

CONSTITUTIONEEL ECZEEM & HET NCEP

NATIONAAL CONSTITUTIONEEL ECZEEM PROJECT

KLAZIENA POLITIEK | FRISIUS MC LEEUWARDEN



DISCLOSURES

Sprekers- /consultatie vergoeding Sanofi, Abbvie, Leo Pharma

WAAROM?

WAAROM NCEP?

- Veel mensen hebben constitutioneel eczeem (CE)
- CE heeft een grote impact op de kwaliteit van leven
- De zorg voor eczeem kan beter, blijkt o.a. uit onderzoek
- Informatie is niet eenduidig
- Er bestaat veel des/misinformatie
- Zinnige zorg traject van VWS



Nationaal
**Constitutioneel
Eczeem** Project

GOEDE BEHANDELING IS MOGELIJK!

MAAR VAAK ONDERBEHANDELING DOOR

Onjuiste toepassing van de behandeling door de patiënt o.a. door:

- Onvoldoende voorlichting
- Tegenstrijdige voorlichting
- Mis- en desinformatie
- Patiënt karakteristieken en omstandigheden

Onvoldoende adequaat voorgeschreven of uitgegeven behandeling

HET KAN BETER

BIJVOORBEELD DOOR

- Beter toepassen van de **stepped care** (de meest effectieve, minst belastende en meest doelmatige behandeling en begeleiding passend bij de aard en ernst van het eczeem van de patiënt)
- Goede voorlichting die aansluit bij de behoefte van de patiënt
- Het geven van dezelfde boodschap en herkenbare voorlichting door alle zorgverleners
- Voldoende voorlichting en begeleiding bij behandeling en informatie over de behandelmogelijkheden

FASE 1**KORTE TERMIJN (2022-2025)****Ontwikkelen van eenduidige, betrouwbare patiënten informatie:**

Voor begrijpelijke en toegankelijke uitleg over alle aspecten van eczeem

Ontwikkelen van tools en scholing voor zorgverleners:

Ter ondersteuning van het leveren van goede eczeemzorg met optimale voorlichting en begeleiding zonder extra tijdsinvestering

FASE 2**LANGE TERMIJN (2024-2027)****Optimaliseren, aanpassen en borgen van fase 1 materialen:**

Waaronder aandacht voor blijvende (na)scholing voor zorgverleners (Digitale Leer Omgeving), de ontwikkeling van een eerstelijns eczeemconsulent en onderzoek naar praktische implementatie van materialen

Implementatie en CE zorgpaden:

Adviezen en voorbeelden m.b.t. (regionale)zorgafspraken en de afstemming van richtlijnen, leidraden en standaarden

Nota Bene: geen vervanging van websites, maar uniformiteit, voorbeelden en ondersteuning

Met als doel: dezelfde uitleg aan, adequate behandeling voor en optimale begeleiding van de patiënt



TOOLS EN SCHOLING 0e, 1e EN 2e LIJN

- ✓ Uitlegkaarten;
- ✓ Smeerkaarten;
- ✓ Zalfformulieren;
- ✓ QR-code kaarten;
- ✓ Substitutieschema corticosteroïden;
- ✓ E-learning CE (algemeen);
- ✓ E-learning casuïstiek;
- ✓ E-learning corticosteroïdzalven;
- ✓ E-learning basiszalven;
- ✓ PowerPoint voor regionale scholingen;
- ✓ Onderwijsdeskundigen betrokken.

PATIËNTENINFORMATIE

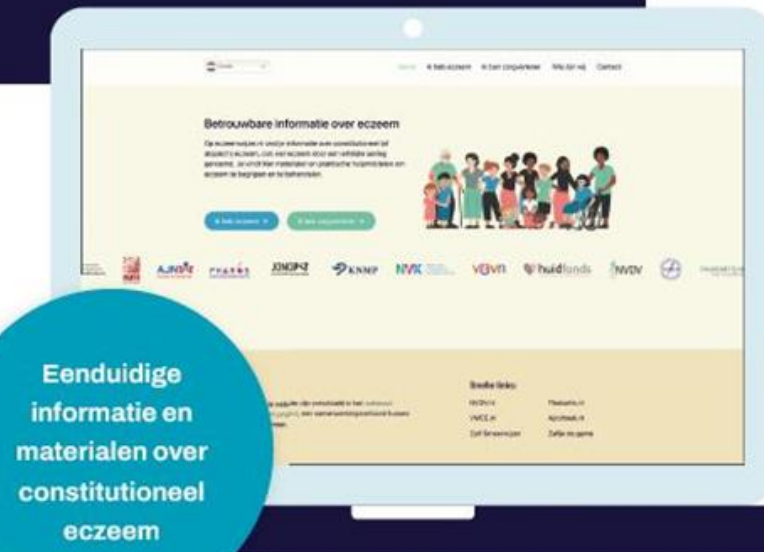
- ✓ Eczeemgids/boek;
- ✓ Informatiefolder;
- ✓ De belangrijkste informatie op 2 A4;
- ✓ Smeerplan (per leeftijd);
- ✓ Smeerkaarten/ zalfformulieren;
- ✓ Animaties voor adolescenten en volwassenen;
- ✓ Video's, statische beelden;
- ✓ Game (interactief) voor kinderen (en ouders);
- ✓ Kijksluiters bij zalven;
- ✓ Zalfsmeerwijzer;
- ✓ Pharos kenniscentrum betrokken.

Informatie vindbaar op 1 herkenbare plek (eczeemwijzer.nl), maar ook integratie in bestaande informatiekkanalen (o.a. thuisarts.nl, apotheek.nl)

ECZEEMWIJZER.nl

NATIONAAL CONSTITUTIONEEL ECZEEM PROJECT (NCEP)

Een samenwerking tussen patiënten en zorgverleners



www.eczeemwijzer.nl



ADVIEZEN EN MATERIALEN

Heldere uitleg over constitutioneel eczeem en materialen voor begeleiding en behandeling.



PRAKTISCHE TOOLS

Gebruiksvriendelijke animaties, video's, een game en praktische smeerschema's, afgestemd op verschillende leeftijden.



SCHOLINGSMODULES

Aanbod van e-learning-modules en handige informatie om up-to-date te blijven bij het ondersteunen van patiënten.



SAMEN

- VMCE (gemandateerd)
- NVDV (gemandateerd)
- KNMP (gemandateerd)
- AJN (gemandateerd)
- NVH (gemandateerd)
- V&VN (gemandateerd)
- NAPA (gemandateerd)
- NVK (gemandateerd)
- Domeingroep kinderdermatologie
- Domeingroep eczeem en allergie
- Domeingroep dermatotherapie
- Pharos expertise centrum
- Klankbordgroepen
- Regionale projectgroepen
- Eczeem expertise centrum (UMCU)
- Thuisarts
- Huidfonds
- JongPit
- Huisartsen regionaal
- NHG/LHV/LOVAH gesprekken
- FMS/Kennisinstituut
- Optima Farma
- Kijksluiter
- BijsluitersPlus



Werkgroepen



1

Basisinformatie
Uitlegkaarten



2

Animaties
Video's
Game



3

Infovisuals
Adviezen
Tools



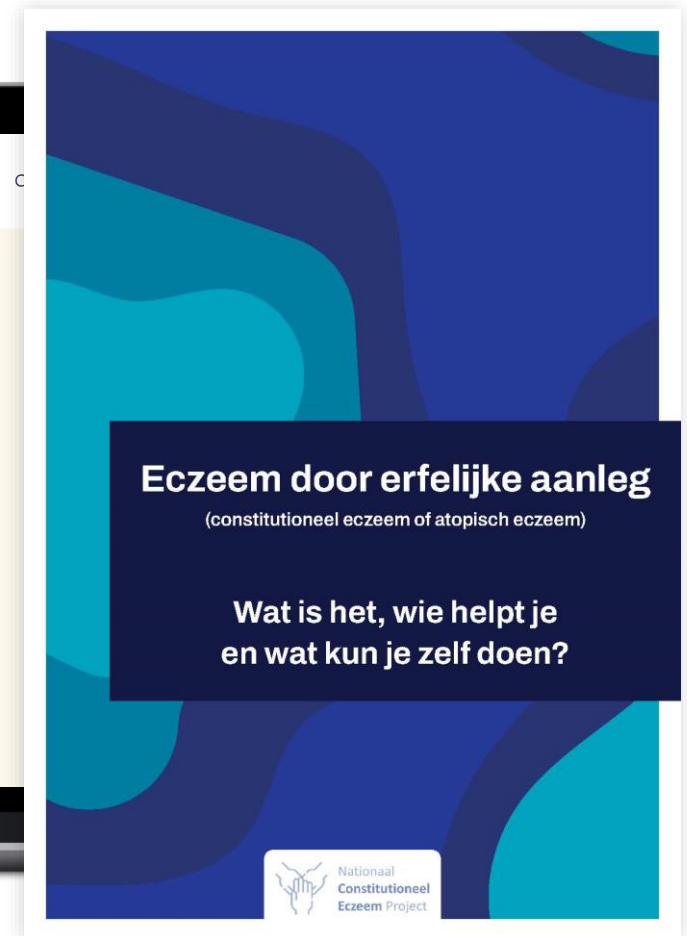
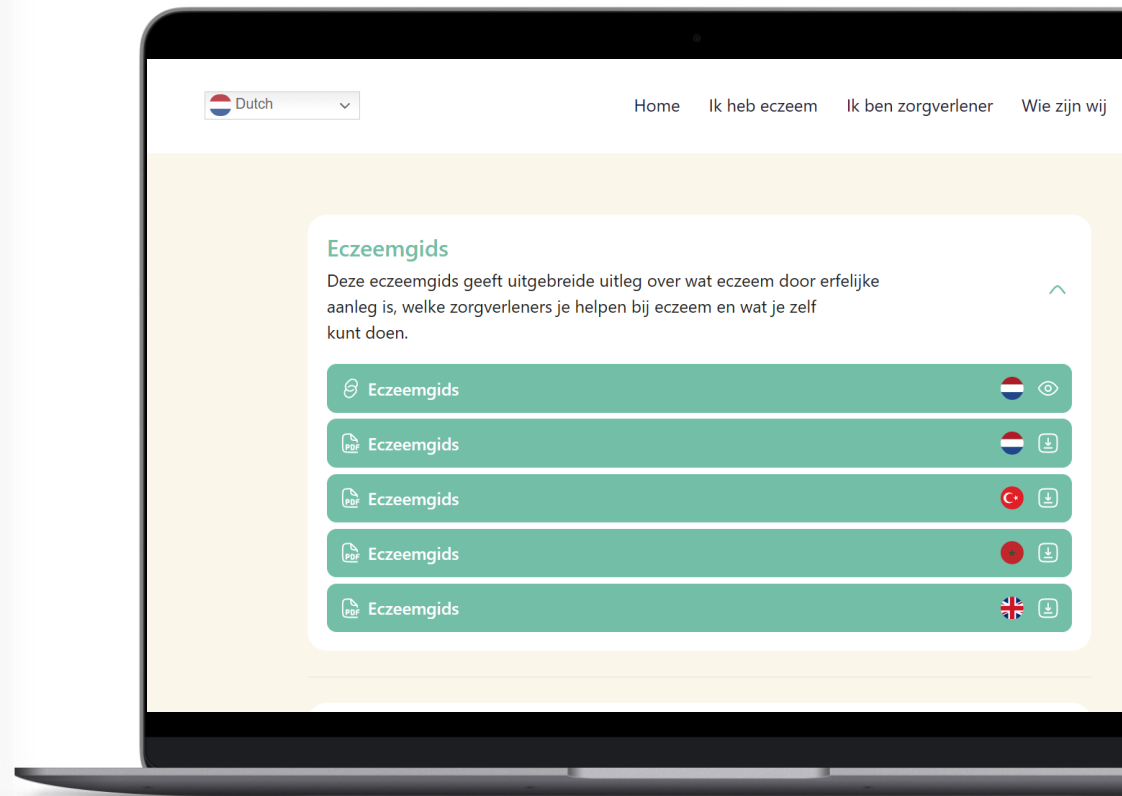
4

Scholing
zorgverleners

Werkgroep 1



Basisinformatie Uitlegkaarten



Werkgroep 1



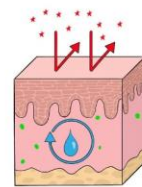
Basisinformatie Uitlegkaarten

Eczeem door erfelijke aanleg (constitutioneel eczeem of atopisch eczeem)



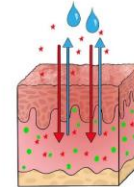
Bij iemand met eczeem door erfelijke aanleg is de huid anders.
En eczeem geeft jeuk en rode plekken met schilfers, bultjes, kloofjes, blaasjes of korstjes.
De huid is droog.

