



Protocol

Tekenbeten

Anamnese

Algemeen: Wat, waar, hoe, wanneer, waarom?

- Wanneer is de patiënt door een teek gebeten?
- Waar is de patiënt gebeten (zowel lichaamsdeel als ook topografisch)?
- Hoe is het verloop sindsdien?
- Is er een rode huidafwijking?

Specifieke vragen

- Voelt de patiënt zich ziek?
- Heeft de patiënt een rode ring rondom de plek van de beet (gezien)?

Hulpvraag?

- Achterhaal de hulpvraag van de patiënt

Voorgeschiedenis? Medicatie? Allergie?

Lichamelijk onderzoek

Inspectie patiënt (ABCDE check)

Beoordeel ABCDE bij niet lekker voelen/ziek zijn.

Controles

Is in principe niet noodzakelijk, tenzij bij ABCDE controle.

Lichamelijk onderzoek

Inspectie van de huid: is de teek nog aanwezig?

- Voorkeurlocaties: bij volwassenen in de oksels, knieholtes en de bilspleet, bij kinderen ook op het hoofd of achter de oren
- Meet bij een rode verkleuring zonder centrale verbleking hoe groot de verkleuring is:
 - Roodheid <5 cm doorsnee: na een week nog eens beoordelen
De verkleuring kan een lokale huidreactie zijn die na een week over is.
 - Roodheid >5 cm doorsnee: erythema migrans
Erythema migrans kan met of zonder centrale verbleking voorkomen.

Evaluatie

- Er is een erythema migrans na een tekenbeet als er een rode plek of ring is die zich (anamnestisch) centrifugaal uitbreidt. De plek of ring wordt groter dan 5 cm.
- De differentiaaldiagnose is lokale huidreactie.

Beleid

Valkuilen

- teek laten zitten
- onjuist idee dat erythema migrans een centrale verbleking moet hebben

Overleg huisarts

- bij een erythema migrans
- bij noodzaak van herbeoordeling na één week voor het onderscheiden van een directe huidreactie en erythema migrans
- bij gewenste antibioticaprofylaxe (is mogelijk als de teek >24 uur op de huid zit, maar wel binnen 72 uur na verwijderen van de teek starten)

Behandeling

Niet medicamenteus:

Verwijder teken die misschien zijn achtergebleven.

Medicamenteus:

Bij een teek die >24 uur op de huid zit, zonder erythema migrans kun je kiezen: afwachten of antibioticumprofylaxe. Overleg met patiënt.

Informatie voor de patiënt

- Tip: thuisarts.nl en eventueel tekenbeet-app van het RIVM
- Tip: onbedekte huid preventief insmeren met DEET
- Tip: inspectie huid na wandelingen in risicogebieden
- Uitleg: bloedonderzoek naar ziekte van Lyme heeft geen zin.
- Uitleg: de kans om een vorm van de ziekte van Lyme te krijgen is sowieso relatief klein (2 tot 3%)
- Uitleg: overdracht van de bacterie vindt minder vaak plaats als de besmette teek binnen 24 uur is verwijderd

Controle/vervolg

- Na één week is herbeoordeling nodig voor onderscheid bij een roodheid <5cm. Er moet onderscheid gemaakt worden tussen een directe huidreactie en erythema migrans.

Vangnetadviezen

Adviseer de patiënt contact op te nemen in de volgende gevallen:

- Er ontstaat na enkele dagen tot weken een verkleuring of rode plek rond de tekenbeet of elders op het lichaam.
- Er ontstaan na enkele dagen tot maanden klachten die mogelijk passen bij de ziekte van Lyme (o.a. malaise, hoofdpijn, gewrichtsklachten, uitstralende pijn of krachtsverlies).