

(logo van de instelling)	titel/onderwerp	<b>Behandeling van arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuur filler</b>		
	doel	Eenduidig beleid voor behandeling met hyaluronidase bij complicaties door hyaluronzuur filler		
	bestemd voor	Dermatoloog (D) / Physican Assistant (PA) / Verpleegkundig Specialist (VS) / Doktersassistente (DA)	vastgesteld	
	auteur	Roland Frank	te herzien	
	Beheerder		versie	

<b>ACTIVITEIT</b>	<b>Verantwoordelijkheden / Handelingsbevoegd</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Behandelen van de patiënt met hyaluronidase voor een arteriële afsluiting als complicatie van een injectie met hyaluronzuur filler</li> </ul>	<b>B=</b> beslissen <b>U=</b> uitvoeren / = en/of
<b>AANDACHTSPUN(TEN)</b>	U: D
<ul style="list-style-type: none"> <li>arts dient bekend te zijn met bijwerkingen, interacties, complicaties en gebruik van hyaluronidase</li> </ul>	
<b>INDICATIE(S)</b>	B: D
Arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuurfiller met als gevolg: <ul style="list-style-type: none"> <li>Necrose van de huid met mogelijk nadien littekenvorming.</li> <li>Blokkade van de arteria centralis retinae leidend tot blindheid</li> </ul>	
<b>CONTRA-INDICATIE(S)</b>	B:D
De behandelaar dient kennis te hebben van contra-indicaties. Onder andere: <ul style="list-style-type: none"> <li>Allergie voor hyaluronidase, runder-eiwitten of één van de andere stoffen die in dit geneesmiddel zitten.</li> <li>Relatieve contra-indicatie: allergie voor bijen- en wespengif (bevat hyaluronidase).</li> <li>Bij infecties van de overliggende huid mag hyaluronidase niet in het geïnfecteerde gebied worden geïnjecteerd (Bij een geïnfecteerde nodus kan men het beste het a-vasculaire substraat verwijderen)</li> <li>Kennis van overige (relatieve) contra-indicaties wordt bij de behandelaar verondersteld.</li> </ul>	
<b>COMPLICATIE(S)</b>	
Mild / gemiddeld: <ul style="list-style-type: none"> <li>Bloeding, blaarvorming, branderigheid pigmentverschuiving, druk gevoel op injectieplaats, urticaria, jeuk, ontsteking, pijn, rash, roodheid, littekenvorming, zwelling, warmte gevoel, ulceratie.</li> </ul> Ernstig: <ul style="list-style-type: none"> <li>Anafylactische reactie</li> </ul>	
<b>VOORBEREIDING</b>	



(logo van de instelling)	titel/onderwerp	<b>Behandeling van arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuur filler</b>		
	doel	Eenduidig beleid voor behandeling met hyaluronidase bij complicaties door hyaluronzuur filler		
	bestemd voor	Dermatoloog (D) / Physican Assistant (PA) / Verpleegkundig Specialist (VS) / Doktersassistente (DA)	vastgesteld	
	auteur	Roland Frank	te herzien	
	Beheerder		versie	

<p>Benodigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gauche naald (30, 27 en 26)</li> <li>• Spuiten van 1ml, 2,5ml, 5 ml en 10ml</li> <li>• Hydrofiele gazen 10x10cm</li> <li>• Desinfectie vloeistof</li> <li>• Evt. Echo-doppler</li> <li>• Niet-steriele handschoenen</li> <li>• Warme kompressen</li> <li>• NaCl 0,9%</li> </ul> <p>Vervolgens hyaluronidase aan maken volgens voorschrift</p>	U: PA/VS/DA
<b>Check of er geen contra-indicaties zijn voor de behandeling</b>	U: PA/VS/DA
<p><b>Patiënt informeren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informeer de patiënt over de behandeling en mogelijke complicaties (allergische reactie – anafylaxie). In het behandelde gebied kan zich nadien infectie of necrose ontwikkelen</li> </ul>	U: PA/VS/DA
<p><b>Vorbereidingen treffen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laat patiënt ontspannen zitten of liggen.</li> <li>• Trek handschoenen aan.</li> <li>• Bescherm zo nodig de kleding van de patiënt.</li> <li>• Controleer juiste vloeistof: houdbaarheidsdatum, juiste dosering .</li> <li>• OK-lamp richten en centreren.</li> </ul> <p>Observeer de toestand en pijnbeleving van de patiënt en, indien nodig, de toestand van de begeleider.</p>	U: PA/VS/DA



(logo van de instelling)	titel/onderwerp	<b>Behandeling van arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuur filler</b>		
	doel	Eenduidig beleid voor behandeling met hyaluronidase bij complicaties door hyaluronzuur filler		
	bestemd voor	Dermatoloog (D) / Physican Assistant (PA) / Verpleegkundig Specialist (VS) / Doktersassistente (DA)	vastgesteld	
	auteur	Roland Frank	te herzien	
	Beheerder		versie	

