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) AND [01-01-2013]/sd
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	81
Eindsearch	06-02-2025 (PubMed: 4 resultaten; Embase: 10 resultaten; ontdubbeld: 11 resultaten)

Uitgangsvraag 4	Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk? RCT's
Zoekdatum	13-12-2023
Database	PubMed (71 resultaten, Excl. SR's 57 resultaten)
Zoektermen	("Gastroenteritis"[Mh] OR "Signs and Symptoms, Digestive"[Mh] OR "Dehydration"[Mh] OR gastroenteritis[tiab] OR gastro-enteritis[tiab] OR enteritis[tiab] OR gastritis[tiab] OR gastrointestinal-infect*[tiab] OR gastro-intestinal-infect*[tiab] OR diarrhea[tiab] OR nausea[tiab] OR vomit*[tiab] OR emesis[tiab] OR abdominal-pain[tiab] OR dehydrat*[tiab] OR abdominal-symptom*[tiab] OR digestive-symptom*[tiab]) AND ("Ondansetron"[mh] OR ondansetron[tiab] OR zofran[tiab]) AND ("Acute disease"[mh] OR acute[tiab] OR emergency-department*[tiab] OR "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 primaryhealthcare[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 prehospita*[tiab] OR pre-hospital*[tiab] OR out-of-hospital[tiab] OR outpatient*[tiab] OR out-patient*[tiab] OR ambulatory[tiab] OR general-population[tiab] OR community[tiab]) NOT (chemotherap*[ti] OR postoperativ*[ti] OR post-operative[ti]) AND (english[la] OR dutch[la]) 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]))) AND ("2013/01/01"[crdt] : "3000/12/31"[crdt])
Database	Embase (314 resultaten, Excl. SR's 276 resultaten)
Zoektermen	('enteritis'/exp OR 'nausea and vomiting'/exp OR 'diarrhea'/exp OR 'dehydration'/exp OR gastroenteritis:ab,ti,kw OR gastro-enteritis:ab,ti,kw OR enteritis:ab,ti,kw OR gastritis:ab,ti,kw OR gastrointestinal-infect*:ab,ti,kw OR gastro-intestinal-infect*:ab,ti,kw OR diarrhea:ab,ti,kw OR nausea:ab,ti,kw OR vomit*:ab,ti,kw OR emesis:ab,ti,kw OR abdominal-pain:ab,ti,kw OR dehydrat*:ab,ti,kw OR abdominal-symptom*:ab,ti,kw OR digestive-symptom*:ab,ti,kw) AND ('ondansetron'/exp OR ondansetron:ab,ti,kw OR zofran:ab,ti,kw) AND ('acute disease'/exp OR acute:ab,ti,kw OR emergency-department*:ab,ti,kw OR 'general practice'/exp OR 'general practitioner'/exp OR 'primary health care'/exp OR 'family medicine'/exp OR General-practi*:ab,ti OR primary-health-care:ab,ti OR primaryhealthcare:ab,ti OR primary-care:ab,ti OR family-doctor*:ab,ti OR family-physician*:ab,ti OR family-practi*:ab,ti OR family-medicine:ab,ti OR 'outpatient'/exp OR 'outpatient care'/exp OR prehospita*:ab,ti,kw OR pre-hospital*:ab,ti,kw OR out-of-hospital:ab,ti,kw OR outpatient*:ab,ti,kw OR out-patient*:ab,ti,kw OR ambulatory:ab,ti,kw

	OR generalpopulation:ab,ti,kw OR community:ab,ti,kw) NOT (chemotherap*:ti,kw OR postoperativ*:ti,kw OR post-operative:ti,kw) AND (english:la OR dutch:la) NOT ('conference abstract'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'note'/it) 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) AND [01-01-2013]/sd
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	278
Eindsearch	06-02-2025 (PubMed: 5 resultaten; Embase: 30 resultaten; ontdubbeld: 32 resultaten)

Uitgangsvraag: Wat is de voorspellende waarde van anamnese en lichamelijk onderzoek voor het vaststellen van dehydratie bij kinderen en kwetsbare ouderen met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk?

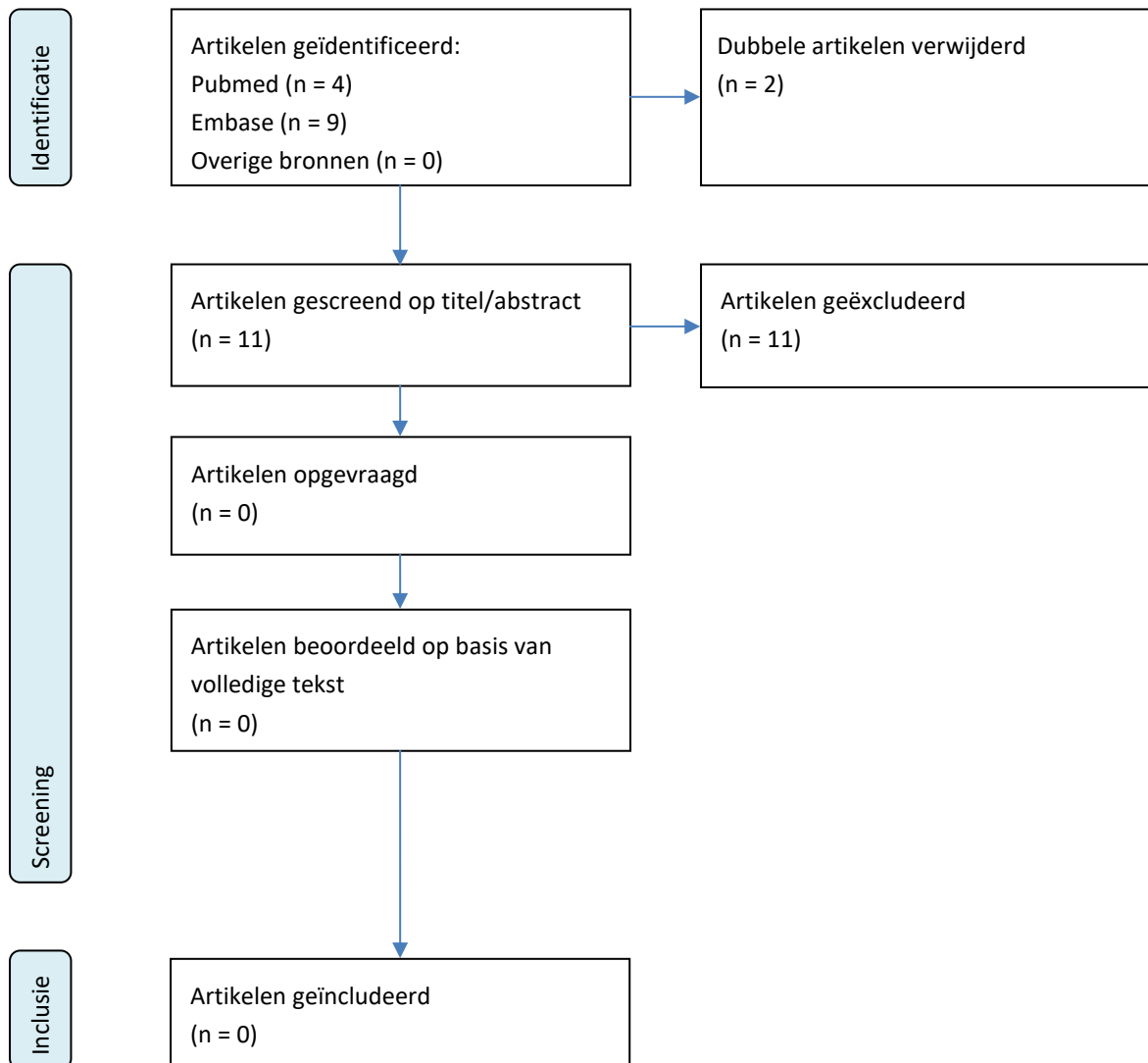
Zoekdatum	04-12-2023
Database	PubMed (82 resultaten)
Zoektermen	("Aged"[Mesh] OR elder*[tiab] OR older adult*[tiab] OR "Child"[mesh] OR "Child, Preschool"[mesh] OR "Infant"[mesh] OR child*[tiab] OR infant*[tiab]) AND ("Dehydration"[Mesh] OR dehydrat*[tiab] OR hypo hydration[tiab] OR hypohydration[tiab] OR fluid depletion[tiab] OR water stress[tiab] OR "Hypovolemia"[Mesh] OR hypovolemi*[tiab] OR intravascular volume depletion[tiab]) AND ("Diagnosis"[Majr] OR "diagnosis" [Subheading] OR diagnos*[tiab]) AND (dutch[la] OR english[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]) AND ("2003/01/01"[PDat] : "3000/12/31"[PDat])
Database	Embase (145 resultaten)
	((('aged'/exp OR elder*:ti,ab,kw OR 'older adult*:ti,ab,kw OR 'child'/exp OR child*:ti,ab,kw OR infant*:ti,ab,kw) AND ('dehydration'/exp OR 'dehydration in infant and child'/exp OR 'dehydration in infancy and childhood'/exp OR 'dehydration therapy'/exp OR dehydrat*:ti,ab,kw OR 'hypo hydration':ti,ab,kw OR 'hypohydration':ti,ab,kw OR 'fluid depletion':ti,ab,kw OR 'water stress':ti,ab,kw OR 'hypovolemia'/exp OR hypovolemi*:ti,ab,kw OR 'intravascular volume depletion':ti,ab,kw) AND ('diagnosis'/exp/mj OR 'physical examinations and diagnoses'/exp OR 'diagnos*:ti,ab,kw)) 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) AND [01-01-2003]/sd
Totaal aantal resultaten (ontdubbeld)	180

