

Corticosteroïden voor de huid - hormoonzalven

Uw dermatoloog heeft met u gesproken over dermatocorticosteroïden of corticosteroïden voor de huid. Corticosteroïden worden ook wel 'hormoonzalven' genoemd. In deze foldertekst wordt over hormoonzalven gesproken.

Let op: deze folder is geen vervanging van de bijsluiter. Lees ook altijd de bijsluiter voordat u aan het medicijn begint om goed op de hoogte te zijn van de werking, bijwerkingen en interacties met uw overige medicatie.

In 1952 kwamen hormoonzalven op de markt. Het was in die tijd nog niet verplicht om medicijnzalf eerst uitgebreid te testen. Hierdoor bleek pas tijdens het gebruik dat er bijwerkingen optraden. Dit is de reden dat hormoonzalven een slechte naam hebben gekregen. Maar dat is niet terecht, omdat in de loop van de tijd afbouwschema's en minder sterke hormoonzalven zijn ontwikkeld, waardoor deze medicijnen met goede instructie van uw arts veilig gebruikt kunnen worden. In deze folder leest u hier meer over.

■ Wat zijn hormoonzalven?

Hormoonzalven zijn zalven, crèmes of lotions waar een medicijn in zit dat is afgeleid van het lichaamseigen hormoon cortisol. Het hormoon cortisol wordt door de bijnieren gemaakt uit cholesterol. Cortisol heeft veel belangrijke functies voor ons lichaam. Eén van deze functies is het remmen van ontsteking. Een andere functie is het remmen van celdeling.

■ Hoe werken hormoonzalven?

Hormoonzalven werken als ontstekingsremmer en zorgen dat de cellen minder snel delen. Ze worden veel gebruikt bij verschillende huidaandoeningen, onder andere bij eczeem en psoriasis. Ze onderdrukken klachten van roodheid, zwelling en jeuk van de huid.

■ Hoe goed werken hormoonzalven?

Hormoonzalven zijn verkrijgbaar in verschillende sterktes. Op basis hiervan worden ze ingedeeld in 4 klassen (klasse 1 = zwak, klasse 4 = zeer sterk: zie tabel 1).

De sterkte geldt zowel voor de werking als voor de bijwerkingen. Als u de juiste sterkte gebruikt, werken hormoonzalven goed. Binnen een week nemen jeuk, zwelling en roodheid meestal af. Het is belangrijk om niet direct te stoppen na het eerste effect. Lees hierover meer onder 'hoeveel mag u smeren'.

Tabel 1. Indeling hormoonzalven voor lokaal gebruik

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4
hydrocortison acetaat	clobetasonbutyraat (Emovate®)	betamethason dipropionaat (Diprosone®)	clobetasolpropionaat (Clarelux®, Clobex®, Dermovate®)
	flumetasonpivolaat (Locacorten®)	betamethasonvaleraat (Betnelan®)	betamethasondipropionaat in propyleenglycol (Diprolene®)
	hydrocortisonbutyraat (Locoid®)	desoximetason (Topicorte®)	
	triamcinolonacetonide	fluticasonpropionaat (Cutivate®)	
		mometason furoaat (Elocon®)	

■ Wanneer schrijft uw arts hormoonzalven voor?

- Uw arts schrijft u hormoonzalven voor als u een vorm van eczeem of psoriasis heeft
- Ook bij verschillende andere huidziekten worden hormoonzalven vaak voorgeschreven
- Als u zwanger bent of borstvoeding geeft, mag u hormoonzalven gebruiken. Dit dient wel te gebeuren onder begeleiding van een arts, liefst een dermatoloog.

■ Wanneer mag u geen hormoonzalven gebruiken?

- U mag geen hormoonzalven gebruiken als uw huidziekte veroorzaakt wordt door een bacterie, virus, schimmel, gist of parasiet
- Als u rosacea heeft, mag u geen hormoonzalven in uw gezicht gebruiken. (zie ook de folder 'Rosacea')
- Op open wonden mag u geen hormoonzalven gebruiken. Dit mag wel als de wonden veroorzaakt zijn door de huidziekte zelf of door krabben.

■ Hoeveel mag u smeren?

Om te weten hoeveel zalf per lichaamsdeel nodig is, is onderstaand schema gemaakt (tabel 2). Dit schema gaat uit van de vingertop als maateenheid. Met één vingertopteenheid (VTE, figuur 1) kunt u een gebied ter grootte van beide zijden van een volwassen hand insmeren.

Figuur 1. Vingertopteenheid



Tabel 2. Aantal vingertopeenheden per leeftijd per lichaamsdeel

mnd = maanden

■ Benodigde VTE voor diverse lichaamsdelen en verschillende leeftijden

In het begin van de behandeling gebruikt u de hormoonzalven meestal dagelijks. Als de huid geneest, is het belangrijk dat u niet direct stopt met smeren. Onder de huid is uw huidziekte namelijk nog actief en als u direct zou stoppen, kan de huidziekte meteen weer terugkomen. Het is belangrijk om na

leeftijd	gezicht /nek	arm + hand	been+ voet	romp voorkant	romp achterkant	hele lichaam
3-12 mnd	1	1	1.5	1	1.5	8.5
1-2 jaar	1.5	1.5	2	2	3	13.5
3-5 jaar	1.5	2	3	3	3.5	18
6-10 jaar	2	2.5	4.5	3.5	5	24.5
11-16 jaar	2.5	3	6	5	6	31.5
Volwassen	2.5	4	8	7	7	40.5

verbetering van de huid de zalf of crème langzaam af te bouwen (steeds iets minder vaak smeren) voor een zo goed mogelijk resultaat. Uw arts zal voor uw situatie een passend schema voorstellen.