<b>UITVOERING</b>	
-------------------	--



(logo van de instelling)	titel/onderwerp	<b>Behandeling van arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuur filler</b>		
	doel	Eenduidig beleid voor behandeling met hyaluronidase bij complicaties door hyaluronzuur filler		
	bestemd voor	Dermatoloog (D) / Physican Assistant (PA) / Verpleegkundig Specialist (VS) / Doktersassistente (DA)	vastgesteld	
	auteur	Roland Frank	te herzien	
	Beheerder		versie	

<p>Bij afsluiting cutane arterie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Binnen 4-6 uur starten met behandeling Hyaluronidase (gebied wordt gekenmerkt door blanching en vertraagde capillaire refill.</li> <li>• Hyaluronidase tot 1500 IE op verschillende locaties in geoccludeerde gebied injecteren. Evt onder geleide duplex afsluiting opsporen. Langzaam spuiten met 30 Gauche naald voor oppervlakkige laesies en 26 of 27 Gauche voor de diepere. Naald loodrecht insteken. Eventueel onder geleide van echo-doppler.</li> <li>• Het gehele ischemische gebied moet elk uur behandeld worden tot de huidskleur is teruggekeerd en de capillaire refill weer normaal is geworden. (Soms wel 3 tot 9 keer). Voor elk ischemisch gebied van 3 x 3 cm wordt een minimum van 500 U hyaluronidase geadviseerd.</li> <li>• <b>Vuistregel: lip 500 U, neus 500 U, voorhoofd 500 U per gebied elk uur</b></li> <li>• Langzaam spuiten. In of net onder de laesie. Naald loodrecht insteken. Eventueel onder geleide van echo-doppler. Behandeling van groter volume filler vereist een langere periode van behandeling en een hogere concentratie hyaluronidase.</li> <li>• Massage is belangrijk om het contact tussen hyaluronidase en de filler verkrijgen. Aanvullend kan gebruik worden gemaakt van warme kompressen.</li> <li>• Aspirine 160-200mg per dag op dag 1 en daarna 80-100mg voor 6 dagen valt te overwegen (indien geen andere bloedverduunners).</li> <li>• Na ischemie kan antivirale en antibiotische therapie soms nuttig zijn.</li> </ul> <p>Bij vermoeden van een afsluiting arteria centralis retinae:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• check gezichtsvermogen (Kan patiënt lezen? Vingers tellen 1 mtr afstand, ziet patiënt handbeweging op 1 mtr afstand? Kan patiënt lampje zien? Geen visuele waarneming?)</li> <li>• check nervus opticus functie (pupilreactie op licht, ook check contralaterale oog: onderzoek van onaangedane naar aangedane oog)</li> </ul> <p>Indien 1 van beide afwijkend/ Indien beiden afwijkend?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neem direct bij deze calamiteit contact op met de dienstdoende oogarts.</li> <li>-</li> <li>• verlaag intra-oculaire druk. R/ timolol XE gel 0,5% 1 gtt in het oog (druk de traanbuis 2 minuten dicht tijdens en direct na toediening)</li> <li>• Oraal: direct oraal Diamox 500mg 1x, evt aspirine 325mg 1x en evt viagra 25-100mg 1x.</li> </ul>	U: D
---	------



(logo van de instelling)	titel/onderwerp	<b>Behandeling van arteriële afsluiting als complicatie van injectie met hyaluronzuur filler</b>		
	doel	Eenduidig beleid voor behandeling met hyaluronidase bij complicaties door hyaluronzuur filler		
	bestemd voor	Dermatoloog (D) / Physican Assistant (PA) / Verpleegkundig Specialist (VS) / Doktersassistente (DA)	vastgesteld	
	auteur	Roland Frank	te herzien	
	Beheerder		versie	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oogbolmassage: patiënt naar beneden laten kijken en 5 seconde druk en 10 seconden geen druk afwisselend gedurende 5 minuten. 3 sets, opgeteld 15 minuten druk. Steeds gezichtsvermogen controleren.</li> <li>• Per half uur 10 minuten in papieren zak ademen.</li> <li>• Verwijder indien mogelijk filler met hyaluronidase in de supratrochleaire of supraorbitale foramina of het behandelde gebied</li> <li>• Warme kompressen</li> </ul> <p>Behandelaar moet zich bewust zijn van de contra-indicaties en bijwerkingen van bovengenoemde medicatie</p>	
<p><b>NAZORG bij cutane arteriële afsluiting:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor nazorg controle afspraak plannen na 1 dag</li> <li>• Geef patiënt instructie mee wat te doen bij blaren, korstvorming, necrose en genezing (met littekenvorming).</li> </ul>	U: PA/VS/DA

