

Bilag 4: Evidenstabel

Forfatter, år, land	Studietype	Studie population	Sammenligning /Intervention	Mulige bias	Resultater	Konklusion	Evidens niveau, styrke	Kommentar
Andres D, Thurston, N et al 1997 Canada	RCT (Randomizes double-blind trial of the effects of humidified compared with nonhumidified low flow oxygen therapy on the symptoms of patients)	Der indgår 237 patienter i undersøgelsen men da kun 106, får ilt i mere end 2 dage analyse res der kun på disse 106 patienter	Formålet med undersøgelsen var at sammenligne fugtet og ikke fugtet low flow ilt (4 l eller mindre) i mere end 2 dage set i forhold til patientens subjektive symptomer	Uklarheder omkring frafald	Der konstateres et statistisk signifikant fald i tørhedssymptomer hos den fugtede gruppe i det første døgn, men det ses ikke ved crossover hos dem der modtager O2 i mere end 3 døgn. I forhold til næseblod øges incidensen hos de ikke fugtede efter dag 2 men stigningen er ikke signifikant.	Det konkluderes at selvom der påvises en signifikant forskel mellem de to grupper i favør for den fugtede ilt, er det klinisk irrelevant, idet symptomscoren er lav.	B (Ib)	Studiet virker velgennemført men patienterne rekrutteres fra et stort hospital og mange patienter der opfylder kriterierne ønsker ikke at deltage. Desuden mangler angivelse af den enkelte patients symptomscore. Studiet nedgraderes derfor.

Campbell I E, Baker D, Crites-Silver, P 1998 USA	RCT (Subjective Effects of Humidification of Oxygen for Delivery By Nasal Cannula)	268 blev inkluderet 185 gennemførte svarende til 69%	Ønsker at undersøge nødvendigheden af fugtning af o ₂ med flow på 5 l	Randomiseringen er foregået på baggrund af patienternes stuenumre og eventuel blinding er utydeligt beskrevet.	Det angives, at der ikke er signifikant forskel på symptomer i form af tør næse, tør hals, hovedpine eller ubehag i brystet. En stor gruppe rummer andre symptomer – det er dog ikke angivet hvad det kunne være. Der er forskel: Tør næse og tør hals forekommer hyppigere hos patienter der får fugtet ilt, men den alvorligheden vurderes som værende større hos de patienter der får tør ilt. I forhold til varighed af ilt ser det ud til til alvorligheden af bivirkninger er stabil eller falder over tid	Konkluderes at fugtning af ilt der administreres via næsekateter ikke kan forsvares. Ændring af denne praksis vil resultere i signifikant reduktion i både tid og materialeomkostninger.	B (Ib)	I studiet er der mangelfuld beskrivelse af den statistiske analyse samt ikke regelret gennemført randomisering. Desuden er blinding, hvis den er foregået, meget utydeligt beskrevet. Studiet nedgraderes.
Hess, D et al. 1982	RCT (Subjective effects of dry versus humidified low-flow oxygen on the upper respiratory tract)	38	Man ønsker at undersøge de subjektive effekter af henholdsvis tør og fugtet ilt	Der er ikke angivet styrkeberegninger eller andre statistiske beregningsmetoder, det angives at der ikke var signifikant subjektive fordele ved den fugtede ilt, men selve beregninger er ikke	Studiet viser ingen statistisk signifikant forskel på forekomsten af symptomer i de to grupper ved et flow på 4 l/min. eller derunder i op til 3 dage. De hyppigste forekommende symptomer var tør næse og hals. Oplevelsen af	Der påvises ingen signifikant forskel	B (Ib)	Der er tale om et klinisk kontrolleret forsøg med meget lille population. Den metodiske dokumentation er dårlig og beskrivelsen af den statistiske analyse er mangelfuld. Undersøgelsen nedgraderes derfor.

CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

				vist og der er ikke angivet p værdi eller sikkerhedsintervaller.	tør næse forekom hyppigst i gruppen, der ikke modtog fugtet ilt, hvorimod tør hals forekom hyppigst i gruppen der modtog fugtet ilt. Som nævnt var ingen af forskellene statistisk signifikante.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--