

Appendix richtlijn Mastocytose C: Perioperatieve medicatie en adviezen bij patiënten met mastocytose

1. Profylaxe en adviezen voor volwassenen bij hoger risico ingrepen

Pre-medicatie

- Start 1-2 uur voor de operatie met het toedienen van benzodiazepine om angst/stress te verminderen.
- Corticosteroiden: 12 en 2 uur voor de procedure 0,5 mg / kg prednisolon of equivalent voor orale toediening (maximale dosis 60 mg); of, voor een noodprocedure 200 mg hydrocortison intraveneus.
- Histaminereceptorantagonisten: 2 uur voor de procedure 10 mg levocetirizine of gelijkwaardige snelwerkende H1-receptorantagonist oraal en 300 mg ranitidine of gelijkwaardige H2-receptorantagonist oraal; of, 15 minuten voor de procedure 2 mg clemastine of gelijkwaardige H1-receptorantagonist intraveneus en 300 mg ranitidine of gelijkwaardige H2-receptorantagonist intraveneus.

Perioperatieve adviezen

- Nauwlettende monitoring door een anesthesioloog.
- Beperk veranderingen in omgevingstemperatuur.
- Vermijd frictie of druk op de huid zoveel mogelijk, met name bij patiënten met uitgebreide cutane mastocytose
- Vermijd medicatie die wordt afgeraden (Tabel 1).
- Houd adrenaline aangepast aan het gewicht van de patiënt klaar voor gebruik en binnen handbereik.

Postoperatieve adviezen

- Vermijd medicatie die wordt afgeraden (Tabel 1)
- Neem algemene overwegingen voor het vermijden van fysieke prikkels in acht.

Tabel 1. Veiligheid van medicatie bij Mastocytose patiënten

	I.V. hypnotica	Inhalatie hypnotica	Locale anesthetica*	Neuromusculaire blockers
Aanbevolen	Etomidaat	Desflurane	Amide-type (b.v. lidocaine)	Succinylcholine
	Ketamine	Isoflurane		Cis-atracurium
	Propofol	Sevoflurane Nitrous oxide		Pancuronium Vecuronium
Onduidelijk	Thiopental		Ester-type (b.v. procaine)	Rocuronium
Afgeraden				Rapacuronium Atracurium Mivacurium
	Analgetica	Antiseptica	Plasma vervangers	Overige
Aanbevolen	Fentanyl Sufentanil Remifentanil Alfentanil Paracetamol	Chloor-hexidine Povidone jodium	Albumine Gelatine	Atropine Ondansetron Oxytocine
Onduidelijk	Morfine‡ NSAID's†		HES	Protamine
Afgeraden	Codeïne Nefonam			Aprotinine (wondlijm)

* Ernstige systemische reacties op locale anesthetica zijn zeer zeldzaam.

† Extra voorzichtig zijn indien patiënt nog nooit NSAID's gebruikt heeft.

‡ Dosis geleidelijk titreren, snelle infusie kan mestcel activatie triggeren.

Bron: Hermans, M. A., Arends, N. J., van Wijk, R. G., van Hagen, P. M., Kluin-Nelemans, H. C., Elberink, H. N. O., ... & van Daele, P. L. (2017). Management around invasive procedures in mastocytosis: An update. *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*, 119(4), 304-309.

2. Profylaxe en adviezen voor kinderen bij hoger risico ingrepen

Conform volwassen met eventueel dosisaanpassing aan de hand van het gewicht bij kinderen **tot 30 kilo**.

Bij kinderen met uitgebreide MPCM (met of zonder blaren) dient met bewust te zijn van het risico op excessieve locale mestcelrelease. Plak daarom geen pleisters op huidlaesies en verwijder pleisters daarom altijd langzaam en met behulp van *medical adhesive remover*.