Bijlage 5 PRISMA-stroomdiagram per zoekvraag

Uitgangsvraag 1: Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk?

Systematische reviews



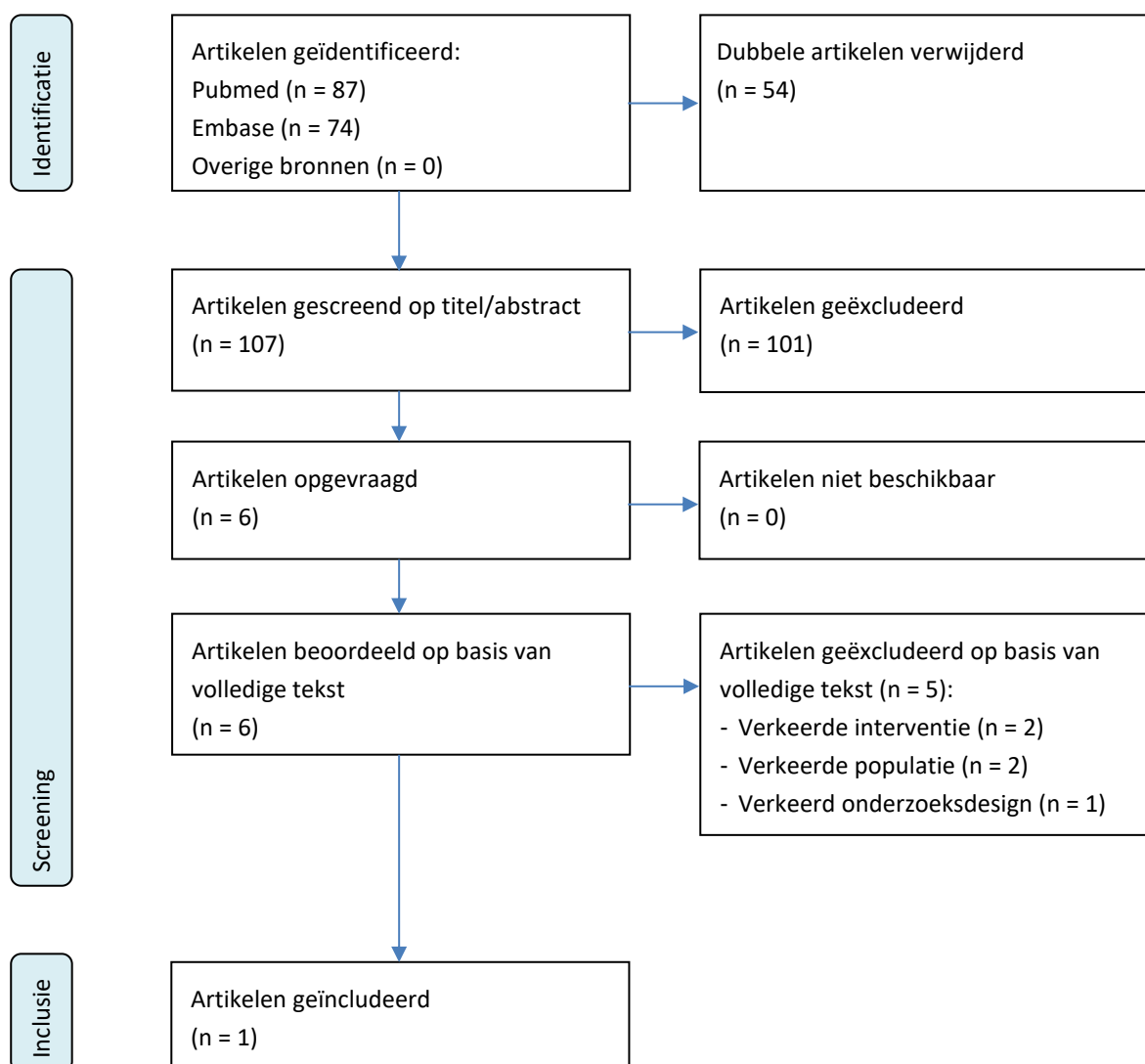
Uitgangsvraag 1: Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk?

