



“Dokter, ik (z)weet...”

Werkgroep inwooncursus

Wie zoekt die vindt...

CKS safe practical clinical answers - fast

RSS Register Login

Home Clinical topics Information for patients KnowledgePlus News My CKS About Help

NHS

I'm looking for: in...

Topics Patient info

- Allergies
- Cardiovascular
- Child health
- Ear, nose and throat
- Endocrine and metabolic
- Eyes
- Gastrointestinal
- Haematology
- Immunizations
- Infections and infestations
- Injuries
- Kidney disease and urology
- Men's health
- Mental health
- Musculoskeletal
- Neurological
- NICE referral advice for suspect cancer
- Oral health
- Palliative care
- Poisoning and adverse drug reactions
- Pregnancy
- Preventative medicine
- Respiratory
- Sexual health
- Skin and nail
- Women's health

What is CKS?

The NHS Clinical Knowledge Summary is a reliable source of evidence-based information and practical 'know how' about a wide range of clinical conditions. CKS is commissioned and funded by the National Institute for Health and Clinical Excellence.

Who is it for?

CKS is aimed at healthcare professionals who provide primary care. If you are from a commercial organization, please contact us.

What's new [CKS Feeds](#)

- CKS news:** Annual evidence updates on critical illness rehabilitation; hearing disorders; and retinal vein occlusions.
- New and updated CKS topics:** Depression; Ectopic pregnancy; Glandular fever; Itch - widespread; Miscarriage; Neck lump; Scrotal swellings.
- CKS draft topics:** Baker's cyst; Coeliac disease; Dupuytren's disease; Mastitis; Meibomian cyst; Polycythaemia; Psoriasis; Scarlet fever; Styes (hordeola); Vitiligo.
- DynaMed Weekly Update:** Addition of electrocardiogram to pre-participation screening can significantly increase detection of cardiac abnormalities in college athletes.
- Drug Safety Update:** Natalizumab (Tysabri): risk of progressive multifocal leukoencephalopathy increases after 2 years of therapy.
- CKS podcasts:** Nine podcasts are available, including Anaphylaxis (2); Breast cancer; Missed contraceptive pills; Overview of CKS; Red eye (2); Reducing antibiotic prescribing; Smoking cessation.
- Cochrane Daily:** Vampires, blood and trials...

NHS Evidence

NHS Evidence — a free, single point of access to good quality evidence for health and social care professionals.

NHS Evidence

Take a look

Podcasts

Resources

- Better testing's test of the week:** Vaginal discharge and Chlamydia

Website approved by Plain English Campaign

© National Institute for Health and Clinical Excellence. All Rights Reserved.

[Terms & conditions](#) | [Privacy policy](#) | [Accessibility](#) | [Contact us](#)

I'm looking for: sweating

in... Clinical topics

Search

Topics

Patient info

Search results for "sweating"

- ▶ Allergies
- ▶ Cardiovascular
- ▶ Child health
- ▶ Ear, nose and throat
- ▶ Endocrine and metabolic
- ▶ Eyes
- ▶ Gastrointestinal
- ▶ Haematology
- ▶ Immunizations
- ▶ Infections and infestations
- ▶ Injuries
- ▶ Kidney disease and urology
- ▶ Men's health
- ▶ Mental health
- ▶ Musculoskeletal
- ▶ Neurological
- ▶ NICE referral advice for suspect cancer
- ▶ Oral health
- ▶ Palliative care
- ▶ Poisoning and adverse drug reactions
- ▶ Pregnancy
- ▶ Preventative medicine
- ▶ Respiratory
- ▶ Sexual health
- ▶ Skin and nail
- ▶ Women's health

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z

Results 1 - 10 of about 417 for sweating of clinical topics. Search took 0.02 seconds. Powered by: Google™

▶ You could also try: **Hyperhidrosis**

Clinical topic - Parkinson's disease...Excessive sweating ...

... View all detailed answers. Parkinson's disease - Management How do I manage excessive sweating (hyperhidrosis) in people with Parkinson's disease? ...
http://www.cks.nhs.uk/parkinsons_disease/management/quick_answers/scenario_...

Clinical topic - Parkinson's disease...Excessive sweating ...

... View all detailed answers. Parkinson's disease - Management How do I manage excessive sweating (hyperhidrosis) in people with Parkinson's disease? ...
http://www.cks.nhs.uk/parkinsons_disease/management/detailed_answers/confir...

Clinical topic - Hyperhidrosis...Hyperhidrosis

... Introduction. **Sweating** is necessary to control body temperature in warm or hot weather, or when exercising. ... The level of sweating can vary from time to time. ...
http://www.cks.nhs.uk/hyperhidrosis/leaflets_for_patients/hyperhidrosis

Clinical topic - Hyperhidrosis...Initial assessment

... Hyperhidrosis - Management How should I assess someone with excessive sweating? Determine whether ... hyperhidrosis: Generalized sweating. Sweating ...
http://www.cks.nhs.uk/hyperhidrosis/management/quick_answers/scenario_hyper...

Clinical topic - Parkinson's disease...Managing non-motor symptoms ...

... In depth. How do I manage excessive sweating (hyperhidrosis) in people with Parkinson's disease? Severe sweating may occur as an end-of-dose 'off' phenomenon. ...
http://www.cks.nhs.uk/parkinsons_disease/management/quick_answers/scenario_...

Clinical topic - Hyperhidrosis...Leaflets for patients

... Sweating is necessary to control body temperature in warm or hot weather, or when exercising. ... The level of sweating can vary from time to time. ...
http://www.cks.nhs.uk/hyperhidrosis/leaflets_for_patients

Clinical topic - Hyperhidrosis...Introduction

... Sweating is necessary to control body temperature in warm or hot weather, or when exercising. ... The level of sweating can vary from time to time. ...
http://www.cks.nhs.uk/hyperhidrosis/leaflets_for_patients/hyperhidrosis/int...

I'm looking for:

in...

Clinical topics

Search

Browse clinical topics

Topic sections

In the right clinical topic?

How up-to-date is this topic?

Management

Evidence

Drugs in this topic

Leaflets for patients

View whole topic

Section outline

+ -

▶ Goals and outcome measures

▲ Quick answers

▲ Scenario: Hyperhidrosis

Introduction

▶ Initial assessment

▶ Diagnosis of primary focal hyperhidrosis

▶ Management of primary focal hyperhidrosis

▶ Advice for primary focal hyperhidrosis

▶ Management of secondary focal or

▶ Prescriptions

▶ View full scenario

▶ View full scenario no prescription

Hyperhidrosis - Management

Introduction

- Hyperhidrosis, or excessive sweating, can be classified by location (focal or generalized) and by the presence of an underlying cause (primary or secondary):
 - **Primary focal hyperhidrosis** (sometimes known as primary idiopathic, primary localized, or simply 'focal' hyperhidrosis) may affect the axillae, hands, feet, face, or scalp, and has no underlying cause [[Hornberger et al, 2004](#)].
 - **Secondary focal hyperhidrosis** involves specific areas of the body, but is caused by an underlying condition, such as a neuropathy, spinal disease or injury, or compensatory hyperhidrosis [[Lowe et al, 2003](#)].
 - **Generalized hyperhidrosis** affects the entire skin surface area and is usually secondary to other medical conditions or induced by drugs [[International Hyperhidrosis Society, 2008c](#)].
- There are no data to indicate how common hyperhidrosis is in the UK, but it is reported to affect 3 in every 100 people in the USA [[Hornberger et al, 2004](#)].
- Primary focal hyperhidrosis:
 - Has an unknown cause but, as up to two thirds of people with the disorder have a family history, a genetic predisposition is assumed [[Lowe et al, 2003](#); [Solish et al, 2008](#)].
 - Typically begins during childhood or adolescence, but can occur at any age [[Hornberger et al, 2004](#)].
 - Runs a chronic course, although a small number of people spontaneously improve after 25 years of age [[Coulson, 2004](#)].
- Excessive sweating can have a profound effect on quality of life, interfering with daily activities, and causing social embarrassment, eczema, skin maceration, secondary skin infections, odour, and damage to clothing [[Lowe et al, 2003](#); [Coulson, 2004](#); [Hornberger et al, 2004](#); [Solish et al, 2007](#); [Solish et al, 2008](#)].

Dank u voor
uwaaaandacht...



