



Protocol

Acute urticaria

Anamnese (Subjectief)

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

- Wat zijn de klachten?:
- Lokale klachten (*urticaria*): hevig jeukende plekken, beperkt tot een bepaald gebied, zonder bijkomende klachten
- Systemische klachten: jeuk en huiduitslag over het gehele lichaam, verder klachten van opgezette tong of gehemelte (met eventueel slikstoornissen), opgezette oogleden of lippen, benauwdheid, het gevoel flauw te vallen, braken of diarree
- Wanneer zijn de klachten ontstaan?
- Hoe is het beloop geweest?
- Heeft de patiënt zelf een idee over de oorzaak?

Specifieke vragen

- Is de klacht eerder opgetreden en wat was toen de oorzaak?
- Heeft u last van jeuk?
- Is de patiënt recent ziek geweest?
- Zijn er mogelijk oorzaken voor de *urticaria* zoals warmte, kou, druk of bijvoorbeeld aanraking met brandnetels?
- Wat heeft de patiënt er zelf al aan gedaan?

Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt

Voorgeschiedenis

- Is er een voorgeschiedenis met astma/eczem (atopie)?
- Is de patiënt bekend met een auto-immuun ziekte?

Medicatie

Vraag specifiek naar gebruik NSAID en ACE-remmers

Allergie

Is de patiënt bekend met allergieën? Hoe uit deze allergie zich?

Onderzoek (Objectief)

Inspectie patiënt (ABCDE-check)

ABCDE bij verdenking op systemische reactie.

Controles

Zijn nodig bij de verdenking op een systemische reactie.

Lichamelijk onderzoek

Inspectie van de huid

Evaluatie

Werkdiagnose

- Maak onderscheid tussen acute en chronische *urticaria*
- Maak onderscheid tussen lokale *urticaria* en een systemische reactie

Differentiaaldiagnose

Urticaria met een systemische reactie

ICPC-code

S98 urticaria

Plan

Overleg met de huisarts

- Bij ABCDE problemen
- Algemeen ziek-zijn
- Kortademigheid
- Diarree en braken
- Uitslag/zwelling/roodheid op gehele lijf
- Uitslag op het gelaat (tong en lippen)
- Eerdere *anafylactische reactie* bij *urticaria*
- Tweede presentatie van de *urticaria*
- Onvoldoende klachtenvermindering na start van een antihistaminicum
- Een zwangere met *urticaria*
- Langer dan 3 dagen bestaande *urticaria*

Behandeling

Niet medicamenteus

Een afwachtend beleid met goede voorlichting is mogelijk bij onschuldige acute *urticaria*.

Medicamenteus

- Bij milde klachten kan levomentholgel of -crème en zinkoxideschudesel de jeuk enigszins verlichten.
- Bij meer jeukklachten kan een antihistaminicum (via recept huisarts of vrij verkrijgbaar) worden toegevoegd om verlichting van de klachten te geven.

Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt
- *Urticaria* zijn veelvoorkomend, vaak is de oorzaak onbekend
- Acute *urticaria* verloopt meestal ongecompliceerd
- Indien de klachten verdwenen zijn bij het consult: indien recidief een foto maken
- Adviseer patiënten die eerder een *anafylactische reactie* hebben gehad om altijd een EpiPen bij de hand te hebben.
- Adviseer om uitlokkende factoren (als deze bekend zijn) zoveel mogelijk te vermijden.
- Verwijs de patiënt naar thuisarts.nl om de informatie over 'galbulten' of 'netelroos' nogmaals na te lezen

Controle/vervolg

Dit is in principe niet noodzakelijk.

Vangnetadviezen

- Naar huisarts bij toename van de klachten / indien geen verbetering na één tot twee dagen
- Eerder naar de huisarts bij bijvoorbeeld zieker worden, benauwdheid