RCT's



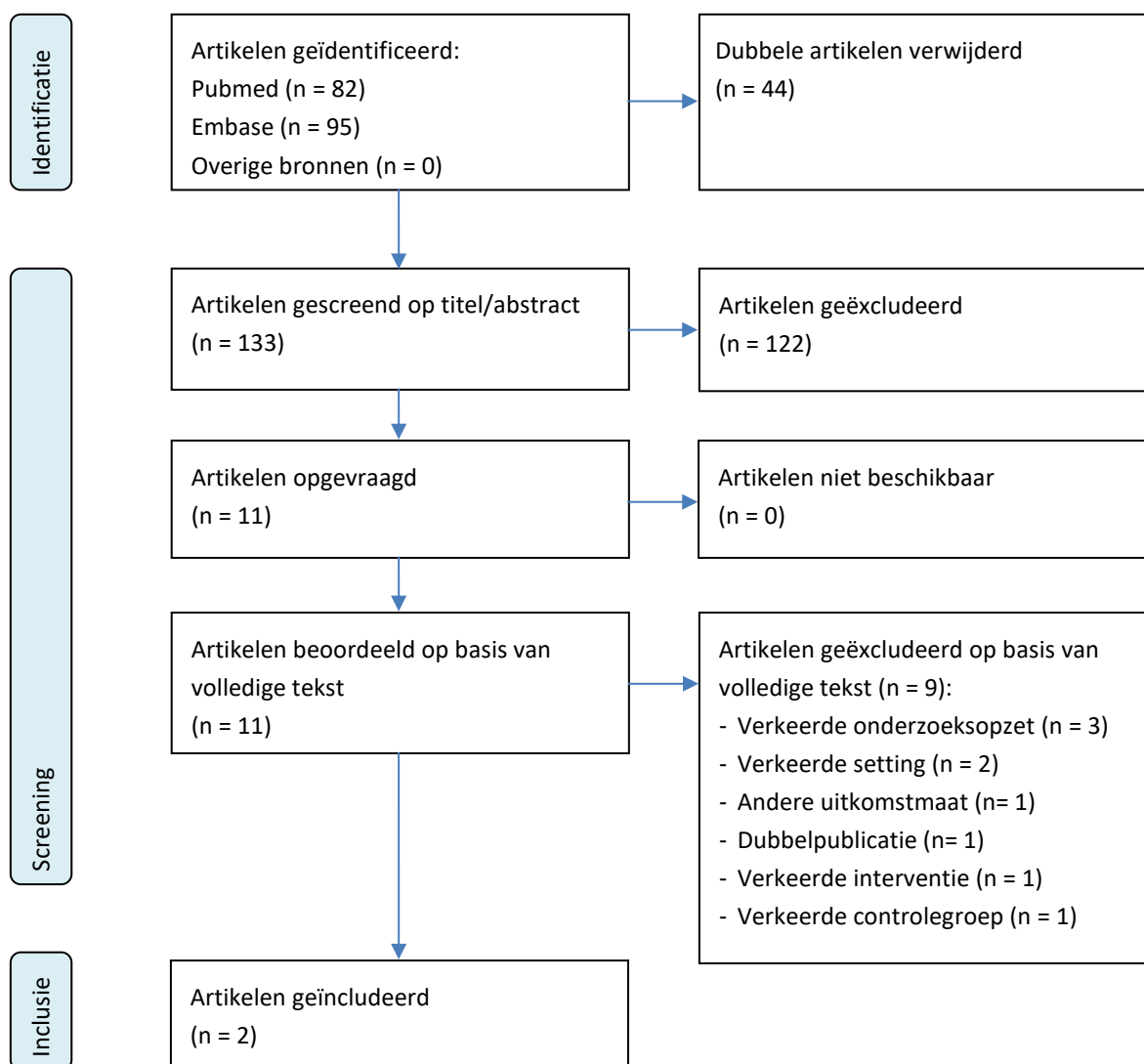
Uitgangsvraag 2: Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk?

Systematische reviews



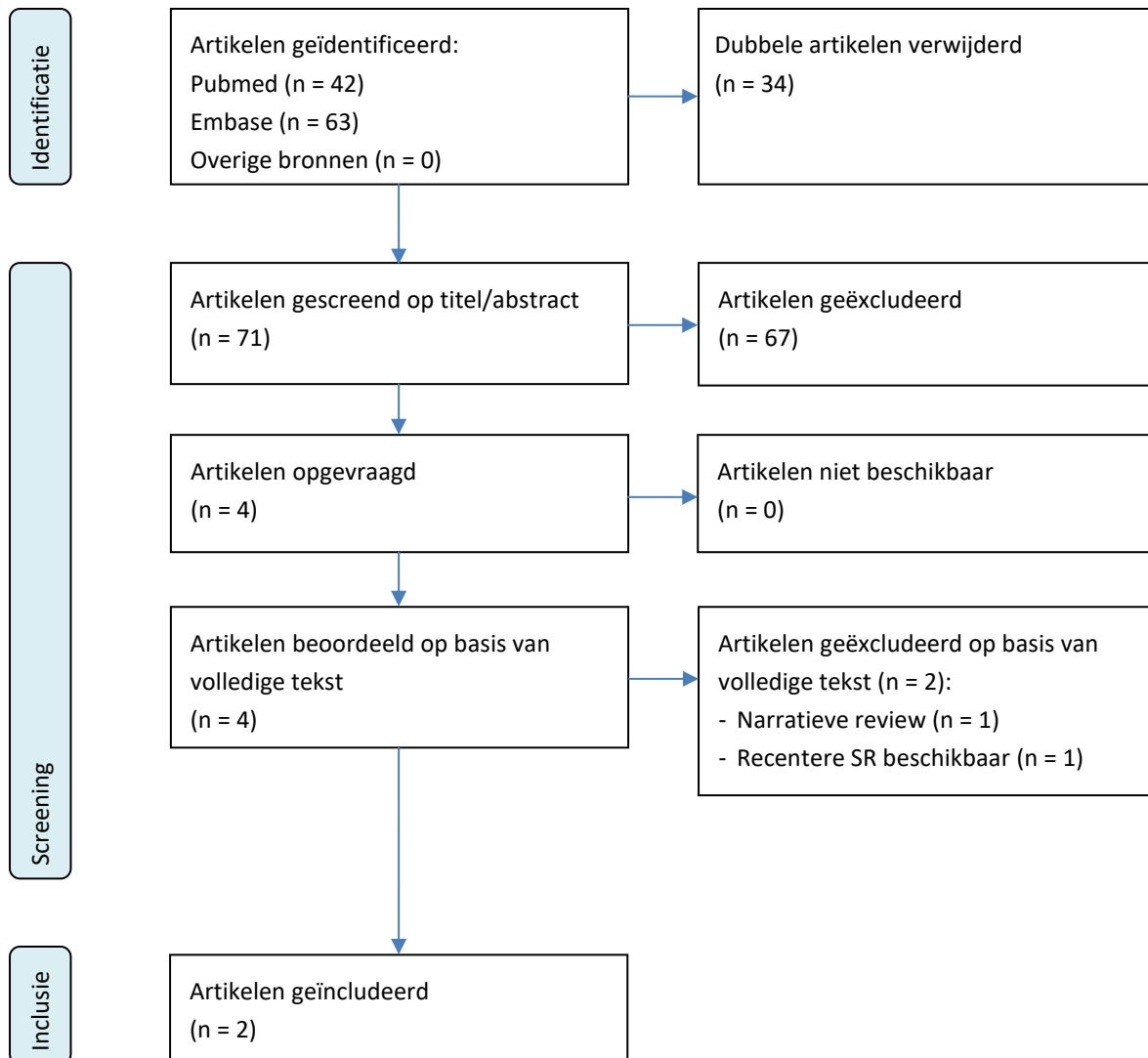
Uitgangsvraag 2: Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk?

