

Supplement bij artikel D7694 van het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

Aandachtspunten voor anamnese bij chronische jeuk

Deze aanvullende informatie is zoals aangeleverd door de auteurs; ze is niet inhoudelijk of taalkundig bewerkt door de redactie van het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.

Gegevens uit de anamnese kunnen helpen bij het opsporen van de oorzaak van jeuk en richting geven voor inzet van aanvullend onderzoek.

| | |
|--|--|
| <u>Duur van jeuk</u> | Onderscheid tussen acute (duur jeukklachten < 6 weken) en chronische jeuk (> 6 weken) |
| <u>Ontstaan van jeuk</u> Hoe zag de huid eruit bij het ontstaan van de jeuk? | Wanneer de jeuk is ontstaan op initieel normaal ogende huid zonder huidafwijkingen, dient te worden gedacht aan een niet-dermatologische oorzaak. |
| <u>Kwaliteit van jeuk</u> | Jeuk gepaard gaand met een brandend, prikkend of stekend gevoel past bij urticaria en bij neuropathische vormen van jeuk. |
| <u>Locatie van jeuk</u> | Het is klinisch relevant om onderscheid te maken tussen gelokaliseerde jeuk en gegeneraliseerde jeuk. Gelokaliseerde jeuk met zichtbare primaire huidafwijkingen wordt meestal veroorzaakt door een inflammatoire huidaandoening. Gelokaliseerde jeuk op niet-aangedane huid zonder zichtbare huidafwijkingen is suggestief voor een neurologische aandoening. Zo is gelokaliseerde jeuk op de rug typisch voor <i>notalgia paraesthetica</i> ; jeuk op de laterale zijde van de (boven)-armen is passend bij <i>brachioradiale jeuk</i> (zie uitlegkader 2). Bij gegeneraliseerde jeuk zonder zichtbare primaire huidafwijkingen moet gedacht worden aan een interne, neurologische of psychogene oorzaak, maar ook aan de mogelijkheid van bijwerking op een geneesmiddel. Hevige jeuk van de handen en voeten kan passen bij jeuk gerelateerd aan een leveraandoening. |
| <u>Intermitterend of continu jeuk</u> | Intermitterende jeuk kan passen bij urticaria, constante jeuk is meer suggestief voor eczeem of een interne aandoening. |
| <u>Tijdsbeloop van jeuk</u> Wanneer is de jeuk op zijn hevigst? | Gegeneraliseerde jeuk in de nacht in combinatie met koude rillingen, vermoeidheid en symptomen zoals gewichtsverlies, koorts, nachtzweeten wijst op een maligniteit, zoals een Hodgkin lymfoom. Jeuk in de avond kan passen bij scabiës. |

| | |
|---|---|
| | Jeuk in de wintermaanden is suggestief voor jeuk t.g.v. een droge huid en eczeem. |
| <u>Triggerfactoren van jeuk</u> <u>Welke verergerende en verlichtende factoren zijn opgemerkt?</u> | Toename van jeuk bij lichamelijke inspanning past bij constitutioneel eczeem, cholinergische jeuk of cholinergische urticaria. Jeuk die uitgelokt wordt door afkoelen na een warme douche/bad kan wijzen op droge huid, aquagene jeuk of polycythaemia vera. Emotionele stress/major life-events. |
| <u>Ernst van jeuk</u> | Inschatting van de ernst van de jeuk en vervolgen van de jeuk-intensiteit kan m.b.v. een numeric rating scale (NRS) of visual analogue scale (VAS). Mate van slaapproblemen door jeuk. Impact van de jeukklachten op kwaliteit van leven, werk, relaties. Zijn er aanwijzingen voor een depressie. |
| <u>Huisgenoten/mensen in de omgeving last van jeuk</u> | De aanwezigheid van jeuk bij een of meerdere huisgenoten is suggestief voor scabiës. |
| <u>Voorgeschiedenis van huidaandoening/allergieën</u> | Is de patiënt bekend met een dermatologisch belaste voorgeschiedenis met bijv. eczeem of psoriasis, dan is de kans groot dat de jeukklachten gerelateerd zijn aan een opvlamming van de pre-existente huidaandoening. |
| <u>Atopische constitutie</u> | Een atopische constitutie (d.w.z. een voorgeschiedenis van constitutioneel eczeem, allergische rhinitis, allergisch astma of voedselallergie) dient standaard uitgevraagd te worden. |
| <u>Voorgeschiedenis van interne aandoeningen</u> | Is de patiënt bekend met bijv. een nier- of leveraandoening? |
| <u>Algemene symptomen</u> | Koorts, algemene malaise, nachtzweeten, koorts, anorexia, gewichtsverlies. |
| <u>Tractus anamnese</u> | Indien sprake is van gegeneraliseerde jeuk zonder zichtbare huidafwijkingen, is een volledige internistische anamnese noodzakelijk. Zijn er klachten wijzend op bijv. diabetes mellitus, nier- of leveraandoening? |
| <u>Reis-anamnese</u> | Reis-anamnese (met name bezoek aan de tropen i.v.m. oplopen van een parasitaire infectie) |
| <u>Seksuele anamnese</u> | Risico-inschatting voor HIV. |
| <u>Medicatie-gebruik</u> | Een compleet overzicht van medicatie-gebruik dient in kaart gebracht te worden met extra aandacht voor medicatie-veranderingen in de voorgaande 12 maanden voor het ontstaan van jeuk. |

| | |
|--------------------------------|--|
| | Tevens gebruik van over-the-counter medicatie en drugs-gebruik. |
| <u>Familieanamnese</u> | Is er sprake van een belaste familieanamnese voor (huid)-aandoeningen of atopie? |
| <u>Sociale anamnese</u> | Mogelijke relatie met werk, hobbies? |