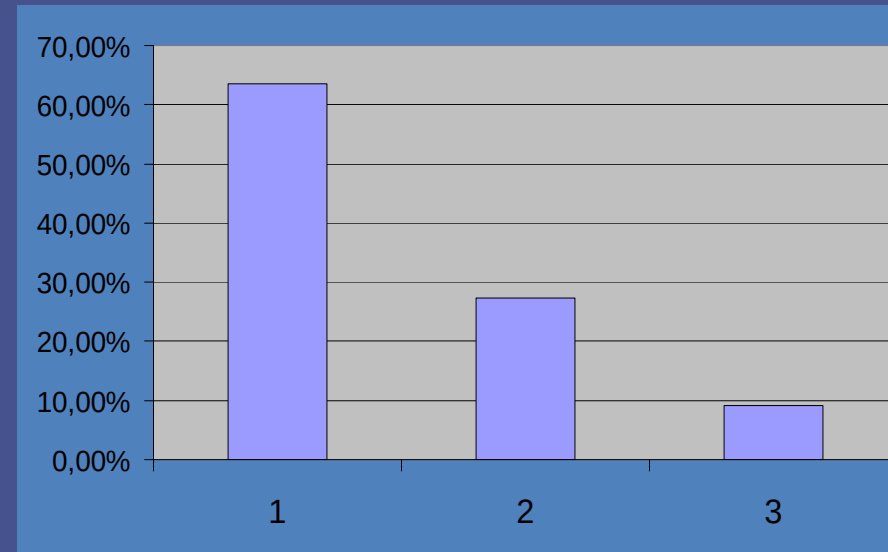
OOS : Online On The Spot

N= 197

Tijdsinvestering

	Gem. DUUR (in min)
OOS 1 bron	3:31
OOS 2 bronnen	5:49
OOS 3 bronnen	9:47

Aantal gebruikte bronnen



2/3 van alle OOS
zoektochten in maar

1 BRON

Resultaten OOS

HANU 2003,
32 (10)

- **Patiëntenparticipatie**

in > 4/5

=> **educatieve** doelstelling
voor de patiënt!

- **Bevestiging van kennis**

in 2/3

=> **affirmatie** van dokter
en patiënt

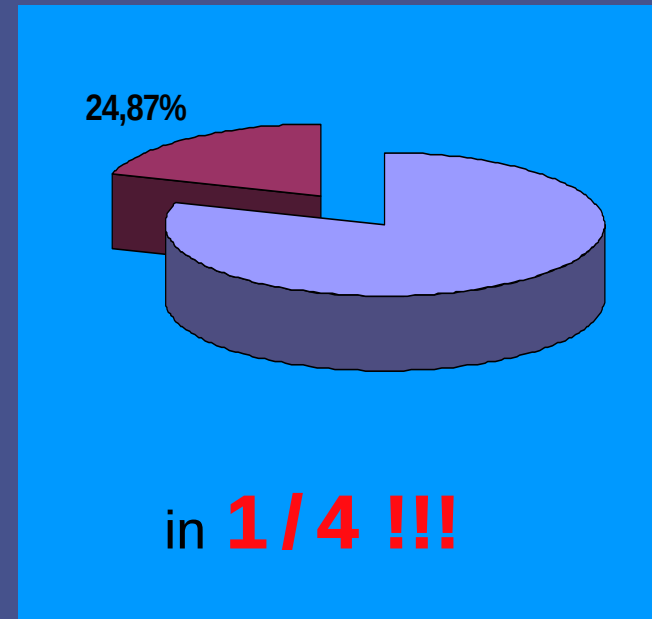
- **Verandering van kennis**

in > 2/5

in 4/5 van deze gevallen
door nieuwe kennis!!!

=> **bijscholing dokter**

- **Verandering medisch beleid**



=> **Aanpassing aan
EBM: verbetering van
kwaliteit van zorg!!!**

Vraag 1 – test voting system

De voorbije 3 maand heb ik de IWC deelwebsite

- A. 2008 “huid in zicht” bezocht.
- B. 2009 “onze rol in ORL” bezocht.
- C. gezocht maar niet gevonden.
- D. dit is mijn eerste IWC en ik wist dus niet dat er een deelwebsite is.



Vraag 2: deze oksel...

domus
medica



- A. Vertoont resten van deodorant in poedervorm
- B. Vertoont een mycose, ik schrijf lamisil crème voor.
- C. Is van iemand met een Zinktekort waardoor de haartjes onregelmatige vorm krijgen.
- D. Moet best kort geknipt worden, en behandeld met ontsmettingsalcohol
- E. Ik weet het niet, ik beloof om de IWC deelwebsites regelmatig te bekijken.

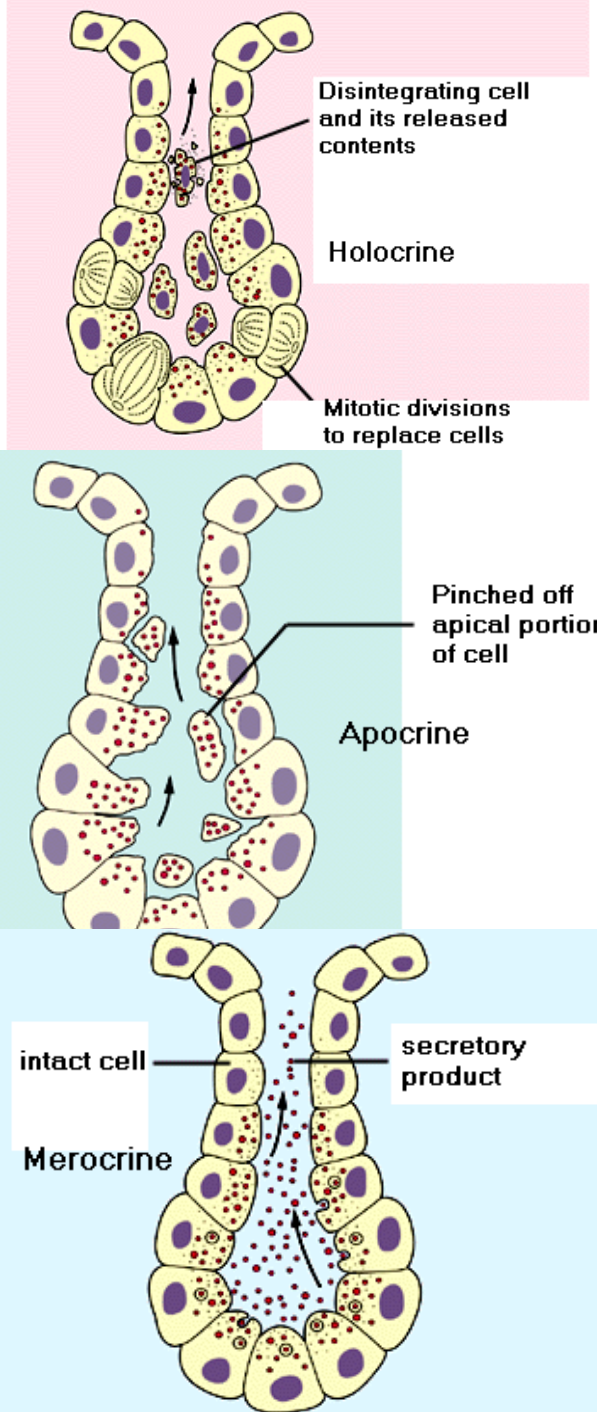
Trichomycosis axillaris



- Corynebacterium
- Zweten = predisponerende factor
- Verkleuring kledij
- R/ kort knippen
- Germicide zeep

Anatomie- fysiologie: klieren

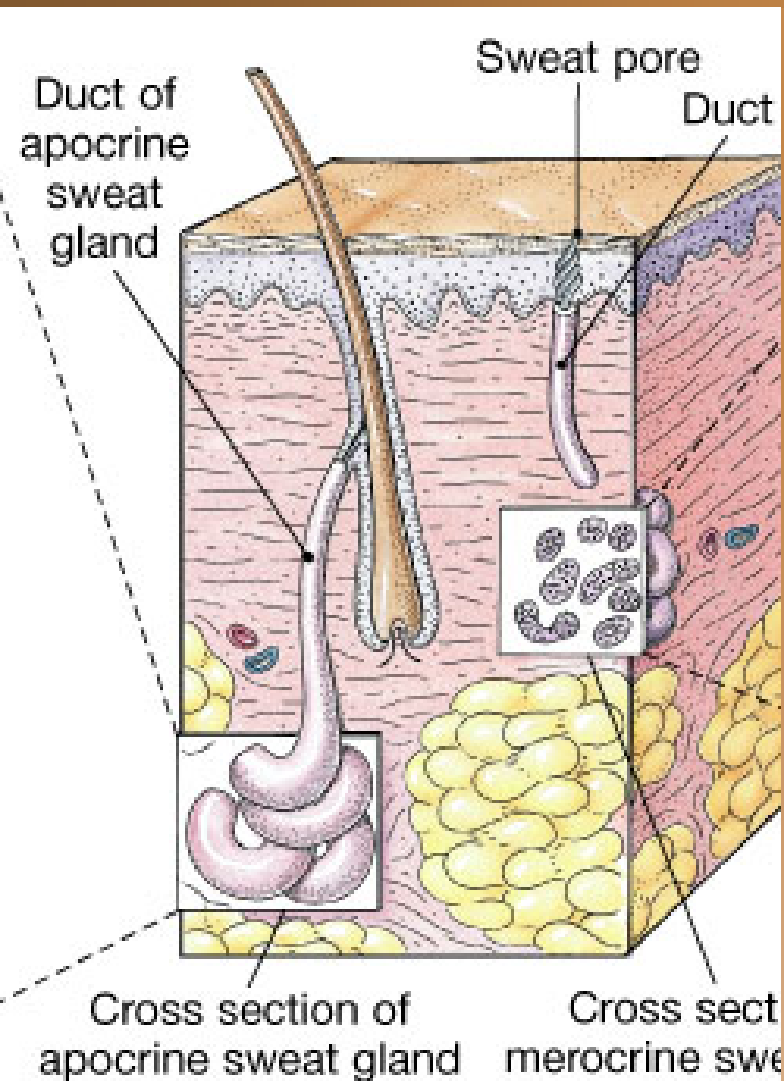
- Holocrien: ganse cel gaat kapot en laat inhoud vrij (vb. sebumklier)
- Apocrien: apicale deel van de cel komt los en laat inhoud vrij.
- Merocrien (=eccrien): enkel inhoud komt vrij via exocytose





Zweetklieren

2 soorten voor de academicus



◆ Apocrien:

- ◆ In relatie met haartje
- ◆ Thv oksels, tepels, anus
- ◆ o.a. “feromonen”
- ◆ Aktief vanaf puberteit
- ◆ Bacteriën zetten stoffen om in oa boterzuur → zweetgeur.