RCT's



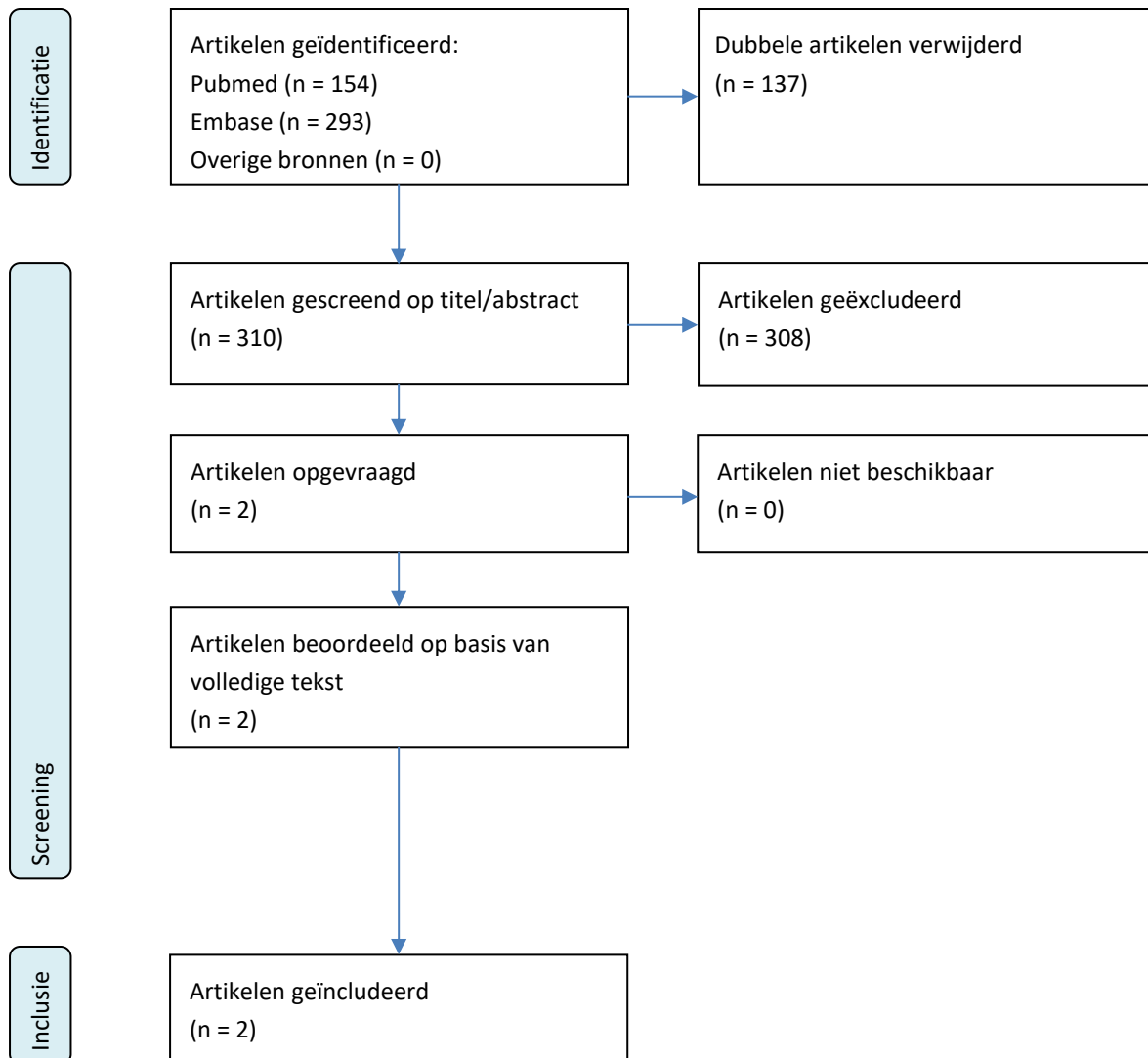
Uitgangsvraag 3: Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij kinderen > 3 maanden in de huisartsenpraktijk? (zoekactie 20-12-2021)

Systematische reviews



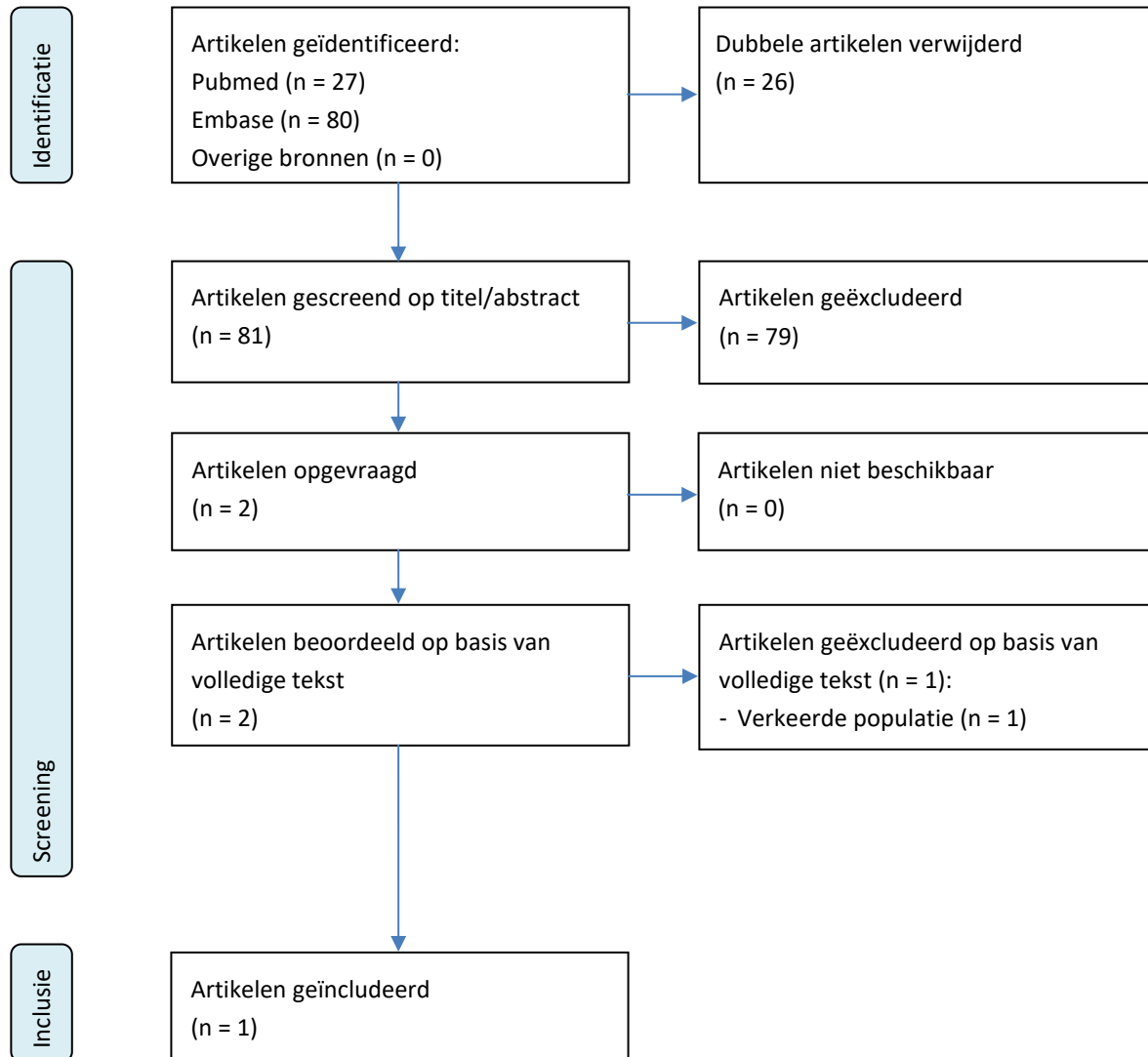
Uitgangsvraag 3: Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij kinderen > 3 maanden in de huisartsenpraktijk? (zoekactie 20-12-2021)