■ Wat zijn de bijwerkingen door het gebruik van hormoonzalven?

■ Lokale bijwerkingen

Uw huid kan extra gevoelig zijn door uw huidziekte, waardoor alles waar de zieke huid mee in aanraking komt een prikkend, vervelend gevoel geeft. Dit kan dan ook gebeuren de eerste dagen nadat u hormoonzalven gebruikt. Stop niet met smeren als dit gebeurt. Na een paar dagen smeren, is dit gevoel meestal verdwenen. Overleg zonodig met uw arts.

Andere bijwerkingen komen alleen voor na weken tot maanden gebruik. De meest voorkomende bijwerkingen (op de huid waar u smeert) zijn:

- Het dunner worden van de huid
- Wijde vaatjes
- Striae (striemen)

- Puistjes

De kans op deze bijwerkingen neemt toe als u een sterkere hormoonzalf gebruikt (klasse 3 of 4). Ook hebt u meer kans op deze bijwerkingen als u de hormoonzalf in het gezicht en / of de lichaamsplooiën gebruikt. Het gebruik van klasse 1 of 2 hormoonzalven leidt bijna nooit tot bijwerkingen, ook niet in het gezicht. Als u de hormoonzalven afbouwt en daardoor een aantal dagen van de week niet smeert, is het veilig om langdurig klasse 3 hormoonzalven te smeren.

■ Systemische bijwerkingen

Systemische bijwerkingen zijn de bijwerkingen die kunnen optreden doordat de hormoonzalf via de huid opgenomen wordt in het bloed. Het is niet bekend wanneer of op welke termijn systemische bijwerkingen optreden. Dit verschilt per persoon en is ook afhankelijk van de leeftijd (groter risico op kinderleeftijd). Een van de mogelijke systemische bijwerkingen van hormoonzalf is het effect op de bijnierschors. Uw arts zal, indien bij u van toepassing, bijbehorende klachten hiervan met u bespreken.

■ Wanneer moet u uw arts waarschuwen?

U moet uw arts waarschuwen als:

- De zalf na twee weken goed smeren nog helemaal geen verbetering geeft
- Uw klachten erger in plaats van minder worden
- U puistjes krijgt op plaatsen waar u smeert
- U striae (striemen) ziet ontstaan
- Het niet lukt om af te bouwen
- Het u niet lukt, om wat voor reden dan ook, om de zalven of crèmes te smeren.

■ Hormoonzalven in combinatie met andere zalven

Het is belangrijk om één uur voor en één uur na het aanbrengen van een hormoonzalf geen andere zalven te gebruiken. Anders kan het zijn dat het medicijn minder goed werkt.

Uw arts schrijft soms naast hormoonzalf een antibacteriële en/of een antischimmel zalf voor. Schimmels en bacteriën groeien makkelijker in een zieke huid. Daarom wordt soms een combinatie van 2 verschillende zalven door uw arts geadviseerd.

■ Wat kunt u zelf wel / niet doen?

- Gebruik naast hormoonzalven een vette basiszalf of crème. Dit kan bijvoorbeeld koelzalf zonder rozenolie, paraffine/vaseline, cetomacrogolzalf/-crème of vaseline lanette crème zijn. Hierdoor zult u minder hormoonzalf nodig hebben.
- Neem de tijd om uw huid te behandelen op vaste tijdstippen op de dag.
- Zoek informatie op over uw huidziekte. Hoe beter u uw huidziekte begrijpt, hoe beter u uzelf kunt behandelen. Vraag uw arts of verpleegkundige om begeleiding hierin.
- Als uw huidziekte opeens erger wordt, start dan direct met behandelen. Meestal verdwijnt de huidziekte dan snel weer. Raadpleeg uw arts bij twijfel.

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze met uw arts of verpleegkundige bespreken.

In onderstaand schema kunt u invullen wanneer u de voorgeschreven hormoonzalf gebruikt heeft.

Naam hormoonzalf:

Week	1	2	3	4	5	6	7
maandag							
dinsdag							
woensdag							
donderdag							
vrijdag							
zaterdag							
zondag							
Week							
maandag							
dinsdag							
woensdag							
donderdag							
vrijdag							
zaterdag							
zondag							

X = hormoonzalf gebruikt
 - = niet gebruikt

Deze folder is een uitgave van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie. Bij het samenstellen van deze informatie is grote zorgvuldigheid betracht.

De Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie wijst desondanks iedere aansprakelijkheid af voor eventuele onjuistheden of andere tekortkomingen in de aangeboden informatie en voor de mogelijke gevolgen daarvan.



www.nvdv.nl

Voor informatie over patiëntenorganisaties verwijzen wij u naar de website van Huidpatiënten Nederland.



www.huidpatienten-nederland.nl