◆ Eccrien:

- ◆ Via ductus uitmondend naar huid
- ◆ Thermoregulatie
- ◆ Orthosympatische bezenuwing, weliswaar met Acetylcholine !

fysiologisch

Vele zaken kunnen normaal transpireren veroorzaken en dat geldt ook voor hyperhidrosis -maar de hoeveelheid verschilt.

Voorbeelden zijn onder andere:

- lichaamsbeweging
- warmte of kou
- alcohol, koffie of thee, roken, heet of gepeperd voedsel
- stress, angst of sterke emoties
- bepaalde uren van de dag

Wanneer is het teveel ?

Persoon of omgeving klaagt over

zweetlucht

vochtplekken kledij

verkleuren kledij

hinder bij vasthouden voorwerpen/gereedschap

“gevoelige” huid (vnl voetzolen snel beschadigd)

idee dat de omstaanders het ruiken...

Bromhidrosis = bromosis= “slechte geur”

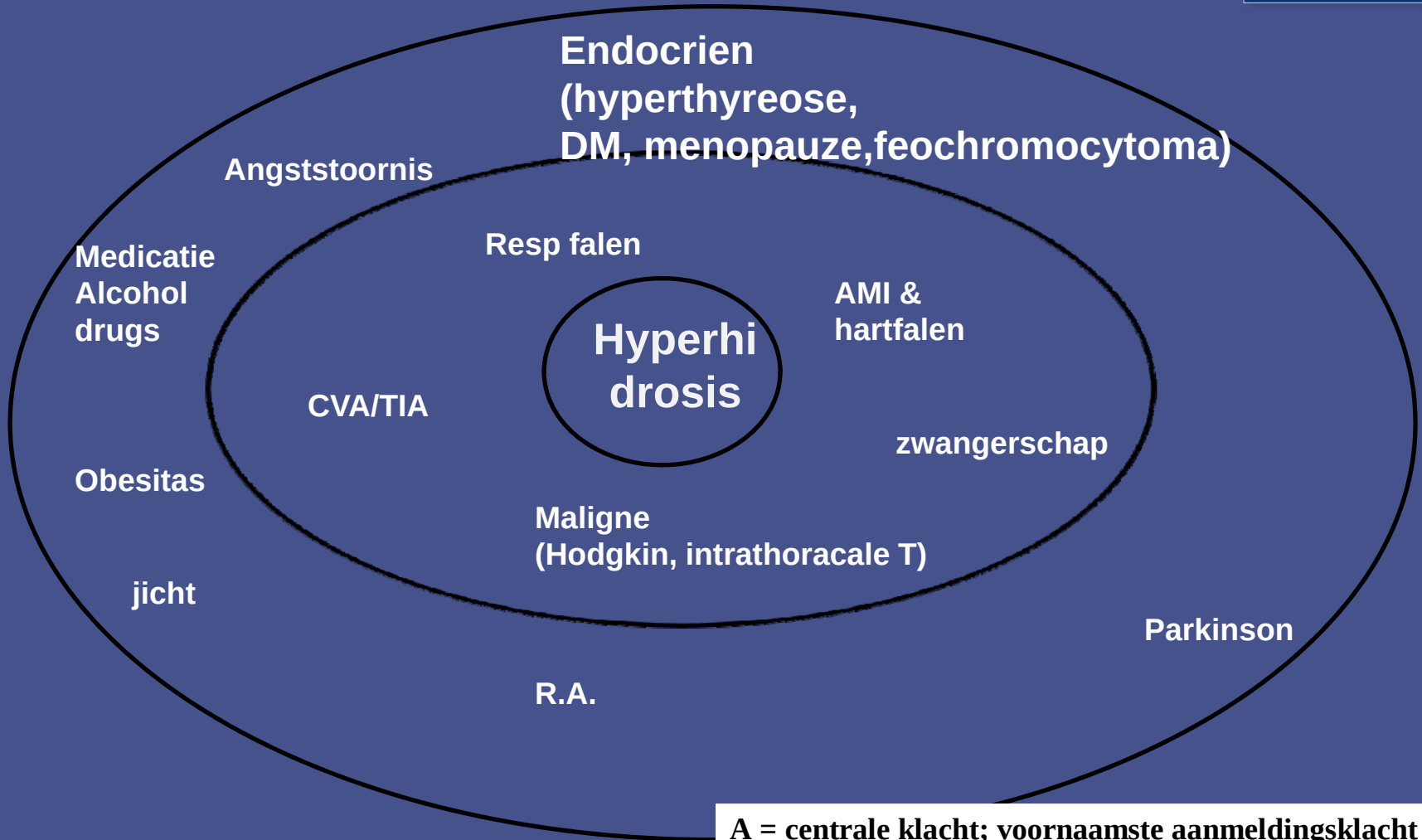
Hyperhidrosis = overmatige hoeveelheid

Hypochondrische hyperhidrose = enkel subjectief (DSM:
angststoornis)

Differentieeldiagnose: om van te zweten...

- Acute Febrile Illness (e.g. infection)
- Alcoholism
- Diabetes Mellitus
- Gout
- Heart Failure
- Hyperthyroidism
- Lymphoma
- Menopause
- Obesity
- Parkinson's disease
- Pregnancy
- Rheumatoid Arthritis
- Congenital autonomic dysfunction with universal pain loss
- Congenital ichthyosiform erythroderma
- Epidermolysis bullosa simplex
- Familial dysautonomia
- Gopalan's syndrome
- Palmoplantar keratodermas
- Pachyonychia congenita (Jadassohn-Lewandowsky syndrome)
- Pressure and postural hyperhidrosis
- Nail-patella syndrome
- Acute infection
- Carcinoid syndrome
- Cardiac shock
- Chédiak-Higashi syndrome
- Chronic arsenic intoxication
- Chronic infection (e.g: tuberculosis, malaria, brucellosis)
- Cold injury
- Debility
- Diabetes mellitus
- Drug addiction (e.g. cocaine, amphetamines)
- Drugs
- Familial dysautonomia
- Erythrocyanosis
- Essential hyperhidrosis
- Exercise
- Gout
- Heart failure (congestive heart failure)
- Hines-Bannick syndrome
- Hyperpituitarism
- Hyperthyroidism
- Hypoglycemia
- Hypothalamic mass (e.g.: tumor, abscess)
- Idiopathic unilateral circumscribed hyperhidrosis
- Infantile scurvy

Diagnostisch Landschap



A = centrale klacht; voornaamste aanmeldingsklacht
B = ernstige of levensbedreigende, behandelbare aandoeningen
C = andere in overweging genomen aandoeningen

Vraag 3: Patrick

Patrick, 36 jaar, komt op raadpleging wegens overmatig zweten ter hoogte van oksels, voorhoofd en handpalmen. Dit is al sedert zijn laatste jaar middelbaar zo, maar nu wordt hij het toch wel beu om op elk familiefeestje na een half uur zijn mooie das te moeten vervangen door een handdoek ...

Verdere anamnese “à la Harrisons” levert niks op...

Vraag 3: U noteert in uw dossier bij “diagnose”:

- A. Primaire focale hyperhidrosis, pluis
- B. Primaire focale hyperhidrosis, niet pluis
- C. Secundaire focale hyperhidrosis, pluis
- D. Secundaire focale hyperhidrosis, niet pluis
- E. Secundaire gegeneraliseerde hyperhidrosis, pluis
- F. Secundaire gegeneraliseerde hyperhidrosis, niet pluis
- G. Primaire gegeneraliseerde hyperhidrosis, pluis
- H. Primaire gegeneraliseerde hyperhidrosis, niet pluis

Hyperhidrose: indeling

- Locatie
 - Focaal
 - Gegeneraliseerd
- Oorzaak
 - Primair
 - Secundair
- Pluis/niet pluis

Hyperhidrose: indeling

focaal

- Primair = idiopatisch
 - Axillae, handen, voeten, scalp
 - Geen onderliggende oorzaak
- Secundair focaal



pluis

gegeneraliseerd

- Meestal secundair aan
 - Ziekte
 - Medicatie/drugs



nakijken

De “vraag zonder bakske”

Welke vragen stelt u om de “niet-pluis” er van tussen te vissen ?

