

REUMATOÏDE ARTRITIS

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten Ziekenhuis u algemene informatie over reumatoïde artritis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts of de reumaverpleegkundige aan u worden meegedeeld.

Algemeen

Reumatoïde artritis (RA) betekent letterlijk: reumatische gewrichtsontsteking. RA kan sluipend beginnen of plotseling ontstaan. Het is een chronische aandoening. Dat wil zeggen, dat de ziekte in principe niet over gaat. Ontstekingen in gewrichten kunnen beschadigingen veroorzaken die niet meer te herstellen zijn. In de behandeling wordt daarom veel nadruk gelegd op het voorkomen van gewrichtsbeschadigingen.

Het verloop van RA is grillig. Soms is de aandoening actief en zijn er veel klachten, soms is er een rustige periode. RA komt op alle leeftijden voor, vaker bij vrouwen dan bij mannen.

Klachten en symptomen

Een ontstoken gewricht doet pijn, wordt warm en gezwollen en is minder goed te bewegen. Vooral 's ochtends of na een lange tijd in dezelfde houding, kan het gewricht stijf zijn. Pijn kan de nachtrust verstoren.

Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 65 88 88
E info@rpz.nl
I www.rpz.nl



Als de ontsteking net is begonnen, kan het zijn dat de zwelling nog niet zo duidelijk is. Wel kan bijvoorbeeld pijn onder de bal van de voeten bij het lopen optreden of last van stijve vingers of het opzetten van de handen.

Vermoeidheid is een andere klacht. Het is een overheersend symptoom van de ziekte en komt tot uiting in gebrek aan energie.

Behandeling

Een tijdige behandeling kan het ziekteproces aanzienlijk afremmen en soms zelfs helemaal tot rust brengen. Dit is belangrijk om beschadigingen van bot en kraakbeen zoveel mogelijk te voorkomen. Ook is de behandeling erop gericht de algehele gezondheidstoestand optimaal te houden.

Medicijnen vormen bij RA het belangrijkste middel om de ontstekingen af te remmen en de pijn te verminderen.

Bij de keuze van de medicijnen wordt gekeken naar de ernst van de aandoening, de bijwerkingen van een medicijn en de reactie van het lichaam op een medicijn. Steeds weer wordt een afweging gemaakt tussen de schade die de aandoening aan de gewrichten kan veroorzaken en de mogelijke bijwerkingen van een medicijn. Hoe

deze balans uitvalt, is bij iedereen verschillend.

Als geneesmiddelen worden NSAID's naast de DMARD's gebruikt.

- NSAID's hebben een direct werkend effect op het ontstekingsproces met als gevolg minder pijn, zwelling en stijfheid.
- DMARD's hebben meer effect op het ziekteproces en daarmee op de voortgaande artritis.

Een bijzondere plaats in de behandeling nemen de corticosteroïden (Prednisolon) in. Deze medicijnen hebben een direct effect op het ontstekingsproces maar ook op de voortgang van de artritis. Aangetoond is, dat een lage dosis Prednisolon gewrichtschade kan voorkomen.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, neemt u dan gerust contact op met de medewerkers van de polikliniek Reumatologie (route 32). Zij zijn op maandag t/m woensdag en op vrijdag tussen 09.00 -12.00 uur en 14.00-16.00 uur bereikbaar op telefoonnummer (0181) 65 83 40.