Huid zonder eczeem



- De huidcellen liggen goed tegen elkaar.
- De huid kan vocht goed vasthouden.
- De huid beschermt tegen prikkels van buiten.
- De afweer in de huid is gezond.

Huid met eczeem



- De huidcellen liggen niet goed tegen elkaar.
- Vocht gaat makkelijker door de huid naar buiten.
- Prikkels gaan makkelijker door de huid naar binnen.
- De afweer in de huid is te actief.

Je kunt eczeem door erfelijke aanleg op iedere leeftijd krijgen.
Het komt veel voor, vooral bij jonge kinderen.
Iemand met eczeem door erfelijke aanleg heeft ook meer kans op: hooikoorts en allergie voor dieren / astma / voedselallergie

Wat is eczeem door erfelijke aanleg **wel**

- **Wel** goed te behandelen
- **Wel** chronisch: het kan terugkomen ondanks behandeling
- **Wel** heel vervelend: het kan veel invloed hebben op hoe je je voelt

Wat is eczeem door erfelijke aanleg **niet**

- **Niet** besmettelijk
- **Niet** gevaarlijk
- **Niet** veroorzaakt door een voedselallergie

De oorzaak van dit eczeem zit in je aanleg en je afweer. De klachten van eczeem door erfelijke aanleg kunnen erger worden door prikkels en stoffen uit de omgeving. Deze prikkels en stoffen zijn voor iedereen anders. Voorbeelden zijn:



Eczeem door erfelijke aanleg (constitutioneel eczeem of atopisch eczeem)



Behandelingen

Er zijn veel behandelingen voor eczeem.
Overleg met je behandelaar welke behandeling voor jou het meest geschikt is.
Dit hangt onder andere af van de ernst van het eczeem.

Zalven

Eczeem behandel je met basiszalf en medicijnzalf (met corticosteroid).
Medicijnzalf is veilig om te gebruiken voor volwassenen én voor kinderen.
Daarvoor moet je de zalf wel op de goede manier gebruiken.
Hoe dat moet lees je op eczeemwijzer.nl, vmoe.nl en thuisarts.nl

Basiszalf

- Cetomacrogolzalf of -crème
- Lanettezalf of -crème
- Cetomacrogolcrème met (%) vaseline
- Lanettecrème met (%) vaseline
- Vaseline paraffine
- Koelzalf

Medicijnzalf

- Medicijnzalf (met corticosteroid)
- Andere medicijnzalf

Andere behandelingen: pillen of injecties

Helpen de basiszalf en medicijnzalf niet genoeg? Dan zijn er andere behandelingen.
Niet iedereen kan deze behandelingen krijgen. Het hangt af van je leeftijd en hoe ernstig je eczeem is.
Bij deze andere behandelingen moet je ook nog steeds smeren met zalf.

Pillen of injecties

- Voorbeelden van pillen of injecties:
 - Ciclosporine en Methotrexaat
 - Biologics
 - JAK remmers

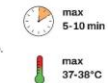
TIPS

Wat kun je zelf doen tegen stoffen en prikkels die de klachten van eczeem erger maken?



Douchen

- Douche kort, niet langer dan 5 tot 10 minuten.
- Douche met water van maximaal 37-38 graden.
- Gebruik zo weinig mogelijk douchegel / zeep / shampoo.
- Gebruik douche- of badproducten op oliebasis.
- Smeer basiszalf op je hele lichaam na het douchen.



Kleding

- Draag kleren van katoen, zijde of bamboe.
- Draag wijde kleren die luchtig zitten.
- Knip merkes uit de kleding, want die kunnen kriebelen.



Zwemmen

- Douche kort met lauw water direct na het zwemmen.
- Smeer altijd met de basiszalf na het douchen.



Niet krabben

- Houd je nagels kort.
- Klop of blaas zacht op de plek met jeuk.
- Leg iets koels op de plek met jeuk.



Winter

- Smeer vaker met basiszalf.
- Zet de verwarming niet hoger dan 19 graden.

Zomer

- Spoel je zweet weg onder de douche en smeer daarna meteen met basiszalf.

Wil je meer weten over eczeem. Kijk dan eens hier →



eczeemwijzer.nl



vmoe.nl



[zalfsmeerwijzer Apple App store](#)



[zalfsmeerwijzer Google Play Store](#)



thuisarts.nl

Animaties →



[Erfelijke aanleg](#)



[Voedselallergie](#)



[Basiszalfen](#)



[Medicijnzalfen](#)



[Leefstijladvizen](#)

Werkgroep 1



Basisinformatie Uitlegkaarten

Eczeem door erfelijke aanleg
(constitutioneel eczeem of atopisch eczeem)

QR CODE KAART

ECZEEMWIJZER



eczeemwijzer.nl

ZALFJE DE GAME




Apple App Store Google Play

ZALFSMEERWIJZER




Apple App Store Google Play

ANIMATIES



Erfelijke aanleg



Voedselallergie



Basiszalven



Medicijnzalven



Leefstijl adviezen

ECZEEMWIJZER.NL
Informatie over eczeem door erfelijke aanleg

ANIMATIE FILMPJES



Basiszalven



Medicijnzalven



Leefstijladviezen



Erfelijke aanleg



Voedselallergie

Werkgroep 2



Animaties
Video's
Game



Werkgroep 2



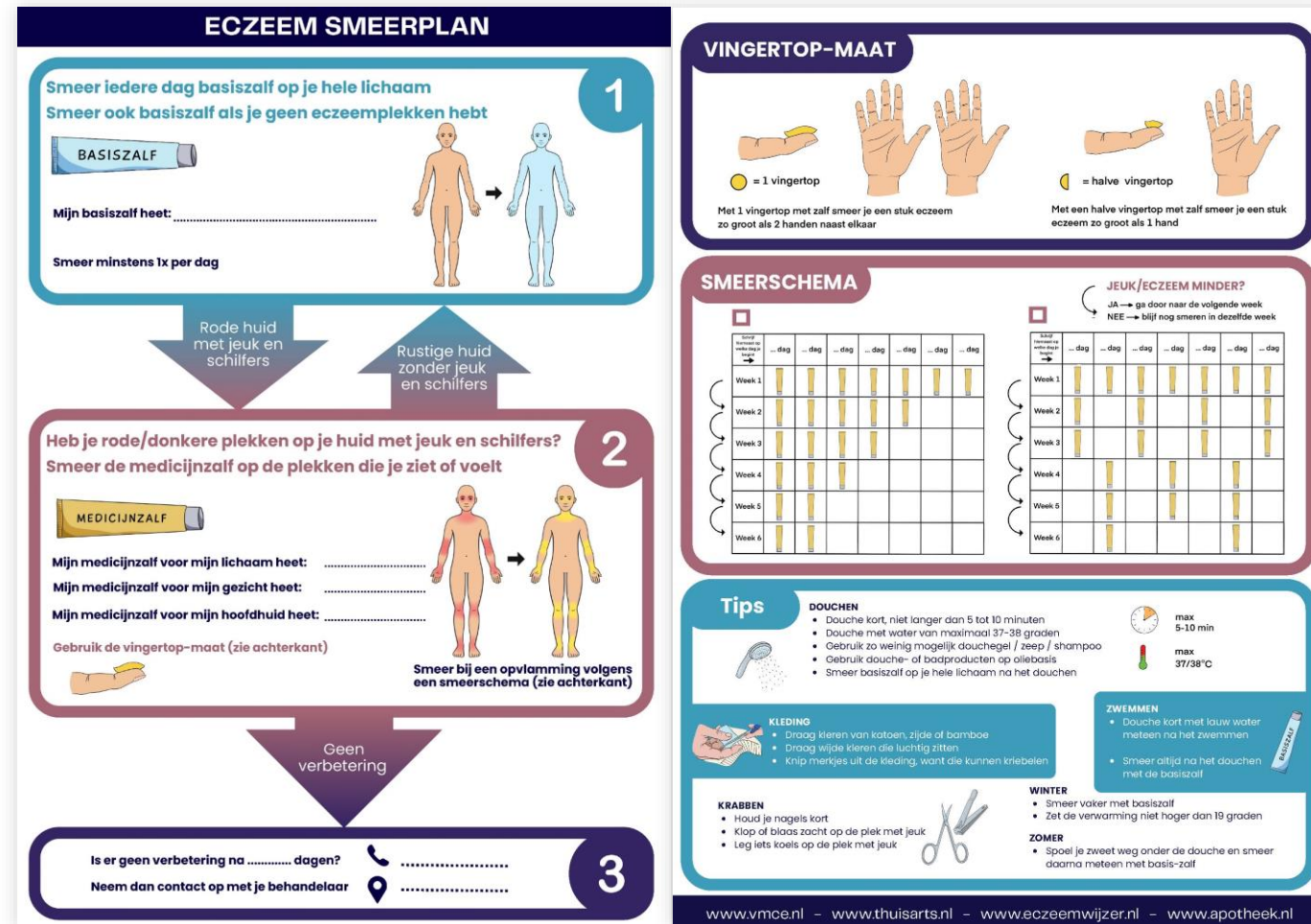
Animaties
Video's
Game



Werkgroep 3



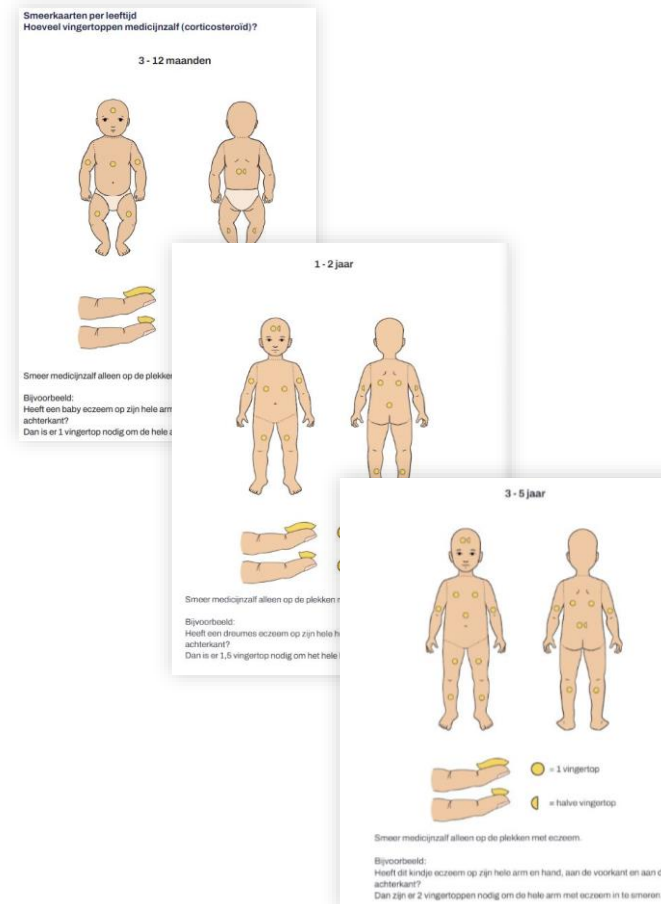
Infovisuals Adviezen Tools



Werkgroep 3



Infovisuals Adviezen Tools



Eczeem door erfelijke aanleg (constitutioneel eczeem of atopisch eczeem)

FORMULIER ZALVEN

Uw behandelaar heeft u één of meerdere zalven voorgeschreven. Het is belangrijk om de zalven op de juiste plek te smeren. Op dit formulier kunt u terugvinden welke zalf is voorgeschreven en hoe vaak u deze dient te gebruiken.