Wat moet ik uitpluizen ?

1. denk aan onderliggende oorzaak bij
 - gegeneraliseerd zweten
 - Nachtelijk zweten (TBC, Hodgkin, infecties)
 - Teken van systeemziekte (koorts, gewichtsverlies)
 - Sommige medicatie (welke? Zie verder ...)
 - Unilateraal of asymmetrisch zweten
2. Denk aan primaire focale hyperhidrosis indien diagnostische criteria vervuld.

Primaire fokale hyperhidrosis: Definitie

1. Bilateraal excessief zweten

thv min. 1 plaats

axillae

palmair

plantair

craniofaciaal

Primaire fokale hyperhidrosis: Definitie

2. Gedurende zes maanden - minstens 2 kenmerken

bilateraal en relatief symmetrisch

stoort dagelijkse activiteit

min. 1 episode/week

ontstaat voor lft van 25j

familiale anamnese

niet nachtelijk

Primaire fokale hyperhidrosis: Definitie

3. Er is geen duidelijke oorzaak

The statement, 'If symptoms have lasted less than 6 months or onset is at 25 years of age or older, primary focal hyperhidrosis remains a likely diagnosis if other criteria are met, but extra care should be taken to exclude an underlying cause' is the opinion of CKS

Primaire fokale hyperhidrosis: Definitie

- LABO niet nodig voor diagnose
- ZWEETTEST niet nodig voor diagnose, kan wel nuttig zijn bij (opvolging) therapie

Primair fokale hyperhidrosis

hygiënisch advies

- **Voor iedereen:**
 - Vermijd uitlokkende situaties (caffeïne, sterke kruiden, “crowded rooms”)
- **Voor de “okseltjes”**
 - Geen deodorant maar antiperspirant gebruiken (commercieel)
 - Vermijd strakke kledij of maatpak
 - Kledij: liever wit dan blauw
 - Specifieke hulpmiddelen (okselcompressen)

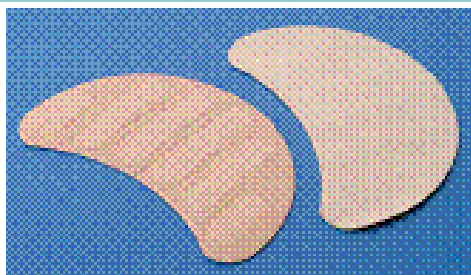
Primair fokale hyperhidrosis

hygiënisch advies

- Voor de voetzolen
 - Wollen of katoenen sokken (niet-synthetisch)
 - Absorberende zolen, absorberend voetpoeder
 - Vermijd occlusie (sportschoenen, laarzen), draag lederen schoenen
 - Wissel dagelijks van paar zodat volledig kan drogen
- Voor de gezichten (“craniofaciaal”)
 - Vermijd uitlokkend voedsel en drank (cafeïne, chocolade, zuur of sterk gekruid, alcohol, snoep/frisdrank met citroenzuur)

Primair fokale hyperhidrosis

hygiënisch advies



For Sleeveless
clothes – White
only

Primair fokale hyperhidrosis eerste lijnsterapie

- **20% aluminium chloride hexahydrate in alcohol solution: (CKS)**
- Praktisch:
 - 's avonds aanbrengen
 - Op perfect droge huid (cave ogen indien faciaal gebruik)
 - 's morgens afwassen
 - Dagelijks of om de 2 dagen ngl tolerantie
 - Zodra remissie: “zo nodig”
- Niet scheren 24h voor of na gebruik
- Bijwerking: irritatie
 - Verminder frequentie
 - Topische emollientia gebruiken

Weet je niet exact hoe het moet:
een oksel is geen voet,
een hand geen gelaat,
bedenk dit niet te laat...

“20% aluminium chloride hexahydrate in alcohol solution: (CKS)”... het EMD...

Magistraal MFK

Aluminiumchloride, transpiratieremmende oplossing

☐ Chronisch

Samenstelling

Ingrediënten

R/ Transpiratieremmende hydroalcoholische oplossing met 15% aluminiumchloride TMF dt 100 g

S/ Breng de oplossing 's avonds aan op de droge huid, gedurende drie tot vijf opeenvolgende dagen. Zet daarna de behandeling verder door de oplossing eenmaal per week aan te brengen. Was bij het opstaan het overblijvende product af.

Magistraal MFK

Aluminiumchloride, transpiratieremmende oplossing

☐ Chronisch

Samenstelling

Ingrediënten

Aluminiumchloride hexahydraat 15,0 g
Isopropylalcohol 78 g
Gezuiverd water q.s. ad 100 g

Link met pathologie

Hoeveelheid verpakking(en)

☐ Schrijf voor

OK Annuleren



Archimedesstraat 11
B-1000 Brussel
Tel.: 0(032) 2 230 50 55
Fax: 0(032) 2 230 37 07

[auteursrechten](#)

©2010 QMP - MFK

ALUMINIUMCHLORIDE

(transpiratieremmende hydroalcoholische oplossing 15 %) TMF*

Behandeling van overmatige zweetsecretie ter hoogte van de oksels of de voetzool.

Voor de behandeling van overmatige anale zweetsecretie met jeuk kan een 3 % (m/m)-oplossing van aluminiumchloride aangewend worden.

Hoe voorschrijven?

Dit preparaat kan worden voorgeschreven met zijn naam, concentratie, referentie en hoeveelheid.

- R/ Transpiratieremmende hydroalcoholische oplossing met 15% aluminiumchloride
TMF
dt 100 g
- S/ Breng de oplossing 's avonds aan op de droge huid, gedurende drie tot vijf opeenvolgende dagen.
Zet daarna de behandeling verder door de oplossing eenmaal per week aan te brengen.
Was bij het opstaan het overtollige product af.

Samenstelling

Aluminiumchloride hexahydraat	15,0 g
Isopropylalcohol	78 g
Gezuiverd water q.s. ad	100 g

Commentaar

In aanwezigheid van water reageert de aluminiumchlorideoplossing zuur.

De oplossing is niet werkzaam wanneer ze op een bezwete huid aangebracht wordt. Ze dient dan ook 's avonds aangewend te worden nadat de te behandelen zones goed gewassen en afgedroogd werden. 's Nachts zijn de emotionele prikkels of stress die transpiratie opwekken immers beperkt.

Bij irritatie dient men de concentratie overeenkomstig te verminderen.

Bij intolerantie moet de huid overvloedig met water gespoeld worden.

Houdbaarheid en bewaring

Twee maanden houdbaar bij een temperatuur tussen 15°C en 25°C.

Prijs

Preparaat met RIZIV-tussenkost.

De patiënt betaalt voor één module (100 g): € 0,30 resp. € 1,00.

RIZIV-maximum 6 modules (600 g).

Referentie



Andere medicijnen...

- Oxybutinine owv anticholinerge (bij)werking
- Benzodiazepines (bij angstgerelateerd zweten)
- Clonidine (catapressan[®]) ??

Artsennet | Inloggen | Registreren | Deelnemende websites | Zoek in NHG zoek

nhg
nederlands huisartsen
genootschap

Home | Nieuws | Agenda | Kenniscentrum | Expertgroepen | Winkel | Het NHG

U bent nu hier: Kenniscentrum | Richtlijnen | Farmacotherapeutische richtlijnen

Voeg deze site toe aan uw favorieten

Richtlijnen

NHG-Standaarden

▼ Farmacotherapeutische
richtlijnen

Farmacotherapeutische richtlijnen

► NHG-Standpunten
Farmacotherapie► NHG-Standpunten
Medisch

► Samenwerkingsrichtlijnen

► Zeldzame ziekten

Farmacotherapeutische richtlijnen

- Acute epididymitis
 - Lacunes Acute epididymitis
- Aften / Stomatitis aftosa
- Alopecia (Androgenetica & Areata)
- Bewegingsziekte
- Brandwonden
- Bursitis Olecrani en Bursitis Prepatellaris
- Candida-balanitis
- Chalazion en Hordeolum
- Chloasma
- Contacteczeem
 - Lacunes Contacteczeem
- Dermatitis Perioralis
- Dermatitis Solaris
- Droge huid / Xerosis
- Droge mond / Xerostomie
- Dysmenorroe
- Endocarditisprofylaxe
- Epilepsie en anti-epilectica in de huisartspraktijk
- Essentiële tremor
 - Lacunes Essentiële tremor
- Fissura Ani (zie voortaan Standaard Rectaal Bloedverlies)
- Flatulentie
- Foeter ex ore / halitosis
- Geneesmiddelen in spoedeisende situaties
 - Checklist behorende bij FTR Spoedeisende geneeskunde
 - Overzicht spoedeisende indicaties, geneesmiddelen en doseringsadvies

