

## Referenties

1. Harbarth S, Samore MH. Antimicrobial resistance determinants and future control. *Emerg Infect Dis* 2005; 11:794-801.
2. O'Brien K et al. C-reactive protein point-of-care testing (CRP POCT) to guide antibiotic prescribing in primary care settings for acute respiratory tract infections (RTIs). Rapid assessment on other health technologies using the HTA Core Model for Rapid Relative Effectiveness Assessment. EUnetHTA Project ID: OTCA012. 2019.
3. Smedemark et al. Biomarkers as point-of-care tests to guide prescription of antibiotics in people with acute respiratory infections in primary care (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2022; Issue 10. Art. No.: CD010130.
4. Cals JW et al. Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial. *BMJ* 2009; 338:b1374.
5. Verheij T et al. NHG-Standaard Acute hoesten. [Dutch College of General Practitioners Guidelines on Acute Cough]. *Huisarts Wet*, 2011.
6. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). NICE guideline - Pneumonia in adults: diagnosis and management, 2022.
7. Woodhead et al. Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. *Clin Microbiol Infect.* (2011) 17:1-59.
8. Dansk Selskab for Almen Medicin. Klinisk vejled for almen praksis. Luftvejsinfektioner-diagnose og behandling, no. 8, 2014.
9. Helsedirektoratet. Antibiotika i primærhelsetjenesten: Nasjonal faglig retningslinje, 2023.
10. Van Hecke O et al. Guidance on C-reactive protein point-of-care testing and complementary strategies to improve antibiotic prescribing for adults with lower respiratory tract infections in primary care. *Front Med* 2023; 10:1166742.

**AIDIAN**



# Optimaliseren van het behandelplan bij luchtweginfecties.

De voordelen van CRP point-of-care testen in de huisartsenpraktijk

## Contact

Aidian Netherlands BV / [info@aidian.nl](mailto:info@aidian.nl) / +31 (0)317 35 18 38

Aidian Belgium BV / [info@aidian.be](mailto:info@aidian.be) / +31 (0)317 35 18 38

**AIDIAN**

[aidian.nl](https://aidian.nl) / [aidian.be](https://aidian.be)

# QuikRead go<sup>®</sup> CRP point-of-care test ondersteunt bij de diagnose en het voorschrijven van antibiotica.

C-reactief proteïne (CRP) is een veelgebruikte gevoelige diagnostische marker ter ondersteuning bij de evaluatie van acute infecties en ontstekingen. De productie van CRP is evenredig met de intensiteit van de infectie, waardoor het een nuttig hulpmiddel is voor de behandeling van infecties van de lagere luchtwegen en het reguleren van antibiotica gebruik in de eerstelijnszorg.

Aidian's QuikRead go CRP point-of-care (POC)-testen zijn snel, accuraat en nauwkeurig en leveren direct CRP-resultaat op in de huisartsenpraktijk.

Een snel en kwantitatief CRP POC-resultaat tijdens het patiëntbezoek biedt aanzienlijke voordelen voor de arts vergeleken met CRP-testen in het laboratorium.



De direct **beschikbare** resultaten, helpen bij de diagnose en behandeling van acute infecties.



Het **vaststellen** van de ernst van de aandoening, met name om te bepalen of de infectie zelflimiterend is of dat antibiotica gebruik geïndiceerd is en of de patiënt dient te worden opgenomen.



Diagnostische onzekerheid bij artsen is een belangrijke factor voor het te veel voorschrijven van antibiotica in de eerstelijnszorg. Het CRP POC-resultaat **vergroot het diagnostische vertrouwen** en ondersteunt bij het voorschrijven van antibiotica<sup>1</sup>.



**Vermindert het onnodig voorschrijven van antibiotica** aanzienlijk zonder de veiligheid van de patiënt in gevaar te brengen<sup>2,3</sup>.



Een objectief hulpmiddel voor de arts om aan de patiënt duidelijk te maken waarom antibiotica niet nodig is. CRP POC-testen ondersteunen goede communicatie tussen patiënt en arts en **verhogen de patiënttevredenheid**.<sup>4</sup>

Gemakkelijk te gebruiken.  
Betrouwbare resultaten  
in **2 minuten!**

CRP POC-testen stimuleert  
duurzaam gebruik van antibiotica  
en antimicrobieel beheer in de  
gezondheidszorg.



Aanbevelingen uit klinische richtlijnen voor de interpretatie van CRP-resultaten bij de diagnose en het voorschrijven van antibiotica bij lagere luchtweginfecties bij volwassenen.<sup>5-10</sup>

**CRP < 20 mg/l: Bacteriële infectie onwaarschijnlijk. Antibiotica afgeraden.**

**CRP 20–100 mg/l: Bacteriële infectie mogelijk. Het klinische beeld is het meest doorslaggevend bij het nemen van beslissingen over de behandeling. Uitgesteld voorschrijven is mogelijk indien relevant.**

\*\*\*

**CRP 20–40 mg/l: Over het algemeen worden antibiotica niet aanbevolen. Overweeg antibiotica voor te schrijven als er een hoog risico is op een gecompliceerd beloop of als de patiënt relevante comorbiditeiten heeft, zoals COPD of diabetes en bij kwetsbare ouderen.**

**CRP 40–100 mg/l: Over het algemeen zijn antibiotica niet nodig. Overweeg antibiotica als er een vermoeden is van een ernstige bacteriële infectie of bij patiënten met COPD-exarbatie met duidelijk verhoogde purulentie van het sputum. Overweeg ook antibiotica als er een hoog risico is op een gecompliceerd beloop vanwege andere relevante comorbiditeiten.**

**CRP > 100 mg/l: Bacteriële infectie zeer waarschijnlijk. Antibiotica aanbevolen.**

\*\*\*

Hoog risico op longontsteking, ernstige infectie. Ziekenhuisopname volgens klinische beoordeling.