MEDICIJNZALF (alleen op eczeemplekken)

Gezicht:

- ☐ Tacrolimuszalf (protopic)
- ☐ Pimecrolimuscrème (elidel)
- ☐ Hydrocortison
- ☐ Triamcinolon
- ☐ Fluticason (cutivate/ cortifil)
- ☐ Anders:

Hoe vaak

- ☐ Tweemaal daags
- ☐ Eénmaal daags
- ☐ keer per week
- ☐ Volgens afbouwschema (zie achterzijde)
- ☐ Gedurende weken éénmaal daags.
- ☐ Vervolgens dagen per week.
- ☐ Zo nodig

Lichaam:

- ☐ Triamcinolon
- ☐ Fluticason (cutivate/cortifil)
- ☐ Mometason (elocon)
- ☐ Bètamethason 0,1% (betnelan)
- ☐ Bètamethason 0,05% (diprosone)
- ☐ Clobetasol (dermovate/ eczoria)
- ☐ Tacrolimuszalf (protopic)
- ☐ Pimecrolimuscrème (elidel)
- ☐ Anders:

Hoe vaak

- ☐ Tweemaal daags
- ☐ Eénmaal daags
- ☐ keer per week
- ☐ Volgens afbouwschema
- ☐ Gedurende weken éénmaal daags.
- ☐ Vervolgens dagen per week.
- ☐ Zo nodig

Behaarde hoofdhuid:

- ☐ Hydrocortisonbutyraat lotion (locoid)
- ☐ Mometason lotion (elocon)
- ☐ Desoximetason emulsie (topicorte)
- ☐ Bètamethason scalp lotion (betnelan)
- ☐ Bètamethason scalp lotion (diprosone)
- ☐ Clobetasol scalp lotion (dermovate)
- ☐ Clobetasol schuim (clarelux)
- ☐ Clobetasol shampoo (clobex)
- ☐ Ketoconazol shampoo
- ☐ Paraffine lotion capitis
- ☐ Anders:

Hoe vaak

- ☐ Tweemaal daags
- ☐ Eénmaal daags
- ☐ keer per week
- ☐ Volgens afbouwschema
- ☐ Gedurende weken éénmaal daags.
- ☐ Vervolgens dagen per week.
- ☐ Zo nodig

Werkgroep 4



Scholing
zorgverleners



Werkgroep 4



Scholing zorgverleners

Schrijf je in voor onze E-learnings eczeem!

Ben jij betrokken bij de behandeling van patiënten met constitutioneel eczeem (CE)? Volg onze e-learnings:

- E-learning constitutioneel eczeem
- E-learning basiszalven
- E-learning corticosteroidzalven
- E-learning casuïstiek

Voor de e-learnings is accreditatie beschikbaar.

Inschrijving

Meld je aan via www.eczeemwijzer.nl

Ben je medisch specialist en heb je al een account in de Digitale Leeromgeving (DLO)? Volg de e-learning dan via je eigen DLO-account.



www.eczeemwijzer.nl

Door wie worden deze e-learnings aangeboden?

De e-learnings zijn ontwikkeld binnen het Nationaal Constitutioneel Eczeem Project (NCEP). Het doel van het NCEP is om de zorg voor mensen met CE te verbeteren door zorgprofessionals te ondersteunen met eenduidige informatie.

Er is een breed scala aan (gratis) materialen ontwikkeld die zorgprofessionals bij de behandeling kunnen gebruiken en die zij kunnen inzetten om patiënten te informeren. Alle materialen zijn te vinden op www.eczeemwijzer.nl.

het NCEP werken de volgende partijen samen:



www.eczeemwijzer.nl

VRAGEN NCEP?



CONSTITUTIONEEL ECZEEM

WAT IS CE?

Criteria van Williams;
Er sprake van CE als er jeuk is en:



**Persoonlijke voorgeschiedenis
astma of hooikoorts** of bij een 1e
graads familielid bij patiënten jonger
dan 4 jaar



**Voorgeschiedenis droge huid
in afgelopen jaar**



Zichtbaar CE in de huidplooien of
CE wangen, voorhoofd en/of
strekzijde ledematen bij kinderen
jonger dan 4 jaar



**Begin aandoening jonger dan 2
jaar** - dit criterium vervalt als kind
jonger is dan 4 jaar

CONSTITUTIONEEL ECZEEM

IS EEN CHRONISCHE HUIDAANDOENING

Die jeukt en een wisselend beloop kent

Erfelijke aanleg speelt een belangrijke rol bij het ontstaan

CE komt veel voor

Impact op het dagelijks leven en de psychische belasting wordt veelal onderschat

Laughther et al. The global burden of AD. BJD 2021;304-309, RIVM 2021, ranglijst op basis van ziektelast, Ring et al. Burden of disease and individual suffering. JEADV. 2019; 1331-1340, EFA 2018: Itching for life. Yaghmaie P, et al. J Allergy Clin Immunol. 2013;131(2):428-433



CHRONISCH BELOOP

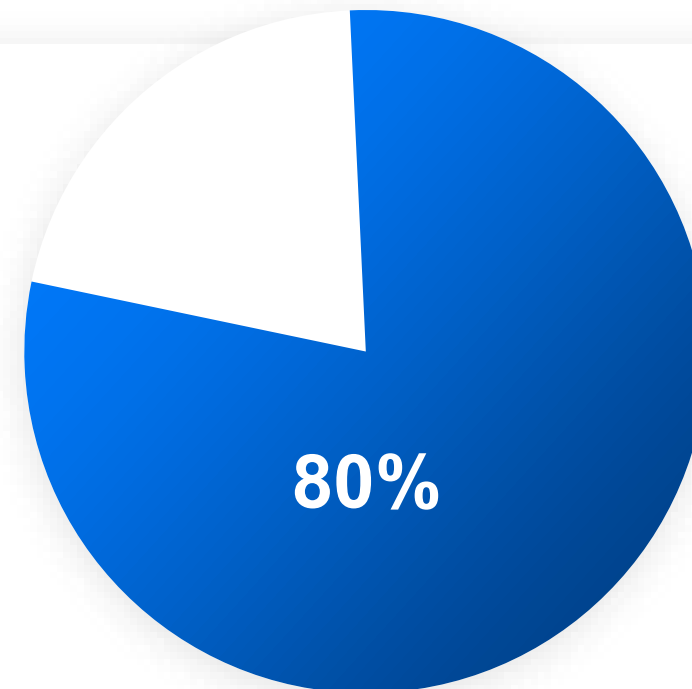
CE begint meestal voor de leeftijd van 6 maanden
maar **CE** kan op **iedere leeftijd** voorkomen en beginnen

80% heeft voor 15^e levensjaar geen eczeem meer

Ongeveer **20%** houdt eczeemklachten

Risico op blijvend eczeem groter als:

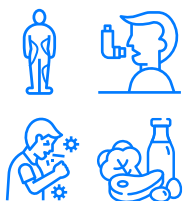
- CE voor 1e levensjaar begint
- CE ernstig is
- De patiënt ook astma heeft



ATOPIE EN CE



CE is onderdeel
van het atopisch syndroom



Atopie is
de erfelijke aanleg om allergisch of buitengewoon
overgevoelig te reageren op normale, niet
levensbedreigende stoffen of omstandigheden



astma



hooikoorts



CE



voedselallergie

STELLING

IK KIJK ALTIJD GOED OF MIJN PATIENT OOK ANDERE ATOPISCHE KLACHTEN HEEFT

Nee, daar komen patiënten zelf wel mee

Nee, ik denk daar vaak niet aan

Zeker, ik vraag hier actief naar

Zeker, ik vraag dit en doe lichamelijk onderzoek



KENMERKEN CE

Droge huid met de volgende eventuele efflorescenties:

Roodheid
(erytheem)



Oedeem
(vocht)



Bultjes
(papels)



Krabeffecten
(excoriaties)



Korstjes
(crusta genoemd)



Schilfering
(squamatie)



KENMERKEN CE

Droge huid met de volgende eventuele efflorescenties:



Als eczeem langere tijd bestaat kan er verruwing en verdikking van de huid ontstaan (lichenificatie)

L I C H A M E L I J K O N D E R Z O E K

KENMERKEN CE

Let op!

Bij patiënten met **donkere of getinte huid**
is erytheem niet altijd even zichtbaar

Onderschat de ernst en uitgebreidheid van het
eczeem niet. **Kijk altijd bij elk huidtype de
volledige huid na**



LOKALISATIE CE



VOORKEURSLOKALISATIES

0-2

Gelaat, hoofdhuid, romp,
strekzijde armen en benen

-12

Elleboogsplooiën, knieholten, enkels
en polsen, nek, rond de ogen

12+

Dezelfde plekken als bij kinderen tot
12 jaar, handen, rond de mond



WAT VRAAG IK DE PATIËNT

- Wanneer zijn de huidklachten begonnen en hoe is het beloop
- Wat zijn de klachten: jeuk, slaapgebrek, pijn
- Verstoorde nachtrust en hinder bij dagelijkse bezigheden
- Vraag naar de reden van het consult en het behandeldoel
- Uitlokkende factoren
- Gebruik van (zelf)medicatie
- Bad- en douchegewoonten
- Dagelijkse bezigheden, hobby's (werk)
- Persoonlijke voorgeschiedenis van atopie
- Eerstegraads familieleden met atopie
- Aanwijzing voedselallergie en eventueel toegepaste diëten
- Vraag naar psychosociale aspecten



INFORMATIE

WAT VERTEL IK DE PATIËNT

- Wat is CE
- De oorzaken van CE
- CE en atopie
- CE ≠ GEEN voedselallergie
- Het beloop van CE
- De behandeling van CE
- Leefstijladviezen bij CE



WAT IS CE EN DE OORZAAK

Eczeem is een huidaandoening

Eczeem is niet besmettelijk

CE is eczeem met een erfelijke aanleg

Bij het ontstaan spelen **meerdere factoren** een rol



O O R Z A K E N

WAT IS CE EN WAT ZIJN DE OORZAKEN?

Bij het ontstaan en verergeren van CE
spelen de volgende factoren een rol



Erfelijke
aanleg



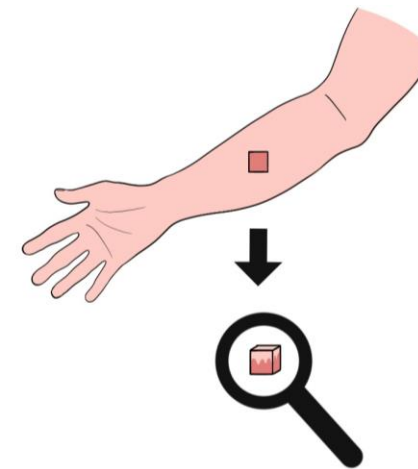
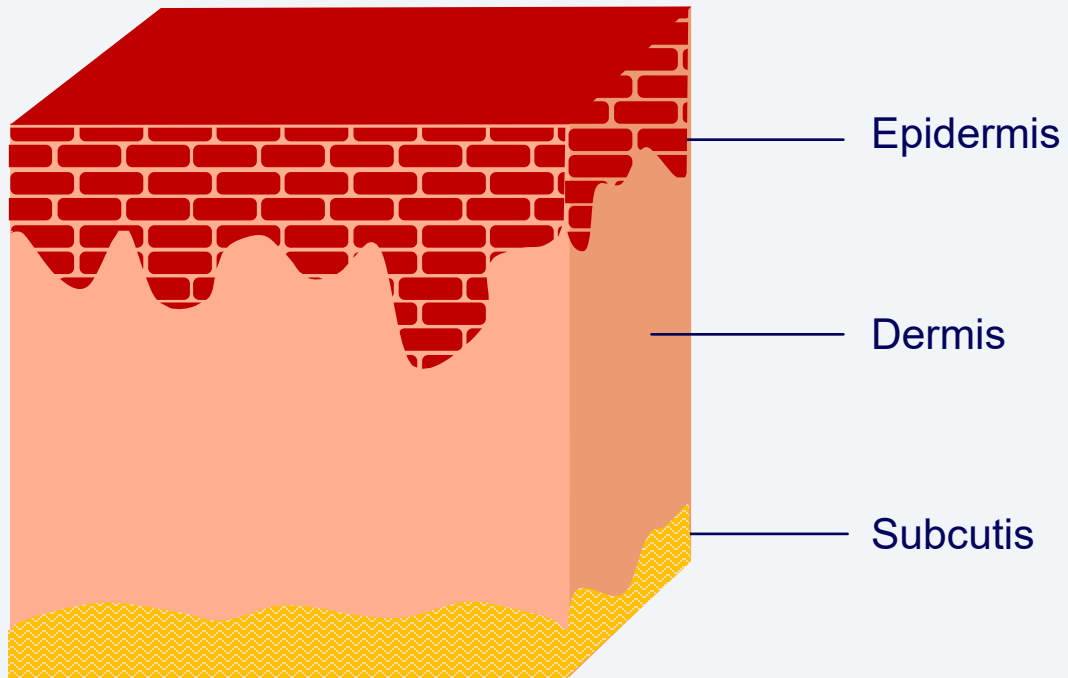
Het
afweersysteem



Omgevingsfactoren

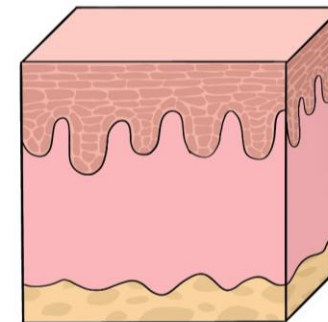
HUID

doorsnede



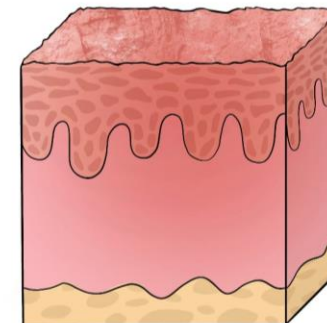
We nemen een stukje
huid om naar te kijken

We zoomen met behulp van een
vergrootglas in op de huid



Huid zonder eczeem

Huid zonder CE heeft goed aaneengesloten
huidcellen in epidermis waartussen voldoende
huidvetten en eiwitten aanwezig zijn



Huid met eczeem

Bij een huid met CE liggen de huidcellen
in de epidermis minder goed tegen elkaar aan
en de beschermlaag met vetten en eiwitten tussen
de cellen is minder goed aanwezig

WAT IS CE EN WAT ZIJN DE OORZAKEN?