RCT's



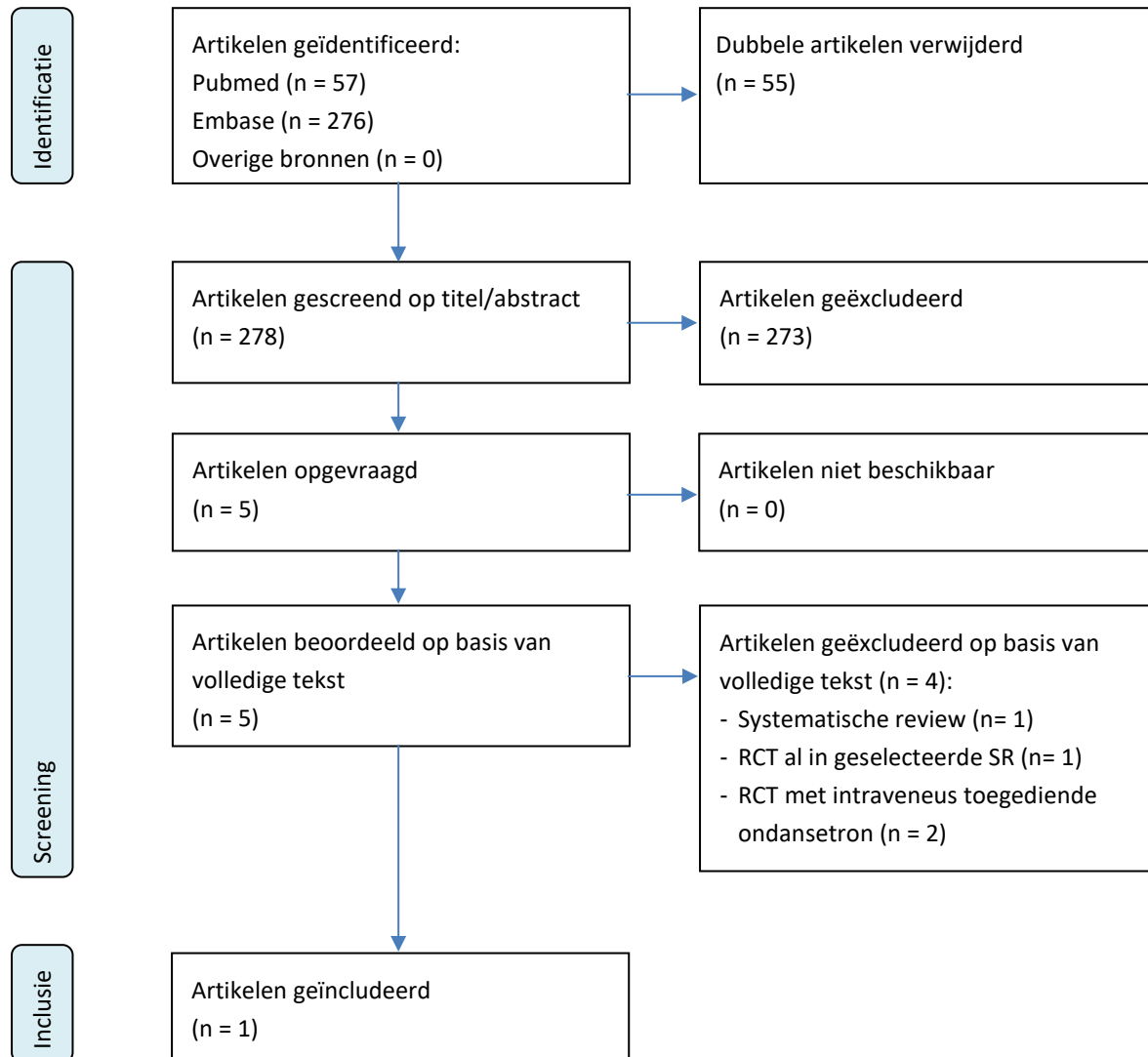
Uitgangsvraag 4: Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk?

Systematische reviews



Uitgangsvraag 4: Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk?

RCT's



Bijlage 6 Uitgesloten artikelen na full-tekst beoordeling

Uitgangsvraag 1: Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Moretti, 2021	Verkeerd publicatietype

Uitgangsvraag 2: Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Huang 2021	Verkeerd onderzoeksdesign: selectie 2010-2020, onderzoeken met hoge kwaliteit
Li 2021	Verkeerde populatie: mix van opgenomen en niet-opgenomen patiënten
Wu 2021	Verkeerde populatie: kinderen met diarree en dehydratie
Cheng 2022	Verkeerde interventie: alleen Lactobacillus acidophilus
Fu 2022	Verkeerde interventie: alleen Saccharomyces boulardii

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Castro-Mejía 2020	Verkeerd onderzoeksdesign: geen RCT
Freedman 2020	Dubbelpublicatie
Kluijfhout 2020	Verkeerde interventie: vrij specifieke probiotica + vit C
Khan 2021	Verkeerd onderzoeksdesign: geen RCT
Mahyar 2021	Verkeerde setting: opgenomen patiënten
Kesavelu 2022	Verkeerde controlegroep: 3 groepen probiotica zijn vergeleken
Yalcin 2022	Verkeerd onderzoeksdesign: geen RCT
Chen 2023	Verkeerde setting: mix van opgenomen en niet-opgenomen patiënten
Salazar-Parra 2023	Verkeerde uitkomstmaat

Uitgesloten RCT's uit bestaande systematische review

Vanwege het groot aantal uitgesloten RCT's uit de cochrane review van Collinson 2020 vanwege verkeerde setting (67 RCTs) geven we in plaats daarvan hier een opsomming van de 15 RCT's die we ingesloten hebben.

Auteur en jaar	Redenen voor inclusie
Hochter 1990	outpatients, attending general practitioners, gastroenterologists, and internal physicians
Guarino 1997	outpatients attending 3 family physicians
Rosenfeldt 2002b	outpatients
Canani 2007	outpatients
Henker 2007	outpatients
Villarruel 2007	outpatients
Erdogan 2012	admitted to pediatric emergency department
Nixon 2012	outpatients

Dinleyici 2015a	hospitalized and ambulatory children
Freedman 2015	admitted to pediatric emergency department
Hegar 2015	outpatients
Freedman 2018	admitted to pediatric emergency department
Schnadower 2018	admitted to pediatric emergency department
Maity 2019	outpatients
Sudha 2019	outpatients

Uitgangsvraag 3: Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij kinderen > 3 maanden in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Funk, 2020	Narratieve review
Tomasik, 2016	Recentere SR beschikbaar

Uitgesloten RCT's uit bestaande NMA Niño-Serna 2020

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Reeves, 2002	Verkeerde populatie: extra indicatie IV vocht

Uitgangsvraag 4: Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk?

