



# Protocol

Acute keelpijn

## Anamnese (Subjectief)

De anamnese is belangrijk om te differentiëren tussen een milde en ernstige keelinfectie en om te achterhalen of er aanwijzingen zijn dat de ziekte gecompliceerd kan verlopen:

### Algemene vragen (wat, waar, hoe, wanneer en waarom)

Wanneer is de keelpijn ontstaan?

### Specifieke vragen

- Heeft de patiënt pijn bij slikken en/of moeite met slikken?
- Heeft de patiënt moeite met het openen van de mond?
- Heeft de patiënt last van kwijlen?
- Voelt de patiënt zich erg ziek? Heeft de patiënt het gevoel steeds zieker te worden?
- Heeft de patiënt koorts?
- Heeft de patiënt orogeenitaal contact gehad?
- Heeft de patiënt huiduitslag?
- Heeft de patiënt last van hoesten?
- Is de patiënt verkouden (geweest)?
- Heeft de patiënt oorklachten?

### Hulpvraag

Achterhaal de *hulpvraag* van de patiënt.

### Voorgeschiedenis

Is er een risico op een *gecompliceerd beloop*?

### Medicatie

Gebruikt de patiënt medicijnen?

### Allergie

Heeft de patiënt allergieën?

## Onderzoek (Objectief)

### Inspectie patiënt (ABCDE-check)

Let op specifieke problemen in de A en B

### Controles

Temperatuur, overige controles indien nodig

### Lichamelijk onderzoek

- Keelonderzoek (tong, wangen, gehemelte, farynxboog, uvula, tonsillen, achterwand orofarynx)
- Palpatie lymfeklieren
- Inspecteer de huid
- Zo nodig otoscopie

## Evaluatie

### Werkdiagnose

Vaststellen milde of ernstige keelinfectie.

Gecompliceerd beloop?

**ICPC-code**

R76.01 - Acute tonsillitis

R76.02 - Peritonsillair abces

**Plan**

**Overleg met de huisarts**

- ernstige keelinfectie
- gecompliceerd beloop
- langer dan tien dagen ziek-zijn

**Behandeling**

*Niet medicamenteus*

verlichten met bijv. slokjes water nemen

*Medicamenteus*

pijnstilling, geen indicatie antibiotica bij milde keelinfectie

**Informatie voor de patiënt**

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt.
- Keelpijn is hinderlijk, maar onschuldig, gaat vaak vanzelf over.
- Pijnstilling is mogelijk.
- Antibioticagebruik heeft geen zin.
- Bij roodvonk is het beloop gunstig.
- Verwijs de patiënt voor meer informatie naar thuisarts.nl

**Controle/vervolg**

Controle is niet nodig bij een milde keelinfectie zonder gecompliceerd beloop.

**Vangnetadviezen**

- bij keelpijn die na meer dan tien dagen niet minder wordt
- bij patiënt die steeds zieker wordt
- bij klachten die sterk verergeren
- bij nieuwe huiduitslag in het gelaat en op de romp