

## Klinisch probleem: Trombocytose

Definitie	Een trombocytengetal $>400 \times 10^9/L$ .
DD	<ul style="list-style-type: none"><li>– reactief (infectie, auto-immuunziekte, maligniteit, recente chirurgie)</li><li>– ijzergebrek</li><li>– beenmergaandoening, m.n. essentiële trombocytose</li><li>– status na splenectomie</li></ul>
Onderzoek	<ul style="list-style-type: none"><li>- neem <b>anamnese</b> af gericht op de reactieve oorzaken: voorgeschiedenis of klachten passend bij reactieve oorzaak acuut/chronisch bloedverlies (o.a. menstruatie)</li><li>- verricht <b>lichamelijk onderzoek</b>: let hierbij op tekenen van ontsteking, hepatosplenomegalie, lymfadenopathie</li><li>- vraag een volledig bloedbeeld met differentiatie, ferritine en CRP aan</li></ul>
Spoedverwijzing	<p><b>Wanneer direct bellen met de internist/hematoloog voor een evt. presentatie op SEH of poli met voorrang?</b></p> <p>In ieder geval bij:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Trombocytose <math>&gt;1000</math>.</li><li>– Trombocytose <math>&gt;600</math> en recente trombose.</li></ul>
Beleid	<p>Anders: herhalen met 6 weken indien</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– onverklaarde trombocytose.</li></ul>
Verwijzing	Persisterende <b>onverklaarde</b> trombocytose $>450$ .
Contact hematoloog	<p>Met nadruk, deze richtlijn beoogt geen vervanging te zijn van intercollegiaal overleg.</p> <p>Bij voorkeur als niet spoedeisend: <a href="mailto:kdeheer@flevoziekenhuis.nl">kdeheer@flevoziekenhuis.nl</a>.</p> <p>Direct: 036-8689753. Jan Baars: 036-868.8763.</p> <p>Indien onbereikbaar, overleg met de d.d. internist.</p>

Auteurs: Koen de Heer, Renske Heida, Michael Kijser, Jutta Neumann, Marja Slettenhaar, Leni Smit

Discipline	Titel	Verantwoordelijke	Geldig tot:
Huisartsenzorg	Klinische besliskaart: Trombocytose	Vera Kampschoer	01-03-2022