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar systematische reviews

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Verma, 2019	Verkeerde populatie

Uitgesloten artikelen uit de zoekactie naar RCT's

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Egerton-Warburton, 2014	RCT zat al in geselecteerde SR
Furyk, 2015	Systematische review
Meek, 2019	Verkeerde interventie: intraveneus toegediende ondansetron
Philpott, 2023	Verkeerde interventie: intraveneus toegediende ondansetron

Uitgesloten RCT's uit bestaande systematische review

Auteur en jaar	Redenen voor exclusie
Braude, 2006	Verkeerde interventie: geen ondansetron
Chae, 2011	Verkeerde interventie: geen ondansetron
Cham, 2011	Verkeerde interventie: geen ondansetron
Ernst, 2000	Verkeerde interventie: geen ondansetron

Bijlage 7 Samenvatting onderzoekskarakteristieken

Tabel 3. Samenvatting onderzoekskarakteristieken (uitgangsvraag Alternatieve dranken)

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Freedman, 2016 Study design: Randomized, single-blind noninferiority trial Setting: Tertiary care pediatric emergency department, Ontario, Canada Duration of follow-up: 7 days	Patient group: children with gastroenteritis and minimal dehydration enrolled between October and April of the 2010 and 2015 calendar years. Inclusion Criteria: - aged 6 to 60 months - ≥ 3 episodes of vomiting or diarrhea in the preceding 24 hours - < 96 hours of symptoms - weight ≥ 8 kg - minimal dehydration Exclusion Criteria: - history of chronic gastrointestinal disease - prematurity - bilious vomiting, hematemesis, hematochezia, or clinical concern for acute abdomen - need for immediate intravenous rehydration All patients N: 647 Mean age (SD): 28.3 (15.9) Group 1 N: 323 Mean age (SD): 28.0 (15.4) Group 2 N: 324 Mean age (SD): 29.0 (16.5)	Group 1 Half-Strength Apple Juice 2 L + Preferred Fluids Therapy Group 2 Electrolyte Maintenance Solution Therapy 2 L All children received 5-mL aliquots of the assigned fluid every 2 to 5 minutes at the ED. Children received the following discharge instructions: 2 mL/kg per vomiting episode and 10 mL/kg per diarrheal episode.	Hospitalization	Group 1: 3/323 (0.9%) Group 2: 9/324 (2.8%)	Funding: Physician Services Incorporated Foundation.
			Intravenous rehydration	Group 1: 8/323 (2.5%) Group 2: 29/324 (9.0%)	

Tabel 4. Samenvatting onderzoekskarakteristieken (uitgangsvraag Probiotica)

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Mourey, 2020 Study design: Placebo-controlled, double-blind RCT Setting: Four study site located across Ahmedabad, India Duration of follow-up: 2 months	Patient group: children with acute diarrhea between January and December 2018. Inclusion Criteria: - aged 3-36 months - ≥ 3 loose stools in the last 24 hours Exclusion Criteria: - clinical signs of severe malnutrition or severe dehydration - coexisting acute systemic illnesses - chronic disease <u>All patients</u> N: 112 Drop outs: 23 <u>Group 1</u> N: 57 Mean age (SD): 13.2 (8.1) months <u>Group 2</u> N: 55 Mean age (SD): 13.3 (8.2) months	Group 1 S. boulardii: 2 sachets/day Group 2 Placebo sachets	Hospitalization	NR	Funding: Sundyota Numandis Probiocuticals Pvt. Ltd.
			Diarrhea severity	NR	
			Duration of diarrhea (hours)	Group 1: 65.8 (12) Group 2: 95.3 (17.6)	
			Adverse events	Group 1: 7/49 (14.3%) Group 2: 9/51 (17.6%)	
Ghosh, 2021 Study design: Placebo-controlled, double-blind RCT Setting: Outpatient departments for six hospitals in India Duration of follow-up: 3 months	Patient group: children with acute watery diarrhea enrolled between June 2018 and August 2019. Inclusion Criteria: - aged 6 months-5 years - acute watery diarrhea < 72 hours Exclusion Criteria: - dysentery - severe dehydration - severe gastrointestinal disease - antibiotics or probiotics intake within the last three weeks <u>All patients</u> N: 180 <u>Group 1</u> N: 81 Mean ($\pm$ SD) age: 21.3 $\pm$ 13.9 months Drop outs: 9 <u>Group 2</u> N: 81 Mean ($\pm$ SD) age: 23.7 $\pm$ 14.8 months Drop outs: 7	Group 1 S. boulardii + B. subtilis + care as usual, ORS and zinc Group 2 Placebo + care as usual, ORS and zinc	Hospitalization	NR	Funding: Alkem Laboratories.
			Diarrhea severity	NR	
			Duration of diarrhea (hours)	Group 1: 54.2 (NR) Group 2: 59.5 (NR)	
			Serious adverse events	Group 1: 0/80 (0%) Group 2: 2/81 (2.5%)	

De studiekenmerken van de andere geïncludeerde onderzoeken staan in de systematische review beschreven [Collinson S, Deans A, Padua-Zamora A, Gregorio GV, Li C, Dans LF, Allen SJ. Probiotics for treating acute infectious diarrhoea. Cochrane Database Syst Rev. 2020 Dec 8;12(12):CD003048].

Tabel 5. Samenvatting onderzoekskarakteristieken (uitgangsvraag Anti-emetica bij kinderen)

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Bonavie, 2021	Patient group: children with a diagnosis of acute gastroenteritis enrolled	Group 1 Ondansetron syrup; single	Hospitalization	Group 1: 5/59 (15.3%) Group 2: 10/73 (13.7%)	Funding: The Netherlands Organization for

NL5830 (Dutch Trial Register) Study design: Pragmatic RCT Setting: Three out-of-office hours primary care centers, the Netherlands Duration of follow-up: 7 days	between December 2015 until January 2018. Inclusion Criteria: - aged 6 months-6 years - ≥4 reported episodes of vomiting in the 24 hours before presentation - ≥1 reported episode of vomiting in the 4 hours before presentation Exclusion Criteria: - recent antiemetic use (<6 hours) - known renal failure, hypoalbuminemia, diabetes or inflammatory bowel disease - history of abdominal surgery - allergy or contra-indication to 5-HT3 receptor antagonists - known prolonged QT interval All patients N: 175 Median age (IQR): 1.5 (0.9-2.1) Group 1 N: 87 Median age (IQR): 1.5 (0.9-2.2) Drop outs: 10 Group 2 N: 88 Median age (IQR): 1.5 (0.9-2.0) Drop outs: 9	dose; according to weight: 0.1 mg/kg + care as usual Group 2 Care as usual (oral rehydration solution; according to weight: 10 ml/kg when at risk for dehydration, 15 ml/kg for dehydrated children)	Continued vomiting, hours 1-4	Group 1: 15/77 (19.5%) Group 2: 33/77 (42.9%)	Health Research and Development (ZonMW) and the Department of General Practice and Elderly Medicine Care, UMCG. Limitations: Incomplete data: 10% loss to follow-up, wide range of missing values measures.
			Adverse events	Group 1: 11/48 (22.9%) Group 2: 19/48 (39.6%)	
Qazi, 2014 Study design: RCT Double blind Setting: Single-center, academic emergency department, Saudi Arabia Duration of follow-up: 5 days	Patient group: children with acute gastroenteritis and mild/moderate dehydration enrolled between July 7, 2009 and June 2, 2010. Inclusion Criteria: - aged 6 months-8 years - failed an initial trial of oral hydration Exclusion Criteria: - recent antiemetic use (<24 hours) - history of renal, cardiac, hepatic, or metabolic disease or abdominal surgery Group 1 N: 83 Mean (± SD) age: 28.3 ± 22.1 months Drop outs: 21 Group 2 N: 82 Mean (± SD) age: 30.5 ± 21.5 months Drop outs: 23	Group 1 Granisetron syrup; according to weight: 40 µg/kg; 2 doses (baseline and after 24 hours) + care as usual Group 2 Placebo + care as usual (oral rehydration solution; 5 mL per 5 minutes for 30 minutes increased to 7, 10 and 15 ml/5 min.	Hospitalization	Group 1: 1/83 (1.2%) Group 2: 0/82 (0%)	Funding: Not reported. Limitations: Incomplete data: >20% loss to follow-up.
			Vomiting during ED stay	Group 1: 5/83 (6.0%) Group 2: 15/82 (18.3%)	
			Vomiting 24 hours after discharge from ED	Group 1: 38/83 (45.8%) Group 2: 15/82 (57.0%)	

