



# UVA LICHTTHERAPIE LOKAAL

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over UVA (Ultra Violet A) lichttherapie lokaal, die helpt bij de behandeling van bepaalde huidziekten. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door de dermatoloog aan u worden meegedeeld.

## Wat is UVA lichttherapie lokaal

Bij lichttherapie wordt gebruik gemaakt van ultra violet (UV) licht. Dit is een onderdeel van zonlicht. Licht wordt onderverdeeld in verschillende soorten, afhankelijk van de frequentie van de lichtgolven. UV licht is het kortgolvende gedeelte van het licht en bestaat uit een UVA en UVB gedeelte. Met behulp van apparatuur wordt het gewenste soort licht geselecteerd, dat nodig is voor een effectieve therapie.

UVA lichttherapie lokaal is een lichttherapie voor handen en voeten (= lokaal) in combinatie met het medicijn Psoraleen (= methoxsaleen) in emulsievorm. Deze behandelvorm wordt ook wel PUVA genoemd. Na het insmeren van de huid met methoxsaleen emulsie zorgt het UVA licht voor een reactie waardoor de celvorming in de huid, met name bij psoriasis, wordt geremd. Daarnaast neemt de huidpigmentatie toe, waardoor de huid bruiner wordt. De combinatiebehandeling heeft ook een gunstige invloed op het afweersysteem, met name bij eczeem.

## Doel van de behandeling

UVA lichttherapie lokaal leidt tot verbetering en/of zorgt voor verlichting van bepaalde huidziekten zoals psoriasis, eczeem en vitiligo. De lengte van de behandelperiode is per aandoening verschillend en mede afhankelijk van uw huidtype. Tijdens uw consult met de dermatoloog wordt u hierover nader geïnformeerd.

## Vorbereiding op de behandeling

Om te bekijken of UVA lichttherapie lokaal ook voor u geschikt is en resultaat oplevert, neemt de dermatoloog een aantal zaken met u door bijvoorbeeld of u medicijnen als Psoraleen of cytostatica gebruikt of heeft gebruikt, welk huidtype u heeft, of huidkanker in de familie voorkomt en of u oogproblemen heeft (bijvoorbeeld staar). Ook is het belangrijk te weten of u in het verleden (regelmatig) lichttherapie heeft gehad of vaak van de zonnebank/zonnehemel of het zonnekanon gebruik heeft gemaakt.

Uw behandelingschema wordt samengesteld aan de hand van uw huidtype.

### **Huidtype 1**

Verbrandt altijd, wordt nooit bruin.

### **Huidtype 2**

Verbrandt altijd, wordt soms bruin.

### **Huidtype 3**

Verbrandt soms, wordt altijd bruin.

### **Huidtype 4**

Verbrandt nooit, wordt altijd bruin.

### **Huidtype 5**

Is de licht gepigmenteerde huid.

### **Huidtype 6**

Is de donker gepigmenteerde huid.

Tijdens de behandelperiode mag u geen gebruik maken van de zonnebank/zonnehemel, het zonnecanon en/of in de zon zitten. Als u koorts heeft en/of antibiotica slikt, mag u geen behandeling ondergaan. Neemt u dan contact op met de assistente voor het maken van een nieuwe afspraak.

Ook indien u zwanger bent of borstvoeding geeft, mag u geen behandeling ondergaan. Dit geldt ook als u, man of vrouw, de wens tot gezinsuitbreiding heeft. Besluit u toch tot behandeling over te gaan, dan is anti-conceptie tijdens de behandelperiode noodzakelijk.

Het is belangrijk, dat de huid tijdens de behandeling schoon is, dus zonder cosmetica of bodylotion.

## **De behandeling**

Tijdens uw consult bij de dermatoloog wordt uw behandelplan vastgesteld en krijgt u een recept mee voor de methoxsaleen emulsie. Dit recept levert u in bij uw eigen apotheek. De doktersassistente van de dermatoloog legt u aan het einde van het consult uit hoe u deze emulsie dient te gebruiken.