Agenda

08 | 04 | 2010

World congres of diabetes and
its complications (WCPD)

08 | 04 | 2010

Langerhans Insulinedag

13 | 04 | 2010

CAHAG Netwerkdag 13 april
2010

>volledige agenda

Zoek in PubMed

 zoek

Actueel dossier

**Q KOORTS****KETENZORG**

NHG – FTR

clonidine

- Werking Clonidine is een centraal aangrijpende imidazoline en α -2 agonist en geeft naast anti-hypertensieve werking ook vermindering van het effect van vasoconstrictieve en vasodilatatoire stimuli.
- Werkzaamheid Wij vonden twee kleine onderzoeken naar het effect van clonidine bij hyperhidrosis. ([9](#),[10](#)) In deze onderzoeken werd een subjectief gunstig effect (geen objectief effect gevonden) van clonidine (0.2mg per dag) gemeld.
- Bijwerkingen zijn sedatie, onrust, slapeloosheid, droge mond, exantheem en hypotensie en bij hogere dosis moeheid.
- Aandachtspunt Clonidine is niet voor de indicatie hyperhidrosis geregistreerd maar wel voor vasomotore klachten (flushes en transpireren) in de overgang. ([5](#))

NHG – FTR

clonidine

- Werking Clonidine is een centraal aangrijpende imidazoline en α -2 agonist en geeft naast anti-hypertensieve werking **ook vermindering van het effect van vasoconstrictieve en vasodilatatoire stimuli.**
- Werkzaamheid Wij vonden twee kleine onderzoeken naar het effect van clonidine bij hyperhidrosis. ([9](#),[10](#)) In deze onderzoeken werd een subjectief gunstig effect (**geen objectief effect gevonden**) van clonidine (0.2mg per dag) gemeld.
- Bijwerkingen zijn **sedatie, onrust, slapeloosheid, droge mond, exantheem en hypotensie en bij hogere dosis moeheid.**
- Aandachtspunt Clonidine is niet voor de indicatie hyperhidrosis **geregistreerd** maar wel voor **vasomotore klachten** (flushes en transpireren) in de overgang. ([5](#))

Indien onvoldoende effect: verwijs naar de dermatoloog, deze kan ...

- Fotootjes maken
 - Iontoforese
 - Botox
-
- Eventueel informatiefolder: www.huidarts.com

Eerst wordt er op de oksel jodium oplossing aangebracht
Na droging wordt er zetmeel (poeder) over de behandelde huid gestrooid.
Zetmeel reageert met jodium in aanwezigheid van het water uit het zweet
en geeft een donkerblauwe-zwarte verkleuring op de plaats van de
zweetdruppels.



Fotootjes
maken



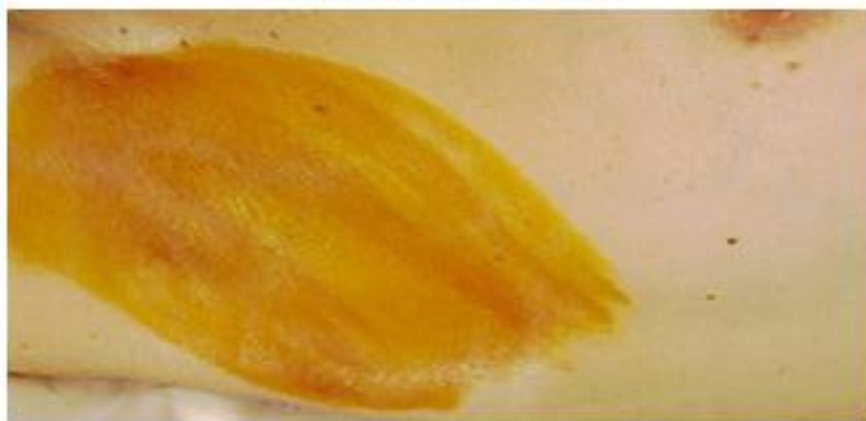
Treatment Response



Before treatment



Placebo



After treatment



Placebo

Starch iodine test, with the darkened area showing location of excessive sweating

iontoforese

Induceert elektrische stroom in de zweetklieren wat leidt tot verstoring zweetproductie



iontoforese

- 20-30min 1/1 of 2 dagen tot euhidrosis (na 6-10x)
- str 15-20 mA
- onderhoud 1/1 week à 4 weken
- neven : irritatie
- c.i. zw, metaalimplant pacemaker



AXILLAIRE HYPERHIDROSIS

Botox

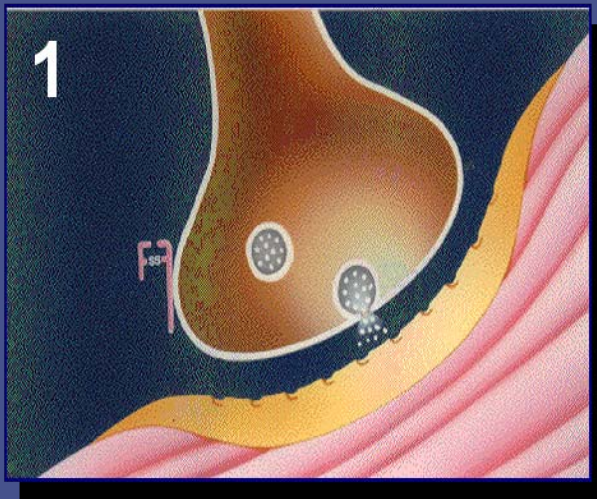
intradermale injectie botulinum toxine A



AXILLAIRE HYPERHIDROSIS

Botox

Werking botulinumtoxine



Zweetklieren innervatie via
homolaterale sympathische
postganglionaire cholinergische
vezels

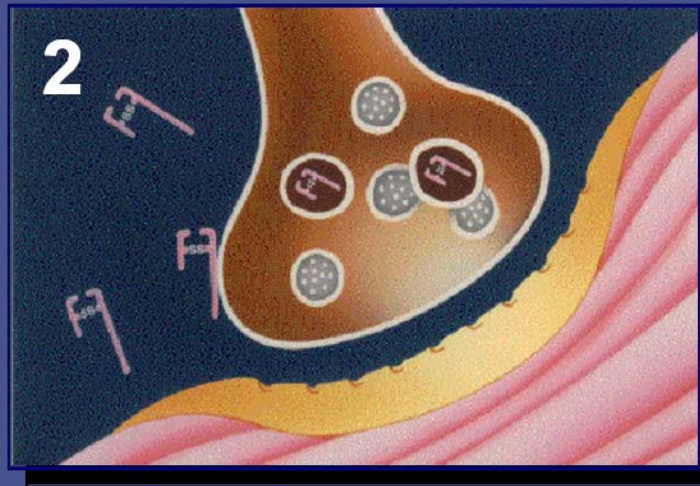
Btx-A bindt cholinerge zenuwuiteinden

Dit is een uitzondering,
Anders is Osy : NOR

AXILLAIRE HYPERHIDROSIS

Botox

Werking botulinumtoxine



Btx-A blokkeert in zenuwuiteinde de afgifte van acetylcholine

AXILLAIRE HYPERHIDROSIS

Botox

Werking botulinumtoxine



Zenuwuitloper legt nieuwe neuromusculaire connectie aan na ongeveer 6 maanden

Chirurgie

- Resectie van de zweetklieren onder lokale anesthesie in geval van kleine regio's axillaire hyperhidrosis
- Endoscopische thoracale sympathectomie
 - “Laatste kans” bij zeer ernstige palmaire of axillaire en zelden craniofaciale hyperhidrose.
 - Lumbale sympathectomie “not done” wegens seksuele dysfunctie
 - Complicaties:
 - compensatoire hyperhidrosis (“very common, up to 100%”)
 - gustatory sweating (“common, up to 50%”)
 - rhinitis (“quite common, up to 10%”)
 - pneumothorax (“common, up to 75%” but usually resolves spontaneously)
 - significant bleeding (up to 5%)
 - Horner's syndroom (rare, < 1%)

Samengevat volgens locatie

therapeutische orde

- axillair : AlCl - btx
- palmair : AlCl - iontoforese - btx
- plantair : AlCl - iontoforese
- craniofaciaal : btx



Skin reduction upper arms	4100 €
Lipo sculpture upper arms	2385 €
Skin reduction inside thighs, above the knee	3225 €
Skin reduction inside both legs, below the knee	4225 €
Skin reduction buttocks	3150 €
Skin reduction tummy + back	5825 €
Thigh plasty: buttocks / thighs	5725 €

Buttock enhancement

Lifting buttocks	3400 €
Buttock augmentation with implants	3700 €
Lifting buttocks + augmentation with implants	4800 €

Transpiration

Botox injections in both armpits	730 €
Removal sweat glands in armpits	2850 €

Correction of scars

depending on the size

(July 2006, prices can be adapted at any time)

november 2007: prices can be adapted at any time.
Offers valid until March the 31, 2010.

next page >

top^

WELLNESS KLINIEK, Grotestraat 42, 3600 Genk - Belgium - CALL US from Belgium 089 329 500 - from Abroad: 0032 89 329 500

[PICTURE GALLERY](#) | [E-MAIL](#) | [HOME](#) | [DISCLAIMER](#) | [TOP](#)

Belgium: Great Value - Low Cost cosmetic plastic surgery : Consult best PRICES cosmetic surgery abroad, in Europe; UK Registered plastic surgeons: ISO Quality Certified Hospital in Belgium.