Huid zonder CE vocht blijft in de huid

Huid met CE vocht verdampt en de huid wordt droog

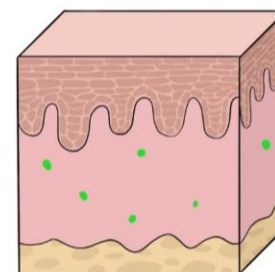
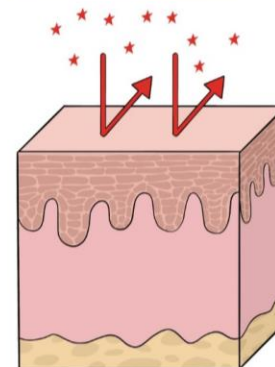
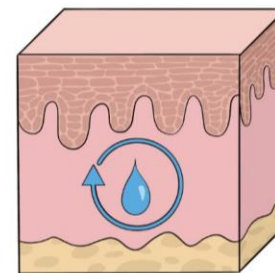
Huid zonder CE optimale barrière

Huid met CE beschermt niet goed tegen prikkels en stoffen uit de omgeving

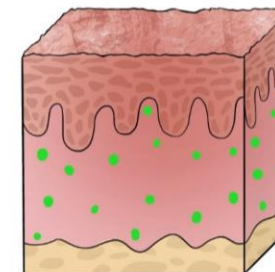
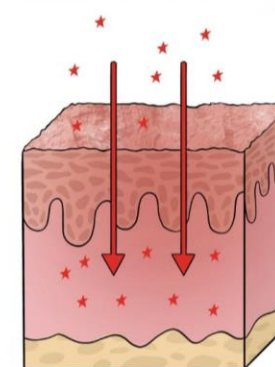
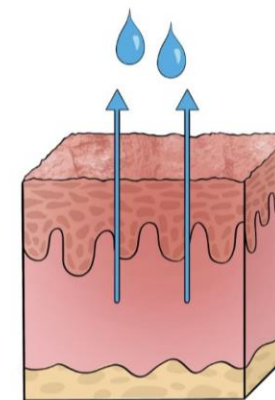
Huid zonder CE geen disregulatie immuunsysteem

Huid met CE disregulatie van immuunsysteem zorgt voor inflammatie (CE)

Huid zonder CE



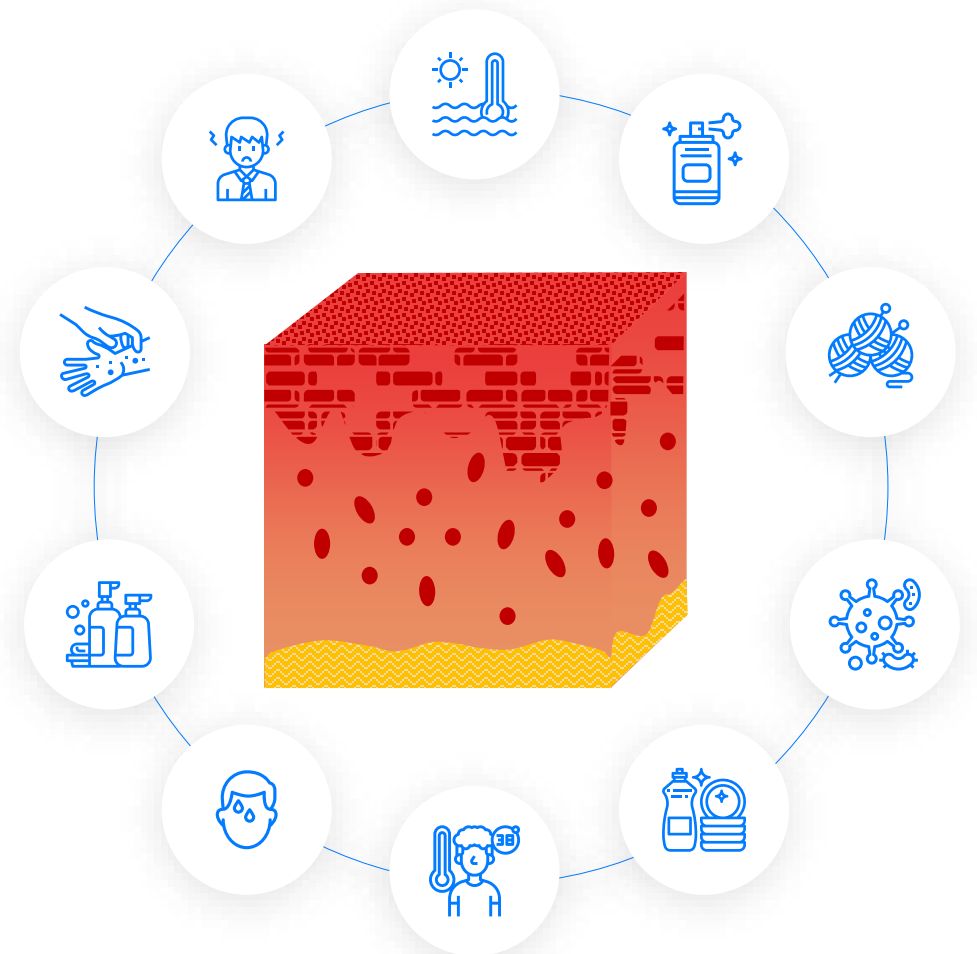
Huid met CE



O O R Z A K E N

FACTOREN DIE CE KUNNEN VERERGEREN

- **Aan de erfelijke aanleg kunnen we niets doen;** CE kan je wel goed behandelen
- **Omgevingsfactoren kunnen CE erger maken** door de huid verder uit te drogen of te irriteren
- **Met deze factoren kan wel rekening worden gehouden.** Dit is voor iedere patiënt mogelijk net iets anders en zeer persoonlijk
- Voorbeelden zijn:



ADVIEZEN



Kleding

Draag geen wol of synthetische kleding,
maar katoen of bamboe
Knip irriterende merkjes uit de kleding



Niet krabben, maar wrijven, kloppen, blazen

Probeer de aandacht op iets anders te richten
Houd de nagels kort



Spanningen, allergieën en ziekten door bacteriën en virussen hebben effect op het afweersysteem en kunnen CE verergeren

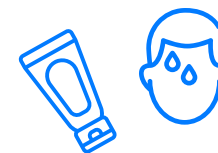
Let op voldoende ontspanning, een goede nachtrust en een gezonde leefstijl



Douche of bad

Maximaal 5-10 minuten met handwarm water
Gebruik geen zeep, shampoo of badschuim
(of alleen af en toe)

Na douchen of baden huid droogdeppen en niet
wrijven en meteen insmeren met basiszalf



Bij zweten en na zwemmen

kort afspoelen met lauw water is goed om de irritatie
van het zweet te voorkomen. Smeer daarna weer met
basiszalf

CE EN RELATIE VOEDSELALLERGIE

Eczeem is **geen** uiting van voedselallergie

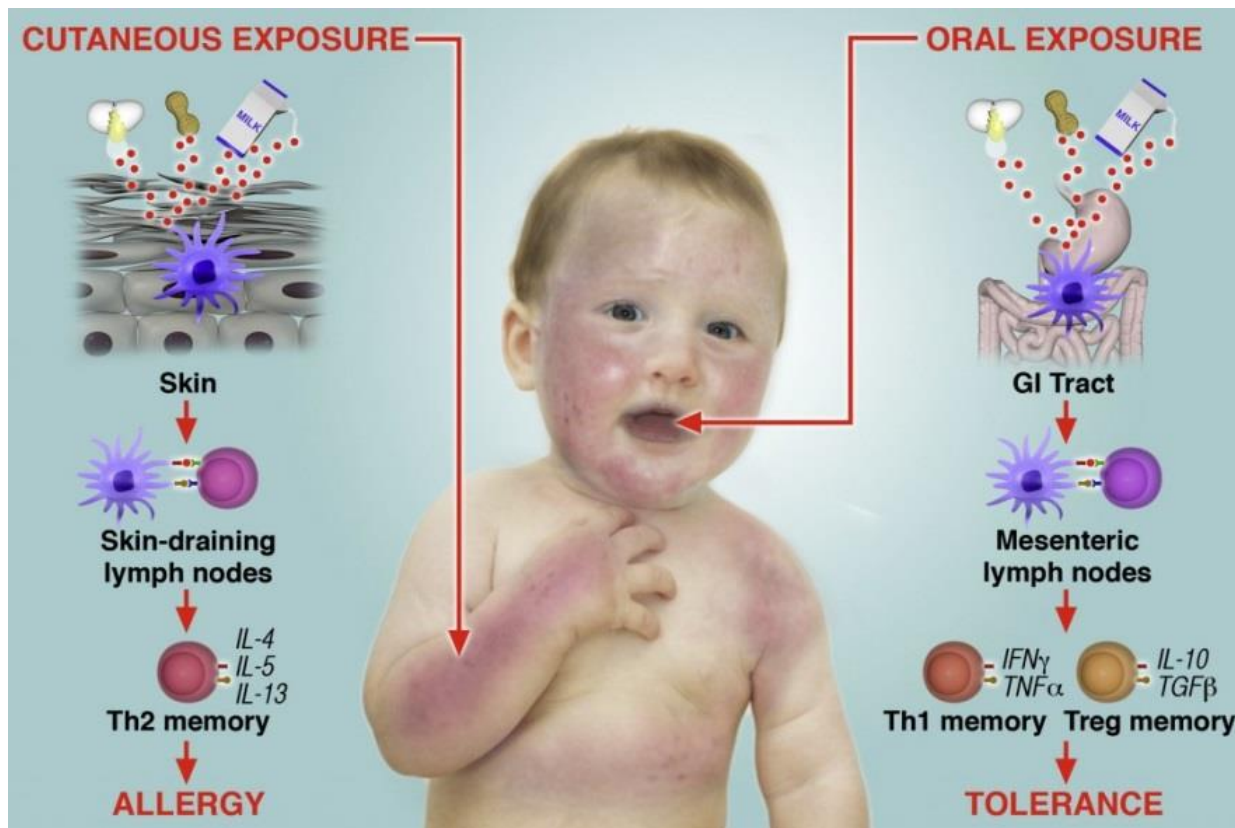
Eczeem is **wel** een risicofactor voor ontwikkeling voedselallergie

- Vooral bij ernstig eczeem
- En eczeem vanaf jonge leeftijd

Keet C et al, JACI 2021. Halcken S et al Pediatr Allergy Immunol 2021, H Brough. Allergy 2020, volume 75 (9) (LEAP) DuToit G, Roberts G et al. N Engl J Med. 2015;372:803-13, NVDV; richtlijn constitutioneel eczeem 2024



CE EN RELATIE VOEDSELALLERGIE



Mogelijk voorkomen voedselallergie:

- Eczeem goed onder controle krijgen is belangrijke preventie voor de ontwikkeling van voedselallergie
- Verbeter de huidbarrière; verminder de allergeenexpositie via huid
- Tijdige voedsel introductie (*zie standpunt NVK*)

Lack G, *J Allergy Clin Immunol* 2008, NVK standpunt, vroege introductie van hoog-allergene voeding bij zuigelingen ter preventie van voedselallergie, 2017

CE EN RELATIE VOEDSELALLERGIE



Bij allergische klachten kunnen **galbulten, benauwdheid, zwelling, diarree** ontstaan (binnen 2 uur na eten)
Dit is **niet** hetzelfde als eczeem.

