

Patiënt met chronische hoest^a

Basisevaluatie en anamnese^b

Let op alarmsymptomen^c :

- Hemoptoë
- Dyspnoe in rust
- Pijn vastzittend aan de ademhaling
- Veranderd bewustzijn
- Heesheid of stridor
- Systemische symptomen zoals koorts en gewichtsverlies
- Slik- en/of passageklachten, braken
- Auscultatoire afwijkingen
- (Ex-)roker met een nieuwe of veranderde hoest

Treatable traits
(bijv. astma,
reflux, UACS)?

Ja

Nee, dus OCH

Initiële behandeling volgens richtlijnen (4-8 weken)
(bij >1 treatable traits: behandel sequentieel)

Succes na 4-8 weken?

Nee, dus RCH

Bij OCH of RCH:
Hoestlogopedie

Hoestdempende medicatie

- Perifeer aangrijpende P2X3 remmer (gefapixant)
- Centraal aangrijpende alternatieven: lage dosis morfinomimetica, gabapentine, pregabaline

Continueer behandeling gedurende 3 maanden, en probeer nadien af te bouwen

Afkortingen stroomschema:

OCH, onverklaarde chronische hoest
RCH, refractaire chronische hoest

Afkortingen voetnoten:

RAST test, RadioAlleroSorbent test
HRCT, High Resolution Computed Tomography
ICC, Intercollegiaal Consult
UACS, Upper Airway Cough Syndrome
OSAS, Obstructief Slaap Apneu Syndroom
ACE, Angiotensin Converting Enzyme
VAS, Visual Analogue scale
FeNO, Fraction of exhaled Nitric Oxide

Voetnoten

^a Chronische hoest, waarbij:

- Hoest > 8 weken
- Normale X-thorax
- Geen gebruik ACE-remmers
- Niet-roker

^b Basisevaluatie:

- X-thorax
- Longfunctie: spirometrie, reversibiliteit, FeNO
- Lab: eosinofielen
- Allergietest: RAST inhalatieallergenen of huidtest

Uitgebreidere evaluatie op indicatie, bijv. HRCT, provocatietest, ICC MDL/KNO

Anamnese en lichamelijk onderzoek:

- Duur van hoest, overdag/'s nachts/allebei, sputum: ja/nee/aspect
- Impact op kwaliteit van leven (moe/pijn/sociaal/incontinentie)
- Familieanamnese, huisdieren, allergie, werkanamnese
- ^cAlarmsymptomen
- Tractusanamnese (o.a. keel, neus, gastro-intestinaal, cardiaal), OSAS
- Triggers: exposities, roken, ACE-remmers
- Hoestscore met VAS (0-10)
- Lichamelijk onderzoek zo nodig: keel, thorax, oor



Initiatiefnemende vereniging:
NVALT

NB1: Dit stroomschema hoort bij de richtlijn 'Chronische hoest'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
Medisch
Specialisten

Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de Federatie
Medisch Specialisten

©2025 Versie 2 (1-10-2025)