PRICES PLASTIC SURGERY! PLASTIC SURGERY - PRICES! PRICES! Plastic surgery, Europe. PRICE LIST! Cosmetic surgery in Europe: COMPARE Quality & prices. Cosmetic Plastic Surgery Belgium: FEES facial enhancement, facelift, minilift, S-lift, mini face lift, neck correction, correction forehead wrinkles, lifting eye brows, nose correction, ears, bat ears, lips FEES! Filling wrinkles injections, correction eyelids, eyelid surgery, eyes, chin PRICE LIST! Cosmetic Treatments:

domus
medica

Secundaire focale hyperhidrose

casus...

- Jo – 62j - consulteert met “een raar iets”. “De laatste weken heb ik meer last van zweten, hier rechts op mijn borstkas, juist rond mijn memmeke “. ‘s Nachts is het niet speciaal meer dan overdag.
- medicatielijst: bisoprolol – aspirine – Lisinopril – metformine – euglucon.
- Gezien u pas morgen les krijgt over het diagnostisch landschap zet u de mogelijkheden nu nog gewoon op een rijtje....

Secundaire focale hyperhidrose

vraag 4:

Bij de eerste drie diagnoses die u noteerde stond onder andere:

- A. Mesothelioma
- B. Cervicale rib
- C. CVA
- D. Ischemisch letsel medulla spinalis
- E. Blue rubber-bleb naevus
- F. Syndroom van Frey

Secundaire focale hyperhidrose

- Neurological disorders, such as stroke
- peripheral neuropathies
- diabetic autonomic neuropathy spinal cord lesions
- tumours
- Intrathoracic neoplasms
- cervical rib
- Gustatory sweating
 - Diabetic neuropathy
 - *Herpes zoster* of the preauricular area.
 - Invasion of the cervical sympathetic trunk by a tumour.
 - Injury or surgery to the parotid gland such as that experienced in Frey's (auriculotemporal) syndrome.
- Cutaneous disorders:
 - blue rubber-bleb nevus
 - nevus sudoriferous, sudoriferous angioma, glomus tumour.
- Other: Raynaud's phenomenon, erythromelalgia, arteriovenous fistula, cold injury, rheumatoid arthritis, pachyonychia congenita, pachydermoperiostosis, nail-patella syndrome

Het syndroom van Frey of auriculotemporaal syndroom

- is gekenmerkt door **hyperhydrosis** en **hyperemie** van de preauriculaire huid, optredend **tijdens of vlak na het eten**.
Meestal kent het een **iatrogene** oorzaak (parotidectomie, halschirurgie), zeldzaam traumatisch of infectieus.
- Behandeling: AlCl max 20% - Botox – chirurgie plexus tympanicus.

Vraag 5: casus Tropische ziekten...

Sarah, 36j, RP op 21/11/2009 wegens koorts tot 38,5°C, veel zweten.

I: koorts, 38,5 na reis Kenia vorige week

C: 't zal toch geen malaria zijn zeker...

E: bloed prikken !

Vraag 5: u denkt aan

- A. Malaria
- B. Leptospirose
- C. Hepatitis A
- D. H1N1 influenza
- E. Faryngitis
- F. pneumonie



ZOEKEN

NIEUWS

CONTACTEN

VACATURES

REISGENEESKUNDE

WWW LINKS

NEDERLANDS

FRANÇAIS

ENGLISH



PRINT

Openingsuren

Reisadvies en vaccinaties

Enkel mogelijk van
maandag t.e.m. vrijdag
tussen 14.00 en 16.00
uur (zonder afspraak)

Consultatie tropische ziekten en importpathologie

Enkel mogelijk van
maandag t.e.m. vrijdag
tussen 9.00 en 12.00
uur met afspraak.
+32(0)3/247.64.05 of
+32(0)3/247.64.54

[CONSULTATIE
VACCINATES](#)

Studeren aan het ITG

Cursusoverzicht 2009-10

Cursusoverzicht 2010-11

Inschrijven

Doctoraatsniveau

Ephorus

Afstandsonderwijs

Alumni

Cursus hiv en aids

ECTE

Cursus Quantitative Risk

Assessment

advies per land
continent

Tropische geneeskunde

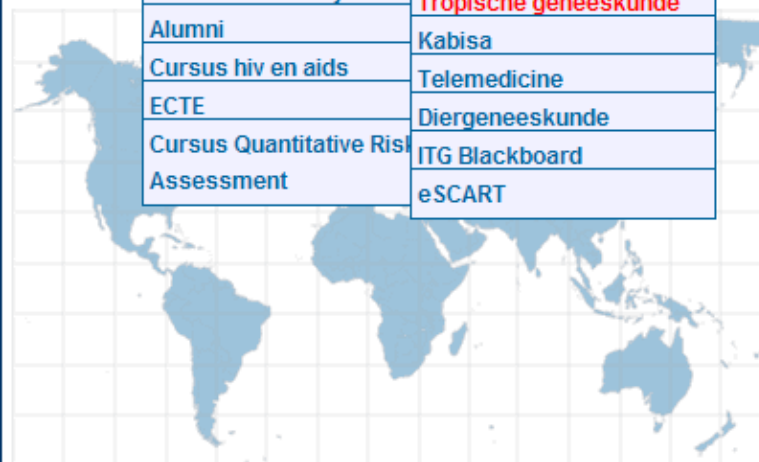
Kabisa

Telemedicine

Diergeneeskunde

ITG Blackboard

eSCART



Opgelet: ITG geeft geen gepersonaliseerd advies per briefwisseling of per e-mail!

Op deze website worden enkel de essentiële gezondheidsadviezen voor reizigers gegeven zonder volledigheid te beogen. Indien u bepaalde topics meer in detail wenst te bespreken, dan kunt u op raadpleging gaan bij uw huisarts. Hij beschikt in principe over de nodige informatie, die door het ITG opgesteld is. U kunt ook terecht

Lees eerst de [basisbrochure "Gezond op reis"](#) met info en tarieven van de vaccinaties, [malariapreventie](#) en [reizigersdiarree](#) (12 p.)

[Vaccinaties voor minderjarigen](#)

Nieuws

- Na uitputting van de voorraad, zal **Paludrine niet langer beschikbaar zijn op de Belgische markt** (vermoedelijk half december 2009)
Voor alle gebieden waar Paludrine in combinatie met Nivaquine werd voorgesteld (zone B) is er vervanging mogelijk door Malarone® (eventueel zelfs door doxycycline of Lariam®)
- [Influenza-epidemie met het nieuwe Influenza A \(H1N1\) \(voorheen "Mexicaanse griep" genoemd\)](#)



Miscellaneous skin diseases

- ☐ Treponematoses
- ☐ Borreliosis
- ☐ Leptospirosis
- ☐ Rat bite fever
- ☐ Tetanus
- ☐ Trachoma
- ☐ Typhoid fever
- ☐ Rickettsioses and related
- ☐ Bartonellosis
- ☐ Plague
- ☐ Anthrax
- ☐ Brucellosis
- ☐ Melioidosis
- ☐ Tularaemia
- ☐ Listeriosis
- ☐ Helminthiasis
- ☐ Schistosomiasis
- ☐ Filariasis
- ☐ Snakes
- ☐ Scorpions
- ☐ Spiders
- ☐ Haematology
- ☐ Marine biotoxins
- ☐ Medical problems caused by
- ☐ Mycotoxins
- ☐ Arsenic poisoning
- ☐ Vitamin deficiencies
- ☐ Familial Mediterranean fever
- ☐ Ectoparasites
- ☐ Medical Mycology
- ☐ Heat-related illnesses
- ☐ Poisonous birds
- ☐ Fever in the tropics
- ☒ Fever in the tropics
- ☐ Travelinfo
- ☐ Post-Travel

Fever in the tropics

Fever in tropical countries is often considered malaria $\pm$ typhoid fever, even without further investigations or considerations. It might therefore seem appropriate to systematically check a number of points in a febrile patient. A review of all possible causes of fever is not necessary and is rather contraproductive, because it tends to disorient doctors rather than helping. If one tries to be complete, it will lead to frustration, if one is incomplete, one will miss sometimes certain illnesses. A pessimist would conclude that the universe is intrinsic evil, and that the cards are stacked against us humans.

