

Chronische galbulten (Chronische urticaria)

- **Huidafwijking** Sterk jeukende, scherp begrensde licht verheven bulten (kwaddels) die vluchtig zijn (binnen 24 uur verdwijnen of van plaats veranderen), met een bleek centrum en een rode rand, die in grootte variëren van enkele millimeters tot centimeters, kunnen samenvloeien tot grotere vlakken en verspreid over het lichaam zitten.

- **Symptomen** Sterke jeuk.

Zeldzaam treedt gelijktijdig angio-oedeem op: plotselinge pijnlijke zwelling van diepere weefsels (gelaat, lippen, tong, handen, voeten en genitalia) die 24-72 uur kan aanhouden. Zwelling van mond- en keelholte kan levensbedreigend zijn.

- **Oorzaak** Er wordt onderscheid gemaakt tussen acute (< 6 weken aanwezig) en chronische (> 6 weken aanwezig) urticaria. Acute urticaria hebben veel verschillende oorzaken. Bij chronische urticaria wordt in > 90 % van de gevallen geen oorzaak gevonden. Een goede anamnese is hierbij essentieel.

- **Incidentie** Acute urticaria komen frequent voor.

- **Leeftijdvoorkeur** Geen

- **Voorkeurslokalisatie** Geen.

- **Beloop** Vrijwel altijd spontane genezing.

- **Bijzonderheden** Oorzaken van urticaria kunnen zijn:

- reactie op voedsel of medicijnen, reactie binnen 2-6 uur (allergische urticaria);

- ontstaan na lijfelijk contact met de veroorzaker (zoals insectenbeten, brandnetels, voedsel, cosmetica) (contact-urticaria);

- ontstaan na kou, warmte, druk, inspanning, zonexpositie, etc. (fysische urticaria);

- infecties of andere systeemziekten (secundaire urticaria);

- idiopathische urticaria (geen oorzaak bekend).

- **Beleid** Vermijden van de oorzaak (beschermende kleding, insectenafweermiddel), antihistaminica en eventueel symptomatische lokale behandeling tegen de jeuk. Bij chronische urticaria (> 6 weken aanwezig) is verwijzing naar de huisarts geïndiceerd voor langdurige behandeling met systemische antihistaminica.

Zie voor verder informatie en behandeling de Farmacotherapeutische richtlijn 'Urticaria' van het NHG.