Bij een positieve test is het **antilichaam** aanwezig.
Dit betekent niet dat men ook met allergische klachten op het allergeen reageert en zeker niet dat het eczeem veroorzaakt.

Allergietesten zijn dus **moeilijk interpreteerbaar**.
Een **voedsel dagboek** geeft een veel beter inzicht in eventuele echte reacties.

PATIENT X HEEFT CE EN VERMIJDT ZUIVEL OMDAT DAT HET ECZEEM VEROORZAAKT. WAT DOET U?

Ik laat een allergietest in het bloed uitvoeren; je weet maar nooit en dan hebben we tenminste bewijs

Ik verwijs de patiënt naar een allergoloog; die weet hier meer van

Ik vraag goed uit welke klachten er precies ontstaan na het eten/drinken van zuivel. Zijn er geen tekenen van een voedselallergie dan ga ik het gesprek aan

Ik zeg meteen dat de kans op een voedselallergie klein is en dat patiënt X gewoon weer alles moet eten. Het vermijden van voedsel kan juist tot allergie leiden



PATIENT X HEEFT CE EN VERMIJDT ZUIVEL OMDAT DAT HET ECZEEM VEROORZAAKT. WAT DOET U?

Ik laat een allergietest in het bloed uitvoeren; je weet maar nooit en dan hebben we tenminste bewijs

Ik verwijs de patiënt naar een allergoloog; die weet hier meer van

Ik vraag goed uit welke klachten er precies ontstaan na het eten/drinken van zuivel. Zijn er geen tekenen van een voedselallergie dan ga ik het gesprek aan

Ik zeg meteen dat de kans op een voedselallergie klein is en dat patiënt X gewoon weer alles moet eten. Het vermijden van voedsel kan juist tot allergie leiden



BEHANDELING

DE BEHANDELING VAN CE

**Behandeling eczeem gericht op
verminderen klachten**

Belang behandeling

- Klachten van invloed op levenskwaliteit
- Klachten van invloed op ontwikkeling
- Mogelijk voorkomen andere problematiek



**SYSTEMISCHE
MEDICATIE**



LICHTTHERAPIE



**CORTICOSTEROÏDZALVEN
& CALCINEURINEREMMERS**



BASISZALVEN

BEHANDELING

DE BEHANDELING VAN CE

**Behandeling eczeem gericht op
verminderen klachten**

Behandeling bestaat uit

- Begeleiding & uitleg, uitleg, uitleg
- Leefstijladviezen
- Stepped care behandeling



**SYSTEMISCHE
MEDICATIE**



LICHTTHERAPIE



**CORTICOSTEROÏDZALVEN
& CALCINEURINEREMMERS**



BASISZALVEN

BASISZALF

- vermindert jeuk en irritatie
- bevordert de barrièrefunctie
- voorkomt verdamping van vocht uit de huid
- voorkomt mogelijk exacerbatie
- zorgt voor minder gebruik van de corticosteroïdzalf



Basiszalven
blijven gebruiken



Basiszalven
**op het gehele
lichaam**



Minstens **1 keer
per dag**



**Met de haarrichting
mee** (bv van
schouder naar hand)



BASISZALF



Welk middel het effectiefst is, is onbekend,
gebruik berust voornamelijk op ervaring
en persoonlijke voorkeur patiënt



Crème: minder
vettend,
cosmetisch
minder glimmend,
gevoel van
intrekken



Zalf: vettend,
glimmend, minder
gevoel van
intrekken

Basis

Preparaat

Crème

- Cetomacrogolcrème
- Lanettecrème

Vetcrème

- Cetomacrogolcrème met vaseline (10%, 20%, 50%)
- Lanettecrème met vaseline (10%, 20%, 50%)

Zalf

- Koelzalf (= unguentum leniens is eigenlijk een vet crème)
- Cetomacrogolzalf
- Lanettezalf
- Paraffine/vaseline in gelijke delen

Indifferente middelen in oplopende vethoudendheid¹

Belangrijk: Jaargetijde, plek lichaam,
type eczeem, dagdeel en persoonlijke
voorkeur patiënt zijn van invloed op de keuze

STELLING

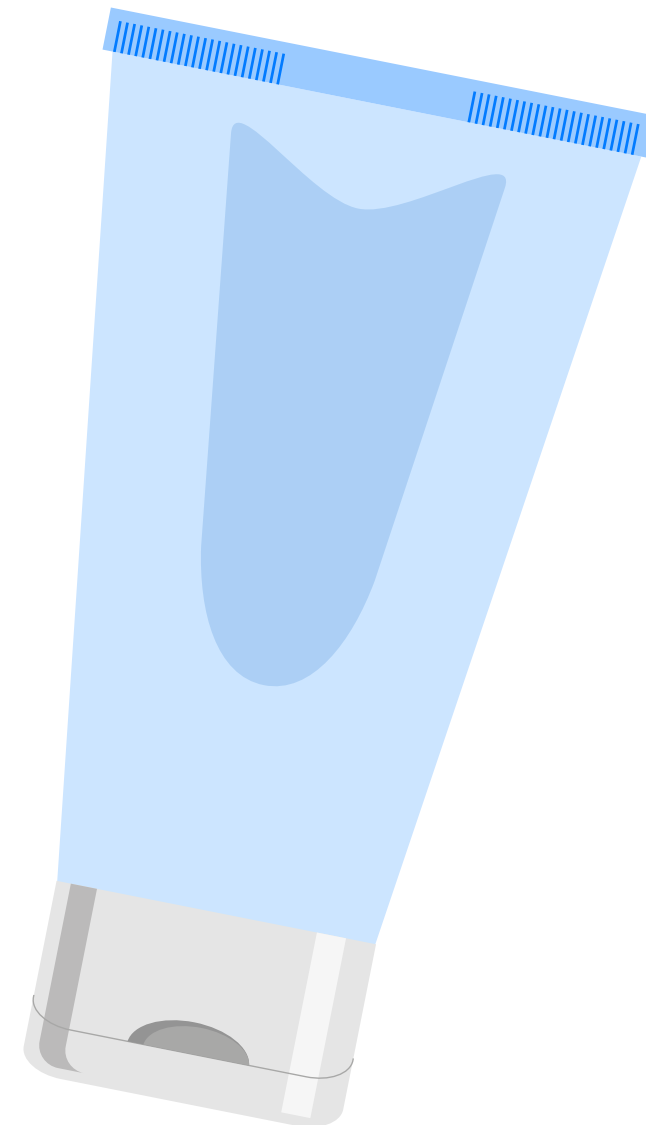
VOOR CE IS DE MEEST VETTENDE BASISZALF ALTIJD HET BESTE

In de zomer is het hoe vetter hoe beter, in de winter niet

Dat klopt, al vindt niet iedereen dat even fijn

Voor nattend eczeem klopt dat, voor droog eczeem niet

Dit hangt af van veel factoren en uiteindelijk is de basiszalf die daadwerkelijk gesmeerd wordt het beste



STELLING

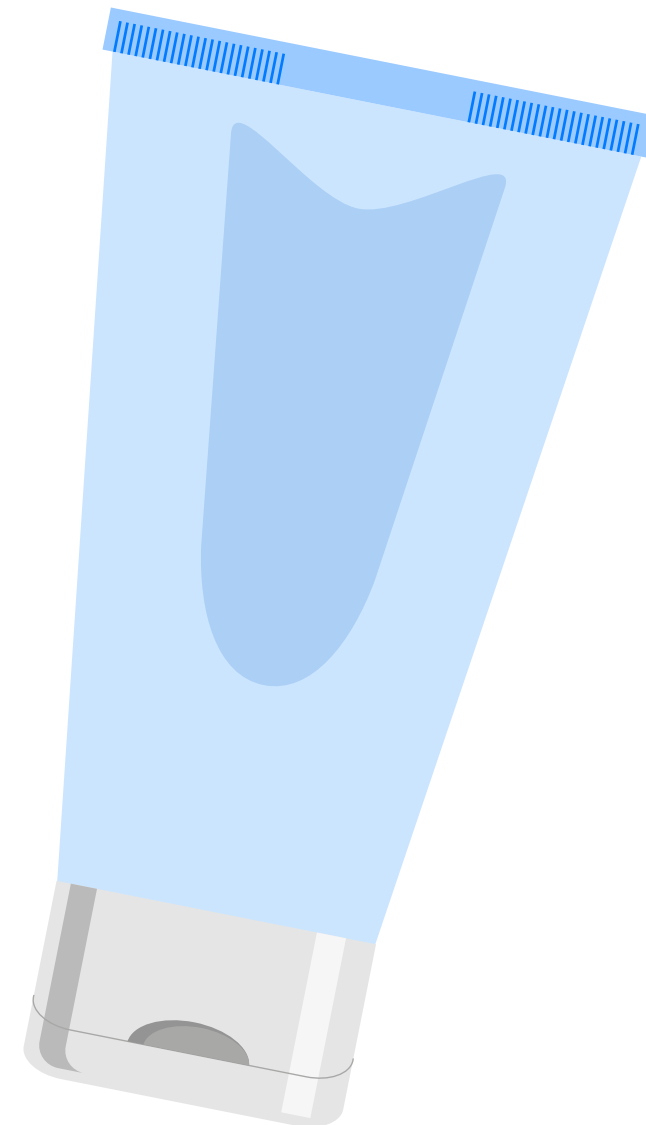
VOOR CE IS DE MEEST VETTENDE BASISZALF ALTIJD HET BESTE

In de zomer is het hoe vetter hoe beter, in de winter niet

Dat klopt, al vindt niet iedereen dat even fijn

Voor nattend eczeem klopt dat, voor droog eczeem niet

Dit hangt af van veel factoren en uiteindelijk is de basiszalf die daadwerkelijk gesmeerd wordt het beste



BEHANDELING

CORTICOSTEROÏDZALF



SYSTEMISCHE
MEDICATIE



LICHTTHERAPIE



CORTICOSTEROÏDZALVEN
& CALCINEURINEREMMERS



BASISZALVEN

CORTICOSTEROÏDZALF

Bij eczeem is corticosteroïdzalf eerste keus behandeling

Corticosteroïdzalven of crèmes zijn afgeleid van het natuurlijk hormoon cortisol/ cortison
Vandaar de term hormoonzalven