It is reassuring however, if the most important causes of fever are covered. The following text is only for orientation only. It is important to know that malaria is not a cause of eosinophilia or leukocytosis, but tends to be accompanied by thrombocytopenia. A positive thick smear in a patient with pronounced leukocytosis should make one to consider other diagnosis. A single "positive" Widal test by itself may not lead automatically to the diagnosis "typhoid".

In case of people returning from the tropics, it is important to know the interval between the return from an endemic area and the onset of symptoms, in order to be able to estimate the likely incubation period. Questioning the exact travel itinerary is important.

In case of fever, one needs to check:

- If there are any clear focal symptoms.
- If there are important non-focal symptoms.
- If the fever is acute (<10 days), chronic (> 2 weeks) or recurrent.
- Lab: if possible and if the lab is reliable, as a minimum, ask for a thick smear, full blood count (haemoglobin, leukocytes, formula, thrombocytes)
- Optional: RxTx, echo abdomen, urine sample (pus, bacteria), cultures, serology, smears and/or biopsies, other as indicated and considering local possibilities

Important non-focal signs if fever:



Institute of Tropical Medicine

Illustrated lecture notes on Tropical Medicine

e-learning program

[content](#) | [search](#) | [fontsize](#) | [print](#)

- ☐ Brucellosis
- ☐ Melioidosis
- ☐ Tularaemia
- ☐ Listeriosis
- ☐ Helminthiasis
- ☐ Schistosomiasis
- ☐ Filariasis
- ☐ Snakes
- ☐ Scorpions
- ☐ Spiders
- ☐ Haematology
- ☐ Marine biotoxins
- ☐ Medical problems caused by
- ☐ Mycotoxins
- ☐ Arsenic poisoning
- ☐ Vitamin deficiencies
- ☐ Familial Mediterranean fever
- ☐ Ectoparasites
- ☐ Medical Mycology
- ☐ Heat-related illnesses
- ☐ Poisonous birds
- ☐ Fever in the tropics
 - ☒ **Fever in the tropics**
- ☐ Travelinfo
- ☐ Post-Travel

Incubation period (incl. some non-febrile etiologies)

1. Short (<10 days):

- influenza, arboviral, viral hemorrhagic fevers, most forms of enteritis, incl Entamoeba histolytica
- rickettsiosis, plague, anthrax, seafood poisoning, bacterial pneumonia.
- Rarely falciparum (7 days minimum)

2. Medium (11-21 days):

- malaria, leptospirosis, typhoid, rickettsiosis, Q-fever, African trypanosomiasis,
- brucellosis, several intestinal protozoa, hepatitis A & E, strongyloidosis, Lyme disease, myiasis
- tungiasis, scabies

3. Long (>30 days):

- tuberculosis, malaria (all 4 species), amoebiasis, leishmaniasis, Chagas
- schistosomiasis, filariasis,
- HIV, hepatitis B & C

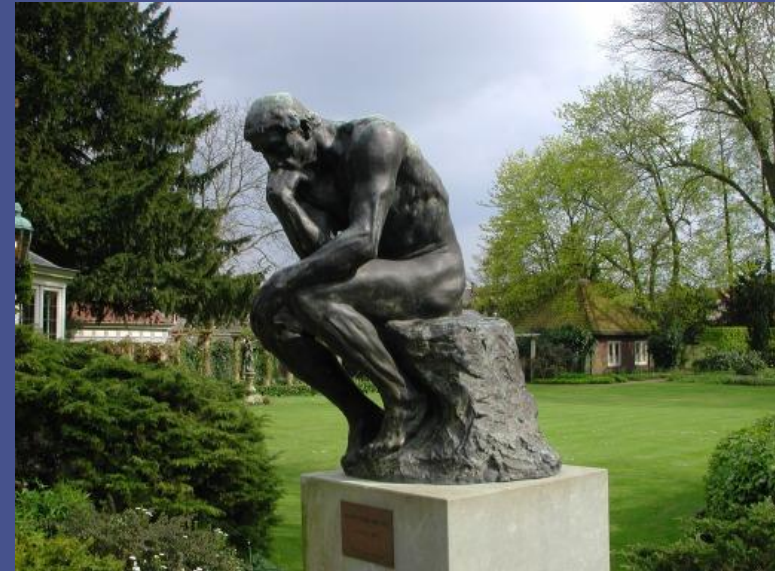
Sarah had...

Vergeten te zeggen dat ze ook wat keelpijn had...



gegeneraliseerde hyperhidrose

- **Denken en zoeken...**
- Indien niet-specifieke symptomen : oriënterend onderzoek om doorverwijzing naar juiste tweedelijner
 - RBC, WBC, thrombocyten
 - Sedimentatie of CRP
 - Ureum en elektrolyten
 - Leverfunctietesten
 - Glycaemie
 - TSH
 - RX thorax (TBC – intrathoracal neo – cervicale rib)
 - Dikke druppel onderzoek indien malariarisico
 - HIV test
- *Recommendations are based on expert opinion from Guidelines for the primary care treatment and referral of focal hyperhidrosis [[Lowe et al, 2003](#)] and a US expert consensus statement, Recognition, diagnosis, and treatment of primary hyperhidrosis [[Hornberger et al, 2004](#)].*



Vraag 6: de casus...

Uw nonkel Charel, 78j, parkeert zijn tractor mèt aanhangwagen op de parking en komt al knipogend uitleggen:

“anders zwete kik noois nie, mô van verleden weke moe’k nog mor peizen an me werk en ‘k zwete mie te pletter, van ‘s nuchtens toet ‘s oavends, en ‘k zièvern nen godganse dag, en ‘k èn een vallinge ook al een poar doagen. Ah, en k’èn verse freizen mee”.

Vraag 6: uw antwoord...

- A. We gaan “plakken pakken” van je longen, ‘t zou kunnen TBC zijn.
- B. Je zou best wat minder “oude klare” drinken, want daar zweet je ook van.
- C. Ik ga eens bellen naar een collega, maar ik ga van uw “freizen” niet proeven
- D. Ik denk dat je allergisch bent aan aardbeien - prof Gevaert heeft me dat vorig jaar op congres uitgelegd, dat is een oraal allergiesyndroom

Uw antwoord...

- A. TBC - hier geen nachtzweeten – korte periode – andere klinische tekenen
- B. minder “oude klare” drinken: is een “altijd prijs” antwoord, alcohol veroorzaakt ook zweten, maar hier ook andere klinische tekenen
- C. Ik ga eens bellen naar een collega, maar ik ga van uw freizen niet proeven...
- D. hazelnoot, appel, amandel, perzik, wortel.

Intoxicatie: sommige herbiciden of insecticiden...

Zoals paraquat/parathion zijn
cholinesteraseremmers en geven dus een
typisch een cholinerg syndroom :

- speekselvloed
- Zweten
- Wheezing
- fasciculaties...



Home

Vergiftigingen

Gezondheids-
werkers

Bedrijven

Documentatie

Wie zijn we?

Gezondheids-
werkers

Zoeken | Sitemap | | Jobs Contact

Gezondheidswerkers

- Vergiftiging door muizen- of rattenvergif
- Cosmetovigilantie
- Preventie van CO-vergiftigingen (Halloween)
- Algemene aanpak bij behandeling van acute intoxicaties
- Behandeling van acute intoxicaties en antidota
- Knoopbatterijen
- Individuele en collectieve blootstellingen aan chloordampen
- Chloraten
- De gewone adder (Vipera berus)
- Botulisme
- Antidota
- Loodintoxicatie
- Symptomen

Dierenartsen



Deze tekst is bedoeld voor professionelen. Het is mogelijk dat U niet alle gebruikte termen begrijpt.

Chloraten



Chloraten worden hoofdzakelijk aangewend in her-
intoxicatie kan een ernstige methem-
ernst van de symptomen hangt af van
methemoglobine. De belangrijkste symptomen
dyspnee, bewustzijnsverlies en convulsies. De
louter symptomatisch. Methyleenblauw werk
intoxicatie.

Bron 1
> 3'36"

Wie vindt
een goede
URL
Voor deze
OOS vraag ?

leiding

iumchloraat (NaClO₃) wordt vooral gebruikt als herbicide (vb Netosol®, Gorsit®),

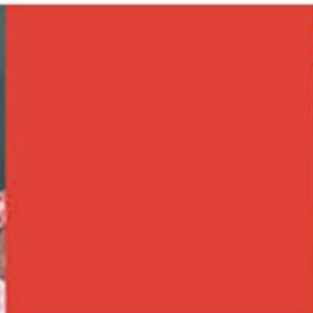
Dokter, ik moet al zweten als ik nog maar naar mijn medicamenten kijk...

 Posologie editor

Posologie editor

In dit scherm kan u de posologie van de verschillende geneesmiddelen editen.

