



Protocol

Insectenbeten

Anamnese (Subjectief)

Algemene vragen (wat, waar, hoe, wanneer en waarom)

- Wat zijn de klachten?
- Waar is de patiënt gestoken/gebeten?
- Wanneer is de patiënt gestoken/gebeten?
- Hoe vaak is de patiënt nu gestoken?
- Hoe is het sindsdien verlopen?

Specifieke vragen

- Weet de patiënt welk insect het was?
- Wat waren de reacties bij eerdere insectensteken of -beten?
- Is de angel al verwijderd?
- Heeft de patiënt huisdieren?
- Wat heeft de patiënt er zelf al aan gedaan?

Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt

Voorgeschiedenis

Wat is de voorgeschiedenis rondom insectenbeten?

Medicatie

Gebruikt de patiënt medicijnen?

Allergie

Is iemand bekend met allergieën en heeft hij/zij daar al medicatie voor?

Onderzoek (Objectief)

Inspectie patiënt (ABCDE-check)

- Bij een lokale huidreactie: beperk het lichamenlijk onderzoek tot inspectie van de huid
- Bij algemene verschijnselen of huiduitslag over het gehele lichaam): volg de ABCDE-methode. Let vooral op problemen in de A,B en C.

Controles

Controles zijn nodig bij verdenking op problemen in de ABCDE

Lichamenlijk onderzoek

- Inspectie huid volgens PROVOK
- Bij een lokale huidreactie: angel aanwezig? Omschrijf de reactie volgens PROVOK.

Evaluatie

Insectenbeten kenmerken zich door pijnlijke, rode, gezwollen plek(ken) op de huid, die binnen enkele uren na de beet zijn ontstaan.

Wespen/hommels en bijen kunnen een allergische *anafylactische reactie* veroorzaken, vaak binnen 10-15 minuten na de steek.

ICPC-code

S12 - Beet/steek insect

Plan

Overleg met de huisarts

- Bij een steek/beet in de mondholte of op tong
- Als de patiënt gestoken is door een insect waarop hij/zij in het verleden overgevoelig heeft gereageerd
- Bij tekenen van anafylaxie en tekenen van ABCDE problemen
- Bij onduidelijke oorzaak

Behandeling

Niet medicamenteus

Symptoombestrijding middels koelen met natte doeken. Geef de patiënt algemene adviezen om voortaan beten/steken te voorkomen (bijvoorbeeld muskietennet gebruiken, huisdieren ontvlooiën).

Medicamenteus

Mentholpoeder, evt. antihistaminicum.

Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt
- Vertel de patiënt dat een lokale reactie hinderlijk maar ongevaarlijk is
- Verwijs de patiënt voor meer informatie naar thuisarts.nl

Controle/vervolg

Is in principe niet noodzakelijk, maar bij uitgebreide lokale reactie na vier tot vijf dagen moet de huisarts wel controleren.

Vangnetadviezen

Patiënt moet contact opnemen bij uitbreiding van de roodheid/pijn/zwelling of koorts.