

Kennislacunes behorende bij de richtlijn Extreme Vroeggeboorte

Leeswijzer: De kennislacunes per module en eventueel uit het hoofdstuk Verantwoording (kennislacunes) worden hier gebundeld. Dit hoofdstuk komt bij elke module in de Richtlijndatabase te staan onder 'Bijlagen' en dan 'Onderzoek'.

Tijdens de ontwikkeling van de richtlijn is systematisch gezocht naar onderzoeksbevindingen die nuttig konden zijn voor het beantwoorden van de uitgangsvragen. Een deel (of een onderdeel) van de hiervoor opgestelde zoekvragen is met het resultaat van deze zoekacties te beantwoorden, een groot deel echter niet. Door gebruik te maken van de evidence-based methodiek (EBRO) is duidelijk geworden dat er nog kennislacunes bestaan. De werkgroep is van mening dat (vervolg)onderzoek wenselijk is om in de toekomst een duidelijker antwoord te kunnen geven op vragen uit de praktijk. Om deze reden heeft de werkgroep per module aangegeven op welke vlakken nader onderzoek gewenst is.

Module	Kennislacune
Beleid bij dreigende extreme vroeggeboorte	Wat zijn de lange-termijn gevolgen van extreme vroeggeboorte?
Maternale hypertensieve ziekte en foetale groeirestrictie	Wat is het effect van hypertensieve ziekten op de lange-termijn ontwikkeling van kinderen na extreme vroeggeboorte?
Zorg rondom ouders	Er werden geen kennislacunes geformuleerd.
Intra-uteriene verwijzing bij extreme vroeggeboorte	Er werden geen kennislacunes geformuleerd.
Corticosteroïden bij extreme vroeggeboorte	Wat is het effect van verschillende dosis corticosteroïden bij extreme vroeggeboorte?
Foetale bewaking bij extreme vroeggeboorte	Er werden geen kennislacunes geformuleerd.
Modus partus bij spontane extreme vroeggeboorte	Wat is de optimale modus partus bij extreme vroeggeboorte?
Beleid bij dreigende extreme vroeggeboorte	Er werden geen kennislacunes geformuleerd.
Overwegingen ten aanzien van voortzetten of staken van ingezette IC behandeling tijdens NICU traject in relatie tot uitkomsten	Welke factoren geven dusdanige slechte prognostische uitkomsten dat het staken van de behandeling wordt rechtvaardigt. Deze module werd ontwikkeld aan de hand van ethisch discussie. De richtlijnwerkgroep ziet een kwalitatief onderzoek.
Volumecriteria	Is het zinvol om volumecriteria op stellen bij extreme vroeggeboorte <26 weken?