[illegible]

[Aanmelden](#)[Startpagina](#)[Hoe aanmelden?](#)[Aanbevelingen](#)[Kringen](#)[Discussieforum](#)[Cra-domus](#)[Downloads](#)[Navorming](#)[Toegang CEBAM](#)

Hopeloos verslaafd

Verslavingsproblematiek
in de huisartsenpraktijk

Zaterdag 24/4
in Kortenberg

Toegang tot CEBAM voor leden van Domus Medica



dinsdag 05 mei 2009 11:17

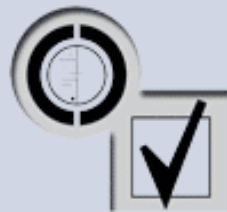
Als lid van Domus Medica krijgt u vanaf nu ook gratis toegang tot CEBAM. De CEBAM Digital Library for Health is voor elke Vlaamse huisarts een onmisbaar venster op objectieve medische en paramedische literatuur. U heeft er volledige toegang tot the Lancet, Annals of Internal Medicine, the New England Journal of Medicine, the British Medical Journal en the Journal of the American Medical Association. Binnenkort zal ook Huisarts Nu geïntegreerd worden. En er is nog veel meer te ontdekken op deze website. Neem zeker eens een kijkje.

[Login CEBAM](#)

U kan naar de CEBAM-site door te klikken op bovenstaande knop, u geeft de login en het wachtwoord in dat u per e-mail ontving. Ontving u geen e-mail, dan neemt u best contact op met het [secretariaat](#).

Artsen die al een login hadden voor CEBAM behouden hun login en paswoord. Uiteraard is de toegang voor de Domus Medica-leden onder hen vanaf nu ook gratis.

Nog een reden om lid te zijn van Domus Medical!



Cebam

Digital library for health

domus
medica

Home Databanken Tijdschriften Overzicht Help Patienten Info Nieuws Stafgroep E-learning

Search

CINAHL

Stafgroep

E-learning

Home

[meer..](#)

≤ april 2010 ≥						
ma	di	wo	do	vr	za	zo
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	1	2
3	4	5	6	7	8	9

Anderstalige links

- Evidence-Based Medicine Guidelines
- Clinical Knowledge Summaries (Prodigy) - username & password = 'cebam99'
- Guideline Finder UK
- National Guideline Clearinghouse
- New Zealand Guidelines Group
- WHO

EBM zoekmotoren

- PEDro - The Physiotherapy Evidence Database
- Sumsearch
- Tripdatabase

Taalhulpmiddelen

- BabelMeSH
- Inter-Active Terminology for Europe (IATE)

- ACP Journal Club
- EBM tijdschriften
- Folia Pharmacotherapeutica (FR)
- Folia Pharmacotherapeutica (NL)
- Journaux EBM
- MINERVA
- Pearls (Courriels Cochrane en Français)
- Pearls (Cochrane Primary Health Care Field)

Medline en COCHRANE Central

- Cinahl and Pre-Cinahl
- Cochrane Central Register of Controlled Trials
- Medline (via Ovid)
- Medline (via PubMed)

Geneesmiddelen informatie

Farmacologie

- BCFI (NL)
- CBIP (FR)
- Farmacotherapeutisch kompas
- Formulaire MRS (FR)
- Micromedex - Summary Documents & Diseasedex
- RVT Formularium (NL)

Levetiracetam

[\(back to top\)](#)

[Expand All](#) | [Collapse All](#)

– Dosing & Indications

- Dosing Information
 - Adult Dosing
 - Pediatric Dosing
 - Dose Adjustments
- Indications
 - FDA-Labeled Indications
 - Non-FDA Labeled Indications

– Contraindications / Warnings

- Do Not Confuse
- Contraindications
- Precautions
- Pregnancy Category
- Breast Feeding

– Drug Interactions (single)

- Drug-Drug
 - Moderate

– Adverse Effects

- Common
- Serious

– Name Info

- US Trade Names
- Class
- Regulatory Status
- Generic Availability

– Mechanism of Action / Pharmacokinetics

- Mechanism of Action
- Pharmacokinetics
 - Absorption
 - Distribution
 - Metabolism
 - Excretion
 - Elimination Half Life

– Administration / Monitoring

- Administration
- Monitoring

How Supplied

– Toxicology

- Clinical Effects

- Carbamazepine (probable)
- Ginkgo (probable)

Adverse Effects

Common

- **Gastrointestinal:** Loss of appetite (partial onset seizures, adults, 3% ; pediatrics, 13%), Vomiting (partial onset seizures, pediatrics, 15%)
- **Immunologic:** Infectious disease (partial onset seizures, adults, 13%)
- **Neurologic:** Asthenia (partial onset seizures, adults, 14.7% ; pediatrics, 8.9%), Dizziness (5% to 9%), Headache (partial onset seizures, adults, 13% ; pediatrics, 12%), Mood disorder, Mood swings (2% to 6%)
- **Psychiatric:** Abnormal behavior, Depression (3% to 5%), Feeling nervous (partial onset seizures, adults, 4% ; pediatrics, 10%), Hostile behavior (partial onset seizures, adults, 13%)
- **Respiratory:** Cough (partial onset seizures, adults, 2% ; pediatrics, 11%), Nasopharyngitis (7% to 14%), Pharyngitis (6% to 10%), Rhinitis (partial onset seizures, adults, 13%)
- **Other:** Fatigue (primary generalized tonic-clonic seizures, 10%), Pain (partial onset seizures, adults, 7% ; pediatrics, 6%)

Serious

- **Hematologic:** Pancytopenia
- **Hepatic:** Liver failure
- **Psychiatric:** Suicidal intent (0.5%), Suicide

Name Info

US Trade Names

- Keppra
- Keppra XR

Class

- Anticonvulsant

Regulatory Status

- RX

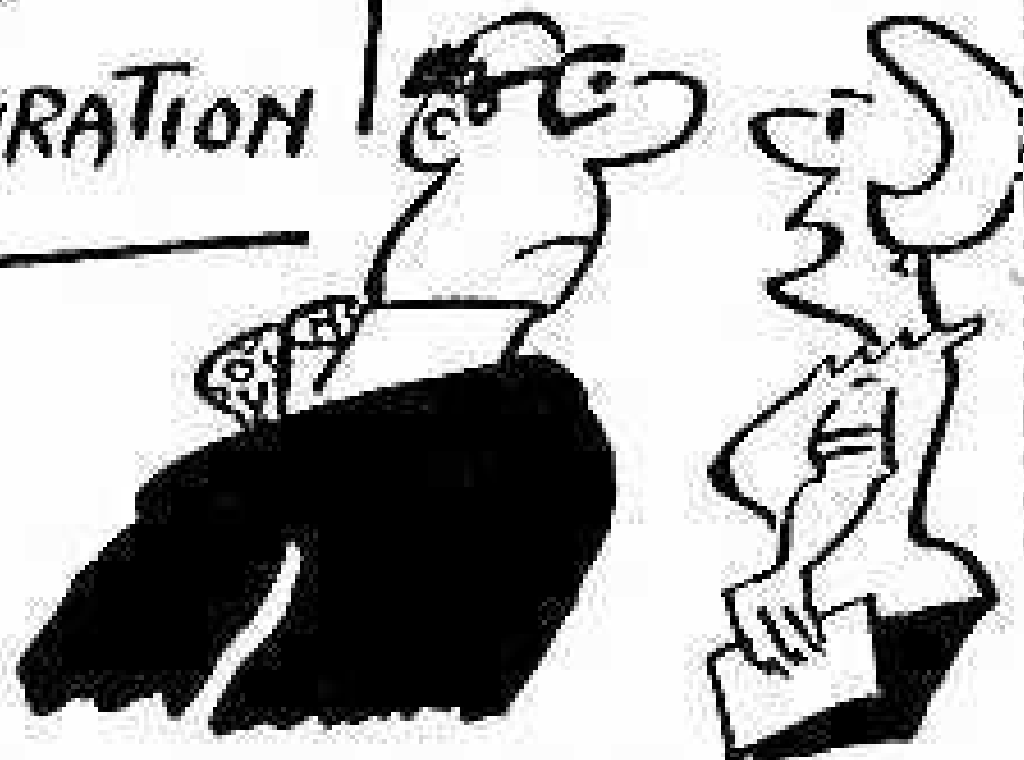
Wie wenst
mag ook de
andere gm
nakijken

Take home messages

- www.domusmedica.be diensten – navorming – inwooncursus
- www.cebam.be
- <http://www.cks.nhs.uk/home> of google “cks guidelines”
- www.itg.be (onderwijs en training – afstandsonderwijs – tropische geneeskunde)
- www.antigifcentrum.be (of cebam – micromedex)
- www.mfk.be
- www.huidarts.com
- www.diabeteswijzer.be en www.nierzorgaalst.be

SUCCESS IS
10% INSPIRATION
AND
90% PERSPIRATION

MORRIS



"I wondered why there was such a bad smell in here."

search ID: jmo2003



© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com

search ID: tzuu1049