Remmen
celdeling

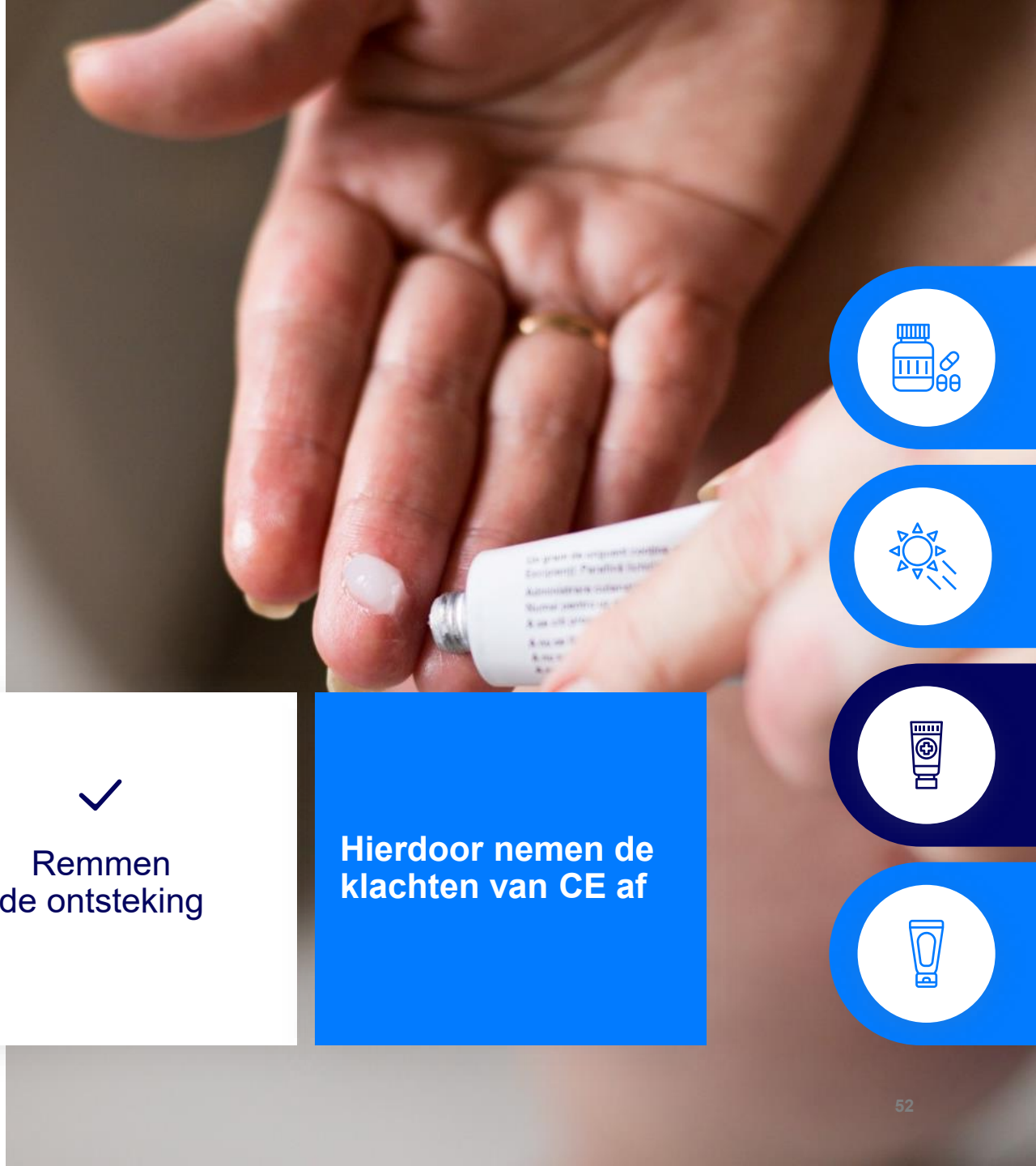


Zorgen voor
vasoconstrictie



Remmen
de ontsteking

Hierdoor nemen de klachten van CE af



4 KLASSEN CORTICOSTEROÏDZALVEN

Er zijn 4 klassen corticosteroïdzalven

Deze staan voor de sterkte van de zalf

Grenzen tussen de klassen zijn niet scherp

Invloeden vehiculum op sterkte preparaat zijn niet verwerkt

Let daarnaast ook op dat sommige namen erg op elkaar lijken

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
Hydrocortison	Emovate	Diprosone	Diprolene
	Locacorten	Bétamethason	Dermovate
	Locoid	Ibaril/Topicorte	
	Triamcinolon	Cutivate	
		Elocon	

Merknamen

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
Hydocortisonacetaat 1%	Clobetason 0,05%	Bétamethasondipropionaat 0,05%	Bétamethasondipropionaat 0,05% in propyleenglycol
	Flumetason 0,02%	Bétamethasonvaleraat 0,1%	Clobetasol 0,05%
	Hydrocortisonbutyraat 0,1%	Desoximetason 0,05% zalf	
	Triamcinolonacetonide 0,1%	Fluticason (creme 0,05%, zalf 0,005%)	
		Mometason 0,1%	

Stofnamen



Zowel Fluticason als Mometason hebben een kortere halfwaarde tijd daarmee een gunstiger bijwerkingen profiel

CORTICOSTEROÏDZALVEN

WELKE KLASSE WAAR

Welke klasse corticosteroidzalf waar?

Afhankelijk van plek lichaam en leeftijd

NVDV richtlijn CE 2024

	Romp, ledematen, handen en voeten	Gelaat, oksels, liezen en genitaliën	Schedel (behaarde hoofd)	Hals en oren
Kinderen ≤ 2 jaar	1,2	1	1,2	1,2
Kinderen > 2 jaar	1,2,3	1,2	2,3	1,2,3
Volwassenen	1,2,3,4	1,2	2,3,4	1,2,3

WELKE BEHANDELING KRIJGT JANNES (ANDERHALF JAAR) VAN U?

Een klasse 2 in het gezicht en een klasse 1 op het lichaam

Een klasse 3. De eerste klap is een daalder waard

Een klasse 2 op het lichaam en een klasse 1 in het gezicht

Een klasse 2 op het lichaam en een klasse 1 in het gezicht en een basiszalf



WELKE BEHANDELING KRIJGT JANNES (ANDERHALF JAAR) VAN U?

Een klasse 2 in het gezicht en een klasse 1 op het lichaam

Een klasse 3. De eerste klap is een daalder waard

Een klasse 2 op het lichaam en een klasse 1 in het gezicht

Een klasse 2 op het lichaam en een klasse 1 in het gezicht en een basiszalf

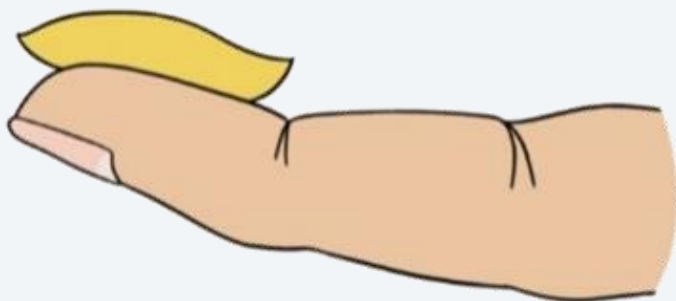


HOVEELHEID PER KEER

Hoeveel corticosteroïdzalf per leeftijd

Volgens de vingertopeenheid

1 Vingertopeenheid is ongeveer 0,5 gram



Lichaamsdeel	Aantal vingertoppen medicijnzalf of medicijn crème					
	Baby 3-12 mnd	Kind 1-2 jaar	Kind 3-5 jaar	Kind 6-10 jaar	Kind 11-16 jaar	Volwassene
Hoofd en hals 	1	1,5	1,5	2	2,5	2,5
Arm en hand 	1	1,5	2	2,5	3	4
Been en voet 	1,5	2	3	4,5	6	8
Voorkant romp 	1	2	3	3,5	5	7
Rug en billen 	1,5	3	3,5	5	6	7
Hele lichaam 	8,5	13,5	18	24,5	31,5	40,5

WANNEER SMEREN

Wanneer smeren tijdens de acute fase

Volgens afbouwschema

De lichaamsdelen waar ik smeer:

Mijn medicijnzalven heten:



jeuk/eczeem minder?

JA → ga door naar de volgende week
NEE → blijf nog smeren in dezelfde week

Schrijf hiernaast op welke dag je begint →	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag
Week 1							
Week 2							
Week 3							
Week 4							
Week 5							
Week 6							

jeuk/eczeem minder?

JA → ga door naar de volgende week
NEE → blijf nog smeren in dezelfde week

Schrijf hiernaast op welke dag je begint →	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag	... dag
Week 1							
Week 2							
Week 3							
Week 4							
Week 5							
Week 6							

HOEEVEELHEID PER WEEK

Hoeveel corticosteroïdzalf max per week

Tijdens de onderhoudsfase

NVDV. Leidraad Dermatocorticosteroïden 2019, NHG standaard

	Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4
Kinderen < 2 jaar	30	30	Kortdurend	*
Kinderen ≥ 2 jaar	60	60	50	*
Volwassenen	Geen beperking	100	100	50

ZWANGERSCHAP

Adviezen

Tijdens de zwangerschap

NVDV. Leidraad Dermatocorticosteroïden 2019, NHG standaard

Klasse 1 en 2 corticosteroïdzalven zijn veilig in de zwangerschap

Mogelijke associatie tussen **laag geboortegewicht** en maternaal gebruik van **>300 gram corticosteroïdzalf klasse 3 en 4 per zwangerschap**

Geén significant verhoogd risico op congenitale afwijkingen, vroeggeboorte en foetale dood bij gebruik van corticosteroïdzalf in de zwangerschap

Onderbehandeld eczeem kan leiden tot slechte nachtrust, uitputting, slechte kwaliteit van leven, gevoelens van angst/depressie, wat mogelijk een nadeliger effect heeft op de zwangerschap

Gebruik fluticason ontraden (metabolisatie bij overgang met placenta)

Bij twijfel overleg met dermatoloog en/of gynaecoloog – Eczeem patiënten moeten ook in de zwangerschap adequaat behandeld worden!

NHG-STANDAARD

Voor adviezen m.b.t. behandeling verwijzen we naar de **NHG standaard**

Ernst	Behandeling	Verbetering 1-2 weken	Geen verbetering 1-2 weken*
Mild eczeem (rood + oedeem)	Indifferent middel 1-2 dd en na het douchen	Continueer indifferent middel 1 dd en na het douchen	Vetter preparaat of stap over naar beleid bij matig eczeem
Matig eczeem (rood + oedeem + krabeffecten)	Indifferent middel 1-2 dd en na douchen Klasse 1 dermatocorticosteroïd 1 dd	Continueer indifferent middel Bouw dermatocorticosteroïd daarna verder af	Continueer indifferent middel Klasse 2 dermato-corticosteroïd inzetten en ook dit weer afbouwen
Ernstig eczeem (rood + oedeem + duidelijk krabben)	Indifferent middel 1-2 dd en na douchen Klasse 3**- dermatocorticosteroïd 1 dd	Continueer indifferent middel Bouw dermatocorticosteroïd verder af. Ga eventueel terug naar behandelbeleid bij matig eczeem	Bij geen verbetering of als afbouwen klasse 3 dermatocorticosteroïd niet lukt, verwijzing naar de tweede lijn

Bij geen verbetering dient eerst gekeken te worden naar therapietrouw of andere nadelige invloeden

** Klasse 3-dermatocorticosteroïd niet in het gelaat of lichaamsplooiën aanbrengen

NHG-Standaard Eczeem, 2014

STELLING

ALS EEN CORTICOSTEROÏDZALF NIET WERKT, IS HET NIET DE JUISTE (STERKTE) ZALF

Eens

Oneens

ALS EEN CORTICOSTEROÏDZALF NIET WERKT, IS HET NIET DE JUISTE (STERKTE) ZALF

Eens

Oneens

Er kan sprake zijn van onjuiste toepassing van de zalf (meest voorkomend), zoals bv te dun smeren, eerst basiszalf smeren en daarover corticosteroïdzalf, te snel stoppen met smeren

De diagnose kan niet kloppen

Er kan sprake zijn van een contactallergie

CORTICOFOBIE



Er is veel **angst**
voor bijwerkingen van
corticosteroidzalven



Houd bij voorschrijven
altijd **rekening**
met deze angst



Maak de angst
bespreekbaar

Corticofobie ook bij zorgverleners

Vermijd de term **HORMOONzalf**

Gebruik bv medicijnzalf met corticosteroid

BIJWERKINGEN LOKAAL



Striae



Atrofie
van de huid



Hematomen



Hypertrichose



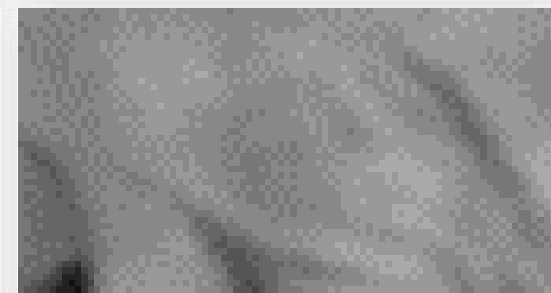
Toegenomen infecties
lokaal



Teleangiëctasieën



Dermatitis peri-oralis



Vasoconstrictie
(waardoor tijdelijk witte huid)

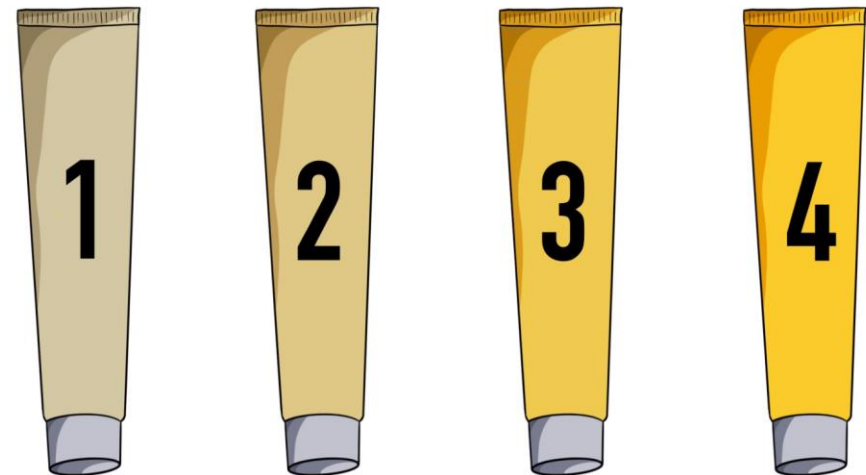
BEHANDELING

BIJWERKINGEN LOKAAL

Lokale bijwerkingen treden zelden tot nooit op als corticosteroïdzalven op de juiste manier gebruikt worden

