

BESLISBOOM

Cliënt met rode benen of rode voeten



Rode verkleuring van de huid aan de benen of voeten?
Begin altijd met: goed kijken + gerichte vragen stellen

1. KOORTS OF ZIEK?

Koorts • rillingen • ziek/beroerd gevoel • misselijk
snel uitbreidende roodheid • hevige pijn

JA

NEE

DIRECT NAAR DE HUISARTS (DEZELFDE DAG)

- Koorts of rillingen
- Ziek gevoel
- Snelle uitbreiding roodheid
- Hevige pijn
- Wond met ontsteking / pus
- Plotseling één dik rood been
- Verdinking trombose
- Zwarte plekken / blaren
- Snel achteruitgaande huid

GEEN BEHANDELING UITVOEREN

2. OEDEEM AANWEZIG?

Dikke enkels, indrukbaar vocht,
beide benen, huid gespannen?



JA

NEE

WAARSCHIJNLIJK OORZAAK:

veneuze insufficiëntie,
chronisch oedeem,
hypostase, (beginnende)
lipodermatosclerose



Adviseer cliënt contact
op te nemen met de huisarts
voor verdere beoordeling
en behandeling.

3. GOEDE ANAMNESE

Stel gerichte vragen en
beoordeel de huid:

- jeuk, pijn, warmte?
- wanneer begonnen?
- voorgeschiedenis?
- medicatie?
- leefstijl en mobiliteit?
- andere huidafwijkingen?



4. ONVERKLAARDE ROODHEID

Blijft de oorzaak onduidelijk of
aanhoudende / terugkerende klachten?

JA

NEE



Verwijs naar
de huisarts voor
verdere beoordeling.



Voetbehandeling
mogelijk
+ observatie

Blijf de huid en klachten
monitoren.

MOGELIJKE OORZAKEN VAN RODE BENEN/VOETEN



- Chronisch veneus oedeem / spataderen
- Hypostatisch eczeem
- Contacteczeem / allergie
- Tromboflebitis
- Diepe veneuze trombose (DVT)
- Lipodermatosclerose
- Huidinfectie (erysipelas/wondroos)
- Warmte / overbelasting
- Insectenbeet
- Medicijnreactie

Roodheid is een signaal, geen diagnose.

MOGELIJKE VERVOLGZORG NAAR VERWIJZING DOOR HUISARTS



Compressie-
therapeut



Oedeem-
fysiotherapeut



Huidtherapeut



Dermatoloog



Vaatchirurg



BELANGRIJK

Een goede anamnese en tijdige verwijzing voorkomen onnodige behandelingen
en zorgen ervoor dat ernstige aandoeningen niet worden gemist.