

Lichen simplex chronicus

HET VAN WEEL-BETHESDA ZIEKENHUIS IS ONDERDEEL VAN

CURAMARE
zorg met hart en ziel

Uw behandelend arts heeft Lichen simplex chronicus bij u geconstateerd. In deze folder vindt u informatie over deze aandoening en de behandelingsmogelijkheden.

Wat is het?

Lichen simplex chronicus is een chronische sterk jeukende, niet besmettelijke huidaandoening, veroorzaakt door herhaaldelijk krabben aan de huid. Lichen simplex chronicus betekent letterlijk “lang bestaande verharding van de huid’. Een andere medische term is “neuroderm(at)itis circumscripta”, wat aangeeft dat de “scherp omschreven huidontsteking” ontstaat én in stand wordt gehouden door “psychologische factoren”.
De aandoening kan zowel bij mannen als vrouwen optreden, en komt opvallend vaker voor bij mensen met een donkere huid.

Wat is de oorzaak?

Het verhaal van de patiënt met deze aandoening is vaak kenmerkend, hoewel hij of zij het in eerste instantie niet altijd toegeeft of het zich niet kan herinneren. Tijdens een emotionele stressvolle periode ervaart de patiënt ergens op het lichaam “jeuk” en gaat daar krabben. Door het krabben ontstaan er behalve krabeffecten ook bulten, die op hun beurt ook weer jeuk veroorzaken. Hierdoor gaat de patiënt nog heviger krabben en ontstaat er een vicieuze cirkel.
Lichen simplex chronicus kan ontstaan in een van tevoren normaal uitziende huid of in een reeds beschadigde huid, bijvoorbeeld bij mensen met atopisch of contactallergisch eczeem, of bij een droge huid.

Hoe ziet het eruit?

De afwijkingen zitten meestal op de nek, achterzijde van de arm, geslachtsdelen (balzak bij de man, buitenste schaamlippen bij de vrouw), strekzijde onderbeen (scheenbeen) en aan de enkel. De zeer hevige jeuk is de belangrijkste kenmerk. We zien en voelen een scherp omschreven , meestal ovaalvormige handpalmgrootte huiddeel met vergroving van de huidlijnen met daarbij rode, donkere of huidkleurige opengekrabde bulten. Patiënt geeft meestal aan dat er een stressvolle periode is geweest, die al weer voorbij is.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt gesteld op het blote oog en grond van de jeukklachten. Bij twijfel kan de huidarts besluiten om een huidbiopsie af te nemen.

Wat is de behandeling?
De aandoening reageert in de meeste gevallen snel (meestal binnen 2 tot 3 weken) op uitwendige sterk werkende corticosteroïden. Deze middelen worden al dan niet onder occlusie toegepast. Occlusie is een wondverband dat lijkt op een doorzichtige “kaasplak”. De werking van de crème of de lotion wordt versterkt; de actieve stof in de zalf dringt dan beter door de huid.
Omdat u slechts 1 keer per 5-7 dagen hoeft te smeren heeft u minder van de hormoonzalf nodig, waardoor bijwerkingen van de zalf minder snel zullen optreden. Occlusie beschermt de huid tegen het krabben en verlicht de jeuk, beschermt tegen wrijving van kleding en houdt de kleding schoon van zalven.

Bij hardnekkige afwijkingen kunnen ook de volgende behandelmethoden aan u worden voorgeschreven:

- injecties (in de plek zelf) met corticosteroïden. Corticosteroïden hebben een krachtige werking tegen ontstekingsprocessen en bijkomende verschijnselen als bijv. jeuk. Ook remmen zij eventueel versnelde deling van huidcellen.
  Wat kunt u zelf eraan doen?
- Bij jeuk niet krabben maar kloppen of smeren met de aan u voorgeschreven crème of zalf.
- Nagels kort knippen, zodat u bij onverhoopt krabben niet al te diep in de huid kan graven.
- Indien u moeite heeft om met uw emotionele stress om te gaan kunt u een psycholoog raadplegen.
- In een enkel geval is het nodig om medicatie voor te schrijven die ontstekingsremmend werkt en de jeuk onderdrukt.

Wat zijn de vooruitzichten?
Hoewel de aandoening snel kan verdwijnen met therapie, is het niet uitgesloten dat de aandoening opnieuw in alle hevigheid terugkeert na krabben.

Bericht van verhindering
Het is belangrijk dat u op tijd aanwezig bent. Als u op het afgesproken tijdstip verhinderd bent, vragen wij u dit zo snel mogelijk te melden.
T 0187 60 72 15

Vragen

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek dermatologie. U kunt ons bereiken op werkdagen van 08.30 - 12.30 uur en 13.30-16.30 uur.
T 0187 60 72 15

U kunt ook vragen stellen via de ‘BeterDichtbij app’. Meer informatie vindt u via onze website onder tabblad ‘ik kom voor een behandeling/beterdichtbij’.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op onze website onder ‘kosten en vergoedingen’ en op www.dezorgnota.nl.

VAN WEEL-BETHESDA
ziekenhuis

Stationsweg 22
3247 BW Dirksland
www.vanweelbethesda.nl
Telefoon algemeen 0187 60 73 00
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Dirksland

Ingang Secretarieweg
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Hellevoetsluis

Vliet 4
3224 HE Hellevoetsluis
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Brielle

Amer 21
3232 HA Brielle
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis levert excellente basiszorg aan de inwoners van Goeree-Overflakkee en westelijk Voorne-Putten. Het ziekenhuis heeft haar hoofdvestiging in Dirksland en poliklinieken in Hellevoetsluis en Brielle. Gastvrije, deskundige zorg met compassie en respect voor de patiënt en zijn naasten is het uitgangspunt in onze dagelijkse omgang met patiënten. Om de beste zorg te leveren, werken we nauw samen met andere ziekenhuizen en zorgaanbieders in de regio Zuid-Holland Zuid met als motto goede zorg dichtbij als het kan, ver weg als het moet. Daarnaast levert Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis samen met CuraMare een compleet pakket aan zorg, van geboorte tot de laatste fase.