Bij **klasse 1** en **2** zelden tot nooit lokale bijwerkingen

Bij **klasse 3** zeer zelden lokale bijwerkingen indien juist en intermitterend gebruik



CALCINEURINEREMMERS*

Ook het gebruik van calcineurineremmers is mogelijk

Tacrolimus 0,1% of 0,03% zalf en pimecrolimus 1% crème

Effectiviteit:

Tacrolimus 0,1% = klasse 2 corticosteroid

Pimecrolimus 1% of tacrolimus 0,03% = klasse 1/2 corticosteroid

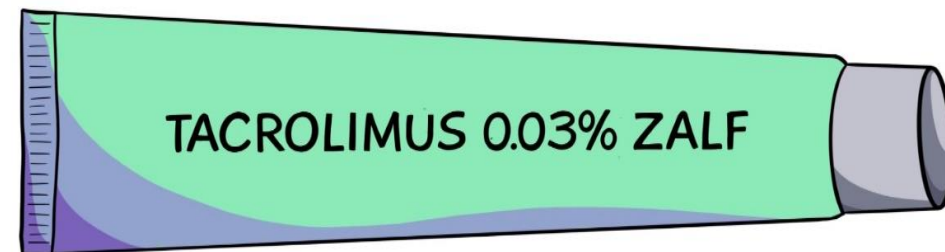
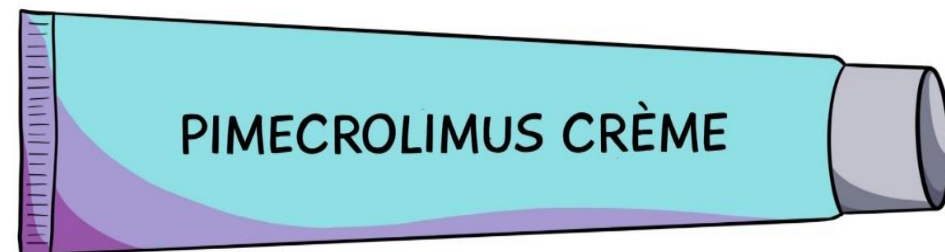
Leeftijd:

Pimecrolimus vanaf leeftijd 3 maanden;

Tacrolimus 0,03% vanaf leeftijd 2 jaar;

Tacrolimus 0,1% vanaf leeftijd 16 jaar;

**De NHG-standaard eczeem (2014) raadt behandeling met lokale calcineurineremmers in de huisartsenpraktijk af*



CALCINEURINEREMMERS*

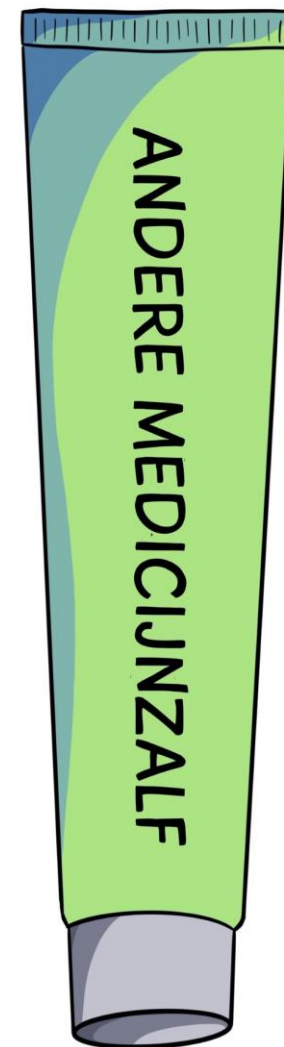
Als alternatief:

**Bij mild eczeem, voor gevoelige huidlocaties,
bij bijwerkingen van corticosteroïdzalf,
als onderhoud of ondersteuning bij afbouwen**

Minder geschikt in acute fase en bij ernstig eczeem

- Let op kan branden in het begin en brandt indien ernstig eczeem
- Let op zongevoeligheid

**De NHG-standaard eczeem (2014) raadt behandeling met lokale calcineurineremmers in de huisartsenpraktijk af*



NOTA BENE

Antihistaminica helpen niet voor de jeuk door eczeem

Sederende antihistaminica, zoals hydroxyzine, met name gebruikt vanwege sederende effect bij nachtelijke jeuk

Systemische corticosteroïden zoals prednison zijn ongeschikt voor langdurig gebruik

Leefstijladviezen zijn onderdeel van de behandeling van CE

Alles wat de huid uitdroogt of irriteert kan het eczeem verergeren
denk bv aan vaak en warm douchen

Prikkels en stoffen die CE verergeren zijn vaak zeer persoonlijk

VERTEL

UITLEG, UITLEG, UITLEG!

De **etiologie**: leg uit dat de aanleg en het immuunsysteem een grote rol spelen bij het ontstaan van CE. En dat omgevingsfactoren de klachten van het eczeem kunnen verergeren. De oorzaak van het eczeem is niet een voedselallergie. Kinderen met CE hebben wel een verhoogd risico op het ontwikkelen van astma, allergische rhinitis en voedselallergie

Het **beloop**: CE is een chronisch recidiverende huidaandoening, waarbij periodes van opvlammingen worden afgewisseld met periodes van minder of geen klachten. CE kan op iedere leeftijd ontstaan, maar komt vooral bij kinderen voor. 80% van de patiënten heeft op 15-jarige leeftijd geen klachten meer

Het **doel** van de **behandeling**: de patiënt klachtenvrij krijgen en zelfmanagement bevorderen. CE kan niet genezen worden, maar de klachten kunnen goed behandeld worden en dat is van groot belang voor de kwaliteit van leven

Geef in alle gevallen **voorlichting** over en **begeleiding** bij de behandeling en leefstijladviezen

T I P S

TOOLS EN WEBSITES

Welke tools en websites gebruikt u?

TIPS

TOOLS EN WEBSITES



ECZEEMWIJZER.NL

VERWIJZEN

VERWIJSADVIEZEN

- Twijfel over diagnose CE
- Onvoldoende reactie op behandeling:
wanneer het niet lukt dermatocorticosteroïden af te bouwen naar intermitterend gebruik
- Ondanks goede uitleg niet weg te nemen corticofobie
- Wanneer de ouders van het kind (hardnekkige) vermoeden houden van een voedselallergie of wanneer u zelf denkt aan voedselallergie
- Allergisch of irritatief contacteczeem (plakproeven zijn geïndiceerd)
- Zeer ernstig eczeem waardoor patiënten voor andere behandelingen in aanmerking komen

NVDV; richtlijn constitutioneel eczeem 2024, NHG-Standaard Eczeem, 2014



NA EEN VERWIJZING

MOGELIJKHEDEN 2^{DE} EN 3^{DE} LIJN



Diagnose heroverwegen

Onderzoek kan uitgebreid worden:

- Als er gedacht wordt aan een contactallergie (testen)
- Klachten passend bij astma, hooikoorts of voedselallergie



VERWIJZEN

MOGELIJKHEDEN 2^{DE} EN 3^{DE} LIJN

De behandeling kan uitgebreid worden

Hierbij kan gedacht worden aan:

- Lichttherapie (cave vergoeding)
- Behandeling met “nieuwere” middelen zoals biologicals of JAK remmers



**SYSTEMISCHE
MEDICATIE**



LICHTTHERAPIE



**CORTICOSTEROÏDZALVEN
& CALCINEURINEREMMERS**



BASISZALVEN

VERWIJZEN

MOGELIJKHEDEN 2^{DE} EN 3^{DE} LIJN

De behandeling kan uitgebreid worden

Hierbij kan gedacht worden aan:

- Conventionele medicatie zoals ciclosporine en methotrexaat
- Behandeling met “nieuwere” middelen zoals biologicals of JAK remmers



**SYSTEMISCHE
MEDICATIE**



LICHTTHERAPIE

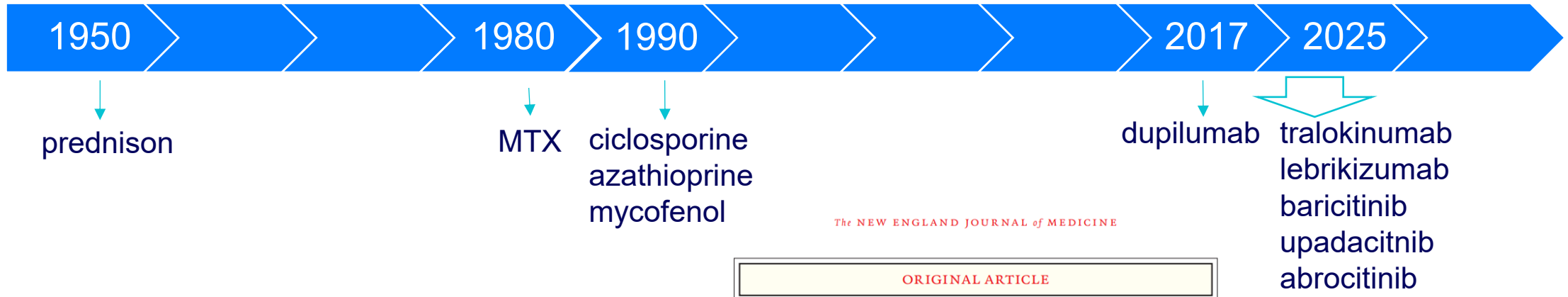


**CORTICOSTEROÏDZALVEN
& CALCINEURINEREMMERS**

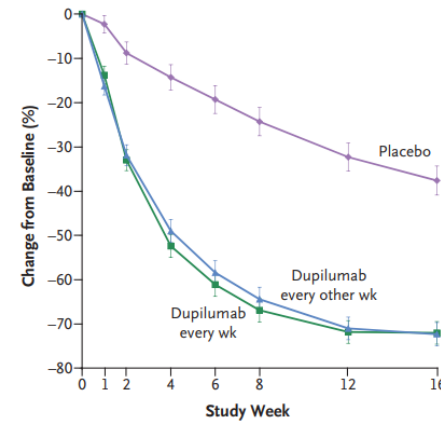


BASISZALVEN

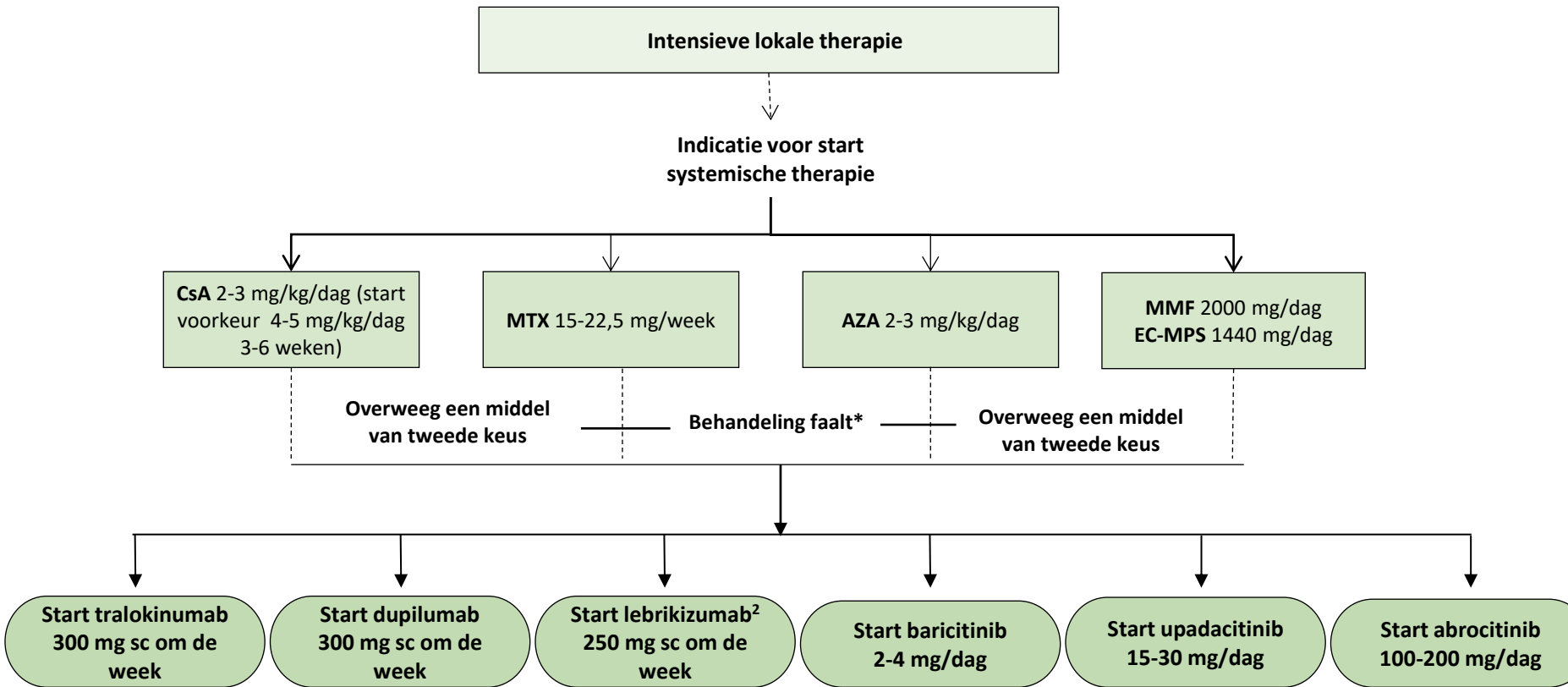
BEHANDELING CONSTITUTIONNEEL ECZEEM



Two Phase 3 Trials of Dupilumab versus Placebo in Atopic Dermatitis



MODULAIRE UPDATE RICHTLIJN CE



Intensieve lokale therapie:

- Gestructureerd voorlichtingsprogramma
- Bespreek corticofobie
- Overweeg UVB therapie

Start immunosuppressivum

- Adequate dosis
- Minimaal 16 weken

Evalueer respons

- Minimaal IGA score
- Minimaal NRS jeuk

** Stop vanwege ineffectiviteit en/of bijwerkingen bij adequate dosis*

Start biologisch of JAK remmer

Evalueer respons

- Minimaal IGA score
- Minimaal NRS jeuk

AZA, azathioprine; CsA, ciclosporine-A; EC-MPS, enteric-coated mycophenolate sodium; IGA, investigator global assessment; JAK, janus kinase; MMF, mycophenolzuur; MTX, methotrexaat; NRS, numeric rating scale. UVB,

1. NVDV-richtlijn Constitutioneel Eczeem (herziening biologics en JAK-remmers) – 2022-2024;
2. NVDV-Standpunt lebrikizumab bij patiënten ≥ 12 jaar met matig tot ernstig constitutioneel eczeem, datum vaststelling: 8 maart 2025.

A glass bottle with a rolled-up piece of paper inside, lying on a sandy beach. The bottle is partially buried in the sand, and the paper is visible through the glass. The background shows a sandy beach with some seaweed and a clear sky.

TAKE HOME

CONSTITUTIONNEEL ECZEEM

- ✓ De meeste mensen met eczeem reageren goed op topicale therapie
- ✓ Intensieve begeleiding en voorlichting is daarbij van essentieel belang
- ✓ Denk aan de impact van CE en de geassocieerde aandoeningen
- ✓ Denk aan de stepped care. Er zijn steeds meer behandelingsmogelijkheden



CASUÏSTIEK

CONSTITUTIONEEL ECZEEM

→ 2 casus



C A S U S

MEVROUW F (50)

Heeft deze plekken op armen en benen en in de hals. Ze heeft veel jeuk.

U kent haar met de diagnose CE, maar heeft haar al een tijd niet gezien.

U heeft eerder triamcinolon crème voorgeschreven en een vette zalf. Mevrouw geeft aan dat deze behandeling niet werkt.

Hoe verder?





MEVROUW F

Controleer:

- Of de diagnose klopt
- Of er aanwijzingen zijn voor een contactallergie
- Of er nu omgevingsfactoren zijn die de klachten nu verergeren/ uitlokkende factoren
- Of patiënte alle tools voor zelfmanagement heeft

Vraag na hoe ze de behandeling toepast o.a.:

- Welke volgorde van smeren
- Hoeveel per keer
- Hoe vaak per week
- Wordt er afgebouwd en hoe
- Wordt er wel gesmeerd? (smeermoeheid)

Heroverweeg uw ingestelde therapie:

Juiste klasse (klasse 2 of juist 3?)

Juiste drager (crème of zalf)

Prettige basiszalf?

Calcineurineremmer erbij?

Begeleiding?

Heb aandacht voor:

De impact van eczeem

De voorlichting en begeleiding

De ervaren obstakels





MEVROUW F

Controleer:

- Of de diagnose klopt
- Of er aanwijzingen zijn voor een contactallergie
- Of er nu omgevingsfactoren zijn die de klachten nu verergeren/ uitlokkende factoren
- Of patiënte alle tools voor zelfmanagement heeft

Vraag na hoe ze de behandeling toepast o.a.:

- Welke volgorde van smeren
- Hoeveel per keer
- Hoe vaak per week
- Wordt er afgebouwd en hoe
- Wordt er wel gesmeerd? (smeermoeheid)

Heroverweeg uw ingestelde therapie:

Juiste klasse (klasse 2 of juist 3?)

Juiste drager (crème of zalf)

Prettige basiszalf?

Calcineurineremmer erbij?

Begeleiding?

Heb aandacht voor:

De impact van eczeem

De voorlichting en begeleiding

De ervaren obstakels

De diagnose klopt, de behandeling wordt juist toegepast en er spelen geen andere factoren

Hoe verder?





MEVROUW F

Controleer:

- Of de diagnose klopt
- Of er aanwijzingen zijn voor een contactallergie
- Of er nu omgevingsfactoren zijn die de klachten nu verergeren/ uitlokkende factoren
- Of patiënte alle tools voor zelfmanagement heeft

Vraag na hoe ze de behandeling toepast o.a.:

- Welke volgorde van smeren
- Hoeveel per keer
- Hoe vaak per week
- Wordt er afgebouwd en hoe
- Wordt er wel gesmeerd? (smeermoeheid)

Heroverweeg uw ingestelde therapie:

Juiste klasse (klasse 2 of juist 3?)

Juiste drager (crème of zalf)

Prettige basiszalf?

Calcineurineremmer erbij?

Begeleiding?

Heb aandacht voor:

De impact van eczeem

De voorlichting en begeleiding

De ervaren obstakels

De diagnose klopt, de behandeling wordt juist toegepast en er spelen geen andere factoren

Hoe verder?

- U schrijft een klasse 3 voor in een vette basis. In dit geval wordt gekozen voor Elocon vetzalf
- Daarnaast zoekt u samen een prettige basiszalf uit
- U geeft nogmaals alle instructies mee
- U let er op dat u voldoende tubes voorschrijft

- Als patiënte terugkomt is het eczeem goed onder controle en kan patiënte de Elocon volledig afbouwen
- U geeft uitleg hoe om te gaan met opvlammingen en dat als het nodig is patiënte een aantal dagen per week in de onderhoudsfase intermitterend mag smeren
- De basiszalf blijvend smeren

- U kunt overwegen tijdens de onderhoudsfase een lagere klasse toe te passen (bv Triamcinolon 0,1 % zalf)
- U geeft uitleg wanneer patiënte aan de bel moet trekken



C A S U S

BABY A (6 MND)

Heeft sinds 3 maanden last van rode en schilferende plekken en slaapt slecht

Ouders gebruiken cetomacrogol crème, maar willen geen hormoonzalf (zoals ze zelf aangeven)

Ze hebben veel vragen

Hoe verder?





BABY A

Hoe verder?

U neemt een uitgebreide anamnese af en leert:

- Dat vader astma heeft en moeder als kind ook eczeem heeft gehad
- Dat er geen klachten zijn die horen bij een voedselallergie en dat er geen voeding wordt vermeden
- Dat ouders hebben gehoord op de crèche dat corticosteroïdzalven gevaarlijk zijn en de huid dun maken
- Dat baby A dagelijks lang in bad gaat (dit vindt ze nl erg leuk) en daarbij wordt ingesmeerd met zeep



BABY A

Hoe verder?

U neemt een uitgebreide anamnese af en leert:

- Dat vader astma heeft en moeder als kind ook eczeem heeft gehad
- Dat er geen klachten zijn die horen bij een voedselallergie en dat er geen voeding wordt vermeden
- Dat ouders hebben gehoord op de crèche dat corticosteroïdzalven gevaarlijk zijn en de huid dun maken
- Dat baby A dagelijks lang in bad gaat (dit vindt ze nl erg leuk) en daarbij wordt ingesmeerd met zeep

Welke uitleg geeft u?



BABY A

Hoe verder?

U neemt een uitgebreide anamnese af en leert:

- Dat vader astma heeft en moeder als kind ook eczeem heeft gehad
- Dat er geen klachten zijn die horen bij een voedselallergie en dat er geen voeding wordt vermeden
- Dat ouders hebben gehoord op de crèche dat corticosteroïdzalven gevaarlijk zijn en de huid dun maken
- Dat baby A dagelijks lang in bad gaat (dit vindt ze nl erg leuk) en daarbij wordt ingesmeerd met zeep

U geeft uitgebreide uitleg over:

- De oorzaken van eczeem (aanleg, huidbarrière)
- Factoren die de klachten kunnen verergeren (u geeft o.a. adviezen m.b.t. baden)
- Dat er sprake is van een chronische aandoening waar veel kinderen “overheen groeien”
- U bespreekt de angst m.b.t. corticosteroïdzalven en geeft aan dat juist gebruik veilig is
- U legt uit wat de behandeling is en hoe deze toegepast moet worden



BABY A

Hoe verder?

U neemt een uitgebreide anamnese af en leert:

- Dat vader astma heeft en moeder als kind ook eczeem heeft gehad
- Dat er geen klachten zijn die horen bij een voedselallergie en dat er geen voeding wordt vermeden
- Dat ouders hebben gehoord op de crèche dat corticosteroïdzalven gevaarlijk zijn en de huid dun maken
- Dat baby A dagelijks lang in bad gaat (dit vindt ze nl erg leuk) en daarbij wordt ingesmeerd met zeep

Welke behandeling geeft u?



BABY A

Hoe verder?

U neemt een uitgebreide anamnese af en leert:

- Dat vader astma heeft en moeder als kind ook eczeem heeft gehad
- Dat er geen klachten zijn die horen bij een voedselallergie en dat er geen voeding wordt vermeden
- Dat ouders hebben gehoord op de crèche dat corticosteroïdzalven gevaarlijk zijn en de huid dun maken
- Dat baby A dagelijks lang in bad gaat (dit vindt ze nl erg leuk) en daarbij wordt ingesmeerd met zeep

Welke behandeling geeft u?

- U start met een klasse 1 of 2 corticosteroïdzalf. Bv hydrocortison of triamcinolon.
- U legt uit waar gesmeerd moet worden (waar eczeemplekken zichtbaar of voelbaar zijn)
- Volgens welke hoeveelheid (de vingertopeneheid)
- En volgens een afbouwschema
- Daarnaast schrijft u een basiszalf voor (de huid is erg droog en u kiest voor vaseline/paraffine)
- U legt uit in welke volgorde gesmeerd moet worden (zalven niet mengen)

Schrijf voldoende tubes voor!



BABY A

En dan?

Als u baby A terug ziet vertellen ouders dat het veel beter ging na het smeren met de zalven. Maar na het stoppen zijn alle klachten weer terug. Ze denken toch aan een voedselallergie en zijn gestopt met koemelk. Ze willen graag allergietesten. Baby A eet wel al yoghurt.

Wat vertelt u?



BABY A

En dan?

Als u baby A terug ziet vertellen ouders dat het veel beter ging na het smeren met de zalven. Maar na het stoppen zijn alle klachten weer terug. Ze denken toch aan een voedselallergie en zijn gestopt met koemelk. Ze willen graag allergietesten. Baby A eet wel al yoghurt.

Wat vertelt u?

- CE is een chronische aandoening
- Basiszalven blijvend smeren
- Bij klachten weer corticosteroïdzalven volgens schema
- Soms is het nodig enkele dagen per week te blijven smeren
- Allergie testen zijn nu niet zinnig aangezien er geen type 1 klachten zijn