De studiekenmerken van de andere geïncludeerde onderzoeken staan in de systematische review beschreven [Fugetto F, Filice E, Biagi C, Pierantoni L, Gori D, Lanari M. Single-dose of ondansetron for vomiting in children and adolescents with acute gastroenteritis-an updated systematic review and meta-analysis. Eur J Pediatr. 2020; 179: 1007-1016].

Tabel 6. Samenvatting onderzoekskarakteristieken (uitgangsvraag 5HT3-antagonist bij volwassenen)

Study reference	Patient characteristics	Interventions	Outcome measures	Effect sizes	Comments
Silverman, 2019 Study design:	Patient group: individuals 12 years and older with symptoms of gastroenteritis enrolled between December 2014 until February 2017.	Group 1 Bimodal release ondansetron	Treatment success	Group 1: 126/192 (65.6%) Group 2: 70/129 (54.3%)	Funding: Redhill Biopharma
			Hospitalization	NR	

Placebo-controlled, double-blind RCT Setting: Emergency departments and urgent care centers, United States Duration of follow-up: 1 day	Inclusion Criteria: - aged 12 years and older - ≥ 2 vomiting episodes of presumed gastroenteritis in the previous 4 hours - symptoms less than 36 hours' duration Exclusion Criteria: - pregnancy - recent abdominal surgery - history of bariatric surgery or bowel obstruction - unhealthy alcohol use or illicit drug use - known prolonged QT interval - severe dehydration - serious comorbidities All patients N: 321 Mean age (SD): 29.0 (11.1) Group 1 N: 192 Mean age (SD): 29.5 (11.9) Group 2 N: 129 Mean age (SD): 28.4 (9.7)	tablet containing 6 mg of immediate release ondansetron and 18 mg of a 24-hour release Group 2 Placebo			
			Diarrhea	Group 1: 35/192 (18.2%) Group 2: 28/129 (21.7%)	
			Adverse events (obstipation)	Group 1: 9/193 (4.7%) Group 2: 1/128 (0.8%)	
			Adverse events (headache)	Group 1: 22/193 (11.4%) Group 2: 7/128 (5.5%)	

De studiekenmerken van de andere geïncludeerde onderzoeken staan in de systematische review beschreven [Furyk JS, Meek RA, Egerton-Warburton D. Drugs for the treatment of nausea and vomiting in adults in the emergency department setting. Cochrane Database Syst Rev. 2015 Sep 28;2015(9):CD010106].

Bijlage 8 Risk of bias-tabellen

Tabel 7. Risk of bias (uitgangsvraag Alternatieve dranken)

	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
Freedman 2016							

Tabel 8. Risk of bias (uitgangsvraag Probiotica)

	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
Canani 2007	+	?	-	+	+	+	
Dinleyici 2015a	+	?	-	?	+	+	
Erdogan 2012	?	?	-	?	+	+	
Freedman 2015	+	+	+	+	+	+	
Freedman 2018	+	+	+	+	+	+	
Ghosh 2021	+	+	+	+	+	+	
Guarino 1997	+	?	-	-	+	+	
Hegar 2015	+	+	+	?	+	+	
Henker 2007	+	?	+	+	+	+	
Hochter 1990	?	?	?	?	+	?	
Maity 2019	+	?	+	+	+	+	
Mourey 2020	?	?	+	+	-	+	
Nixon 2012	+	?	+	+	-	+	
Rosenfeldt 2002b	?	?	+	?	-	+	
Schnadower 2018	+	+	+	+	+	+	
Sudha 2019	+	+	?	+	+	+	
Villaruel 2007	+	?	+	+	-	+	

Tabel 9. Risk of bias (uitgangsvraag Anti-emetica bij kinderen)

	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
Bonavie 2021							
Qazi 2014							

Tabel 10. Risk of bias (uitgangsvraag 5HT3-antagonist bij volwassenen)

	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
Barrett 2011	+	+	+	+	+	+	?
Braude 2008	+	+	+	+	+	+	+
Egerton-Warburton 2014	+	+	+	+	+	+	+
Patka 2011	+	?	?	?	+	+	?
Silverman 2019	+	+	+	+	+	+	?

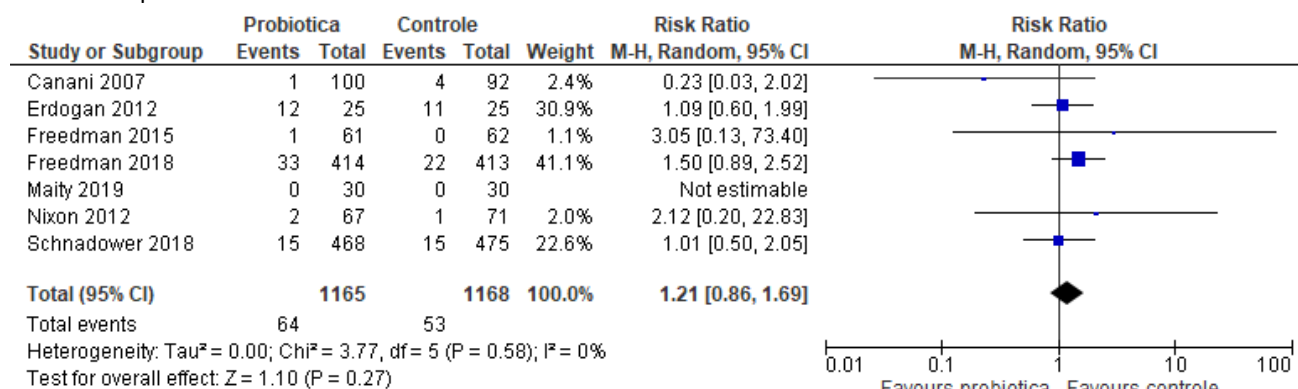
Bijlage 9 Forest plots

Uitgangsvraag 1: Zijn er alternatieve dranken aan te bevelen ter vervanging van ORS voor de behandeling van kinderen met acute gastro-enteritis en (een verhoogd risico op) dehydratie in de huisartsenpraktijk?

