



Anamnese

Algemeen: Wie, wat, wanneer, hoe?

- Welke klachten?
- Wanneer begonnen?

Specifieke vragen

- Vraag naar beïnvloedende factoren zoals: afwijkende anatomie van de keel of neus, allergie of roken, recente ingreep aan gebit.
- Vraag naar koorts en de duur ervan.
- Vraag naar alarmsymptomen.

Hulpvraag

- Achterhaal de hulpvraag van de patiënt.

Voorgeschiedenis

- Met welke ziekten of aandoeningen is de patiënt bekend?

Medicatie

- Welke medicatie gebruikt de patiënt?
- Zelfzorgmiddelen?

Allergie

- Is de patiënt bekend met allergieën?

Lichamelijk onderzoek

Inspectie patiënt (ABCDE check)

Gebruik de ABCDE-methode bij een zieke patiënt met acute rhinosinusitis.

Controles

Algemene indruk eventueel ondersteund door vitale parameters

Lichamelijk onderzoek

Keelonderzoek (zie 'Vaardigheid Keelonderzoek') inclusief beoordeling post-nasal drip

Rinoscopie anterior (zie 'Vaardigheid Rhinoscopia anterior')

Otoscopie (zie 'Vaardigheid otoscopie')

Oedeem/roodheid van de oogleden of het gelaat

Evaluatie

Je kunt de diagnose acute rhinosinusitis stellen als een patiënt de volgende klachten heeft:

1. loopneus of verstopte neus in combinatie met
2. pijn of druk in het aangezicht óf verminderde reuk

Beleid

Valkuilen

- hoofd- of kaakpijn zonder klachten van neus- en bijholten.
- gestoorde afweer

Overleg huisarts

- Overleg met de huisarts is nodig bij: patiënten met > 5 dagen koorts of opnieuw koorts na een aantal koortsvrije dagen binnen één klachtenepisode
- kwetsbare patiënten zoals patiënten met een verminderde afweer of zuigelingen < 3 maanden
- patiënten met een van de alarmsymptomen of ernstig ziek-zijn
- klachten van kaak of hoofd zonder klachten van de neus- en bijholten
- > 14 dagen klachten van rhinosinusitis

Behandeling

- Behandeling is gericht op symptoombestrijding met stomen, paracetamol, zoutoplossing neusspray, xylometazoline neusspray en zo nodig NSAID.
- Antibiotica is geïndiceerd bij patiënten met een verminderde weerstand of koorts > 5 dagen.

Informatie voor de patiënt

- Geef uitleg over ontstaanswijze en te verwachten beloop.
- Klachten van astma kunnen door een acute rhinosinusitis verergeren.
- Verwijs eventueel naar www.thuisarts.nl

Controle/vervolg

Controle is nodig als:

- de koorts > 5 dagen duurt of terugkeert na een koortsvrije periode
- de klachten verergeren of er nieuwe klachten ontstaan
- de klachten van rhinosinusitis > 14 dagen duren
- er alarmsymptomen ontstaan
- de koorts niet zakt of de klachten niet verminderen 48 uur na het starten van antibiotica

Vangnetadviezen

Laat de patiënt contact opnemen bij:

- verergering van de klachten
- > 5 dagen koorts
- alarmsymptomen: visusvermindering (vooral acuut), dubbelzien, pijn aan één oog, oedeem/roodheid van de oogleden aan één oog, zwelling van de conjunctiva, zwelling op het voorhoofd, ernstige hoofdpijn, misselijkheid, braken, epileptisch insult, verminderd bewustzijn of neurologische symptomen