

Huidafwijkingen

Taakomschrijving en richtlijn voor de preventie, signalering, diagnostiek, begeleiding, behandeling en verwijzing



Nederlands
Centrum
Jeugdgezondheid

LEESWIJZER

Hieronder volgt de leeswijzer behorende bij de JGZ-richtlijn huidafwijkingen. Naar de mening van de werkgroep die de richtlijn heeft ontwikkeld is het relevant alle hoofdstukken in elk geval eenmaal te lezen. De hoofdstukken 2 t/m 5 zijn voor de JGZ-praktijk van belang en dienen gekend te worden. Voor de dagelijkse praktijk staan de hoofdstukken 6 en 7 ter beschikking. De inhoud van deze hoofdstukken met daarin de huidafwijkingen beschreven kunnen met afbeeldingen teruggevonden worden op de website <http://jgzhuid.plusportservices.com> via de stroomschema's of via het 'totaaloverzicht diagnoses'.

- Hoofdstuk 1** Geeft achtergrondinformatie over de totstandkoming van de richtlijn.
- Hoofdsuk 2** Gaat in op de taken van de JGZ, waaronder voorlichting en advies, de criteria voor verwijzen en verzorging van de huid in het algemeen.
- Hoofdstuk 3** Beschrijft uitgebreider actief op te sporen aandoeningen waarbij verwijzing nodig kan zijn (zie tabel).
- Hoofdstuk 4** Beschrijft de specifieke aspecten van de donkere huid en etnische diversiteit. In dit hoofdstuk worden ook aandachtspunten voor de praktijk beschreven.
- Hoofdstuk 5** Gaat in op problemen met de huid en de impact hiervan op de kwaliteit van leven.
- Hoofdstuk 6** Verwijst naar de website waar de stroomschema's te vinden zijn waarmee op basis van het aspect (zoals vorm en kleur) van de huidaandoening een differentiaaldiagnose gemaakt kan worden. Op de website worden ook, met behulp van afbeeldingen, de huidafwijkingen beschreven. Dit vormt de werkzame basis van waaruit de JGZ-medewerker een onderscheid moet kunnen maken tussen een huidafwijking die verwijzing behoeft en een huidafwijking die geen verwijzing behoeft. Daarnaast moeten de diagnoses met behulp van de stroomschema's worden beperkt tot een aantal waarover uitleg en advies gegeven kan worden en kan worden afgewacht. Alle in het stroomschema beschreven afwijkingen worden kort nader toegelicht in hoofdstuk 7. De website kan eventueel gebruikt worden tijdens een consult, waarbij ouders zouden kunnen meekijken. De website zal echter vooral gebruikt worden als naslagwerk en ter controle voor de professional zelf.

Hoofdstuk 7 Beschrijft een groot aantal huidafwijkingen uitgebreid en geeft achtergrondinformatie over de in de stroomschema's genoemde huidafwijkingen. Bij de beschrijvingen van de verschillende huidafwijkingen, waarbij uitgebreid literatuuronderzoek is gedaan, staan de uiteindelijke aanbevelingen vermeld.

Hoofdstuk 8 Geeft discussie, conclusie en aanbevelingen.

De wetenschappelijke onderbouwing van de gegeven aanbevelingen in de richtlijn is te vinden in een apart document (bijlage 5, met daarbij behorend: bijlagen 5a (zoektermen) en 5b (evidence-tabellen). Bijlage 5 is digitaal te vinden via de website van het NCJ (www.ncj.nl). De andere bijlagen zijn op te vragen bij de ontwikkelaars, via het NCJ.

Overige bijlagen

- Bijlage 1** Werkwijze. Totstandkoming, wetenschappelijke onderbouwing en uitgangsvragen van de richtlijn.
- Bijlage 2** Bronnen (gebruikt voor de beschrijvingen van de huidafwijkingen).
- Bijlage 3** Overzicht bestaande richtlijnen met betrekking tot de huid.
- Bijlage 4** PROVOKE en verklarende woordenlijst.

Tabel actief op te sporen huidafwijkingen

Een aantal specifieke huidafwijkingen (congenitale naevi, café-au-lait-vlekken, hemangiomen, vaatmalformaties, midline laesies) kan wijzen op een onderliggende aandoening. Ook continue alertheid op vormen van kindermishandeling en automutilatie is belangrijk. In onderstaande tabel is weergegeven op welke momenten het van belang is om extra alert te zijn op genoemde huidafwijkingen.

In hoofdstuk 3 en 7 van de richtlijn en via de website <http://jgzhuid.plusportservices.com> is meer informatie te vinden over wanneer verwezen moet worden.

Wanneer	Wat
Alle contactmomenten 0-19 jaar	- Inspectie gehele huid: signalen van kindermishandeling (incl. verwaarlozing) en automutilatie. - Follow-up gevonden huidafwijkingen. - Follow-up vaatmalformaties: controleren op bijkomende symptomen en motorische ontwikkeling, met name hypo- of hypertrofie (indien omvangsverschil aanwezig ook omvang kwantificeren) van een ledemaat.
En daarnaast:	
2 weken	Inspectie gehele huid: - hemangiomen - midline laesies
4 weken	Inspectie gehele huid: - congenitale naevi - café-au-lait-vlekken - hemangiomen - vaatmalformaties - midline laesies
6-8 weken	Inspectie gehele huid: hemangiomen
5-6 maanden	Inspectie gehele huid: hemangiomen
11 maanden óf 14 maanden	Inspectie gehele huid: - congenitale naevi - café-au-lait-vlekken
3 jaar en 9 maanden	- Inspectie gehele huid: café-au-lait-vlekken. - Follow-up hemangiomen: inspectie. - Follow-up congenitale naevi: inspectie (indien niet verwezen).
1 ^e contact speciaal onderwijs	Inspectie gehele huid: - café-au-lait-vlekken - vaatmalformaties - midline laesies