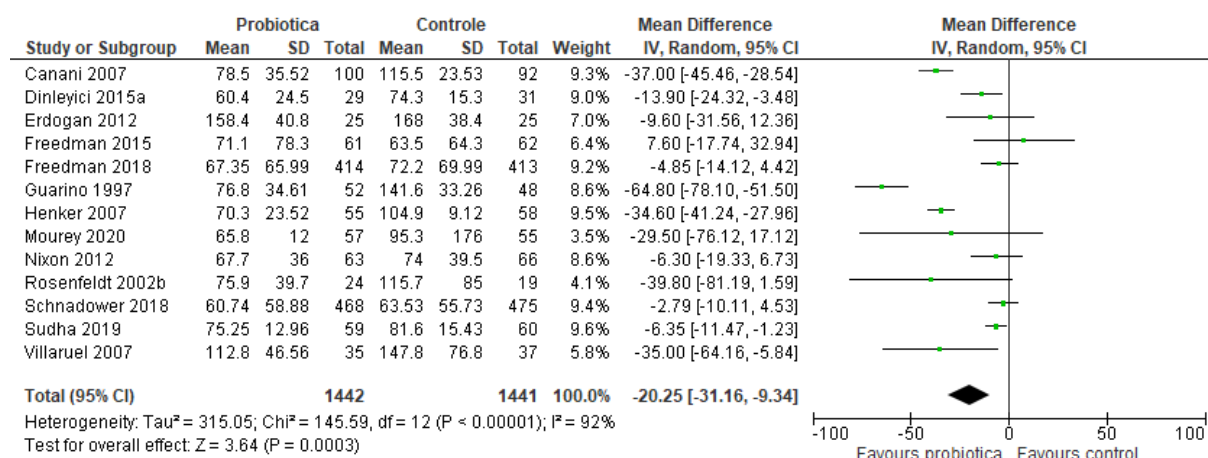
n.v.t.

Uitgangsvraag 2: Zijn probiotica aan te bevelen bij patiënten met acute gastro-enteritis in de huisartsenpraktijk?

Ziekenhuisopname:

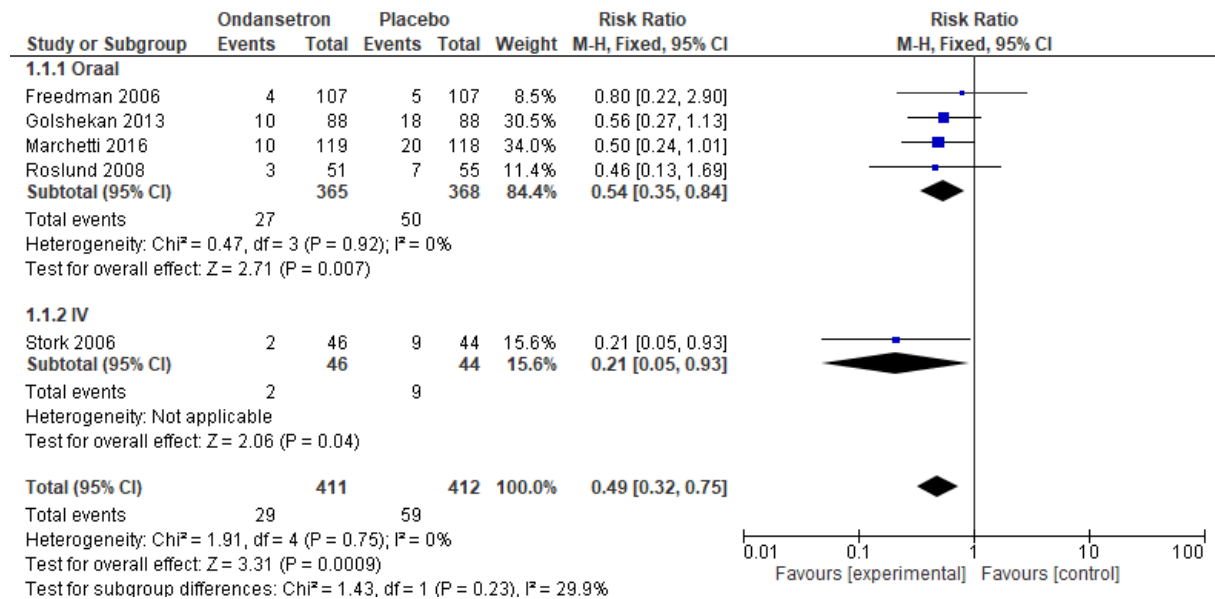


Duur van de diarree:

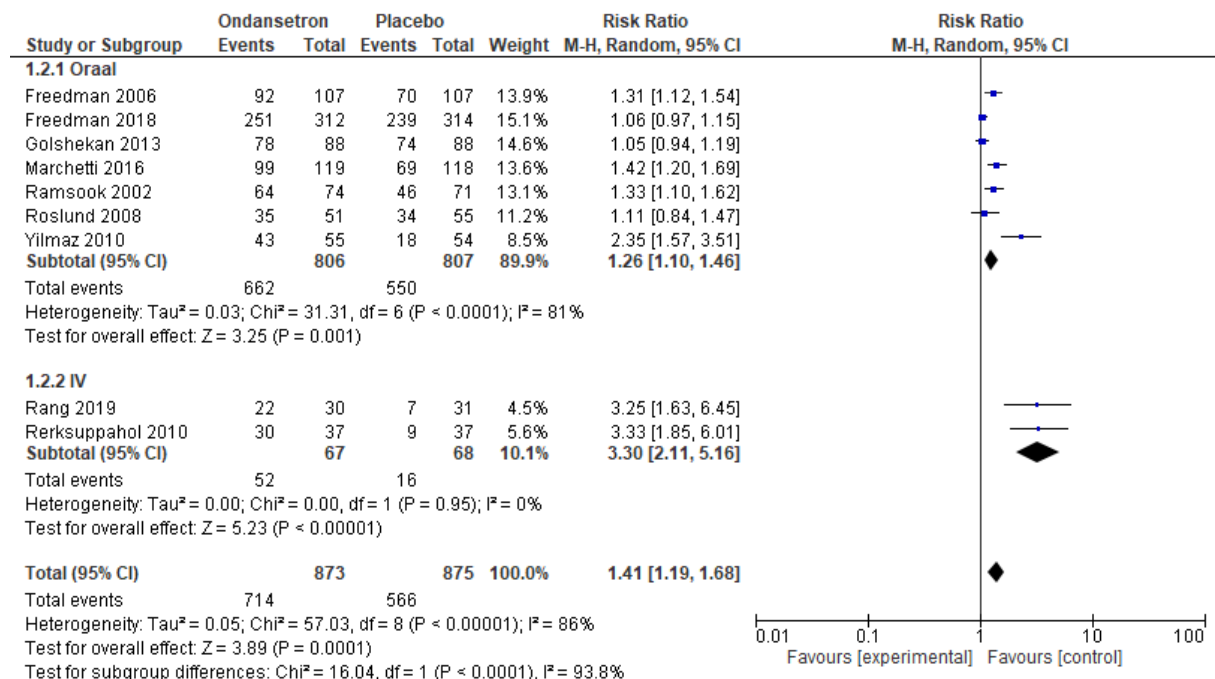


Uitgangsvraag 3: Is een anti-emeticum aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij kinderen > 3 maanden in de huisartsenpraktijk?

Ziekenhuisopname binnen 8 uur:



Stoppen met braken binnen 8 uur:



Uitgangsvraag 4: Is een 5HT3-antagonist aan te bevelen bij de behandeling van misselijkheid en braken door acute gastro-enteritis bij volwassenen in de huisartsenpraktijk?

N.v.t.

Totstandkoming en methoden

NHG-Standaard Gastro-enteritis (M115)

© Nederlands Huisartsen Genootschap,
Cluster Richtlijnontwikkeling

Contactgegevens

Postbus 3231
3502GE Utrecht

tel 088-5065500
contactcentrum@nhg.org