Ruim een half uur voor de start van uw behandeling wast u uw handen en smeert daarna de te behandelen plaatsen van de huid in met de methoxsaleen emulsie. U meldt zich vervolgens op de afgesproken tijd bij de balie van de polikliniek Dermatologie. Wanneer u aan de beurt bent, begeleidt de assistente u naar de lichtapparatuur en stelt deze voor u in. U zet de zonnebril op die bij de apparatuur ligt. Na afloop van de behandeling wast u opnieuw uw handen.

Aan de hand van uw behandelingschema wordt de lichtapparatuur ingesteld op een hoeveelheid licht die gegeven gaat worden. Deze hoeveelheid wordt aangegeven in joules per vierkante cm. Iedere volgende behandeling wordt de hoeveelheid licht langzaam opgehoogd evenals de bestralingstijd. Hoe hoger het huidtype, des te sneller de ophoging.

Het beste resultaat wordt bereikt met 3 behandelingen per week. Bij minder behandelingen per week is het niet mogelijk het licht- en tijdschema langzaam op te voeren en zal niet het gewenste effect worden bereikt.

## **Na de behandeling**

Zeker tot 8 uur na de behandeling is uw huid nog erg gevoelig voor zonlicht. U dient dan beschermende kleding te dragen zoals een jas en handschoenen.

Bedenk dat u zelfs achter glas nog kunt verbranden! Onbedekte huiddelen insmeren met een sunblock faktor 50.

Een lichte, niet pijnlijke roodheid van de huid betekent een goed resultaat van de behandeling. Is of wordt de huid wel pijnlijk dan dient u dit bij het eerstvolgende bezoek bij de doktersassistente te melden.

### **Risico's en complicaties**

Bij de behandeling kunnen acute complicaties optreden. U moet hierbij denken aan roodheid en/of verbranding van de huid, een koortslip of het ontstaan van een droge huid. Wanneer de bril niet goed wordt gedragen kunnen uw ogen geïrriteerd raken en soms leiden tot een oogontsteking (zogenaamde "lasogen"). Mogelijke complicaties op de lange termijn zijn een vroegtijdige veroudering van de huid en het ontstaan van huidkanker.

Uiteraard wordt dit risico zo klein mogelijk gehouden door de totale dosis licht en tijd niet hoger te laten zijn dan blootstelling van de huid aan zonlicht. Het is echter algemeen bekend, dat mensen die in het verleden vaker met lichttherapie zijn behandeld, een hogere kans hebben op huidkanker. Hierover wordt u door de dermatoloog, indien gewenst, nader geïnformeerd.

Mensen met een tekort aan pigment of albino's kunnen sterk op UVA licht reageren. Zij kunnen blaren krijgen op plaatsen waar pigment ontbreekt.

Sommige medicijnen kunnen u gevoeliger maken voor de combinatiebehandeling.

### **Nazorg**

Tijdens de behandelperiode heeft u één keer per 4 à 6 weken een afspraak met de dermatoloog. Ook na afloop van de behandelperiode wordt voor u een controleafspraak met de dermatoloog gemaakt.

### **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan de dermatoloog of de assistente. De medewerkers van de polikliniek Dermatologie zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur bereikbaar via telefoonnummer (0181) 65 83 60.

Wij maken u er op attent, dat vergoeding van de kosten voor onderzoek of behandeling in het Spijkenisse Medisch Centrum afhankelijk is van uw zorgverzekeraar en de zorgpolis die u heeft afgesloten. Om verrassingen te voorkomen adviseren wij u contact op te nemen met uw zorgverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor u worden vergoed.

Meer informatie leest u in de folder 'Ziekenhuiszorg: wat betaalt u?' op [www.spijkenissemc.nl/folderoverzicht](http://www.spijkenissemc.nl/folderoverzicht) > item Algemeen en die tevens verkrijgbaar is bij de medewerkers van het ziekenhuis.

Kijk ook eens op [www.dezorgnota.nl](http://www.dezorgnota.nl). Deze website biedt informatie over de zorgnota en de zorgkosten in het algemeen, geeft antwoord op veel gestelde vragen en geeft aan waar u met welke vraag terecht kunt.