Aandoening

Reactieve artritis

Reactieve artritis is een gewrichtsontsteking (artritis) die ontstaat als gevolg (reactie) van een infectie ergens anders in het lichaam.

Reactieve artritis kan in 1 of meerdere gewrichten tegelijk ontsteking geven. In ieder gewricht kan reactieve artritis voorkomen. Vaak zit de ontsteking in de knie. Kenmerken van de gewrichtsontsteking zijn pijn, zwelling, warmte en soms roodheid. De symptomen kunnen er precies hetzelfde uitzien als bij andere reumatische aandoeningen. Het grootste verschil is dat de ontstekingen bij een reactieve artritis meestal binnen enkele weken tot maanden over gaan.

Lees meer over de zorg rondom onstekingsreuma (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/als-bij-u-ontstekingsreuma-is-vastgesteld) in het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

Meer informatie? Kijk op ReumaNederland.nl. (https://reumanederland.nl/reuma/vormen-van-reuma/reactieve-artritis/)

Onderzoeken

De reumatoloog luistert naar uw klachten en doet een lichamelijk onderzoek.

Soms laat de reumatoloog ook bloedonderzoek of urineonderzoek doen. Dit hangt af van de soort infectie die de gewrichtsontsteking heeft veroorzaakt. We vinden de oorzaak van de ontsteking niet altijd.

Bloedonderzoek

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedonderzoek

Urineonderzoek

Urineonderzoek kan nodig zijn wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

U krijgt van uw behandelend arts hiervoor de juiste materialen mee. Dit is een pakketje met een urinepotje en een urinebuisje. De instructies voor het opvangen van uw urine, krijgt u van de arts die het onderzoek aanvraagt.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/urineonderzoek

Behandelingen

Reactieve artritis gaat gelukkig meestal over. Dit duurt enkele weken tot maanden. Vaak is de infectie die de reactieve artritis veroorzaakt al over op het moment dat de klachten in een gewricht ontstaan.

Als de reactieve artritis door een seksueel overdraagbare aandoening (SOA) wordt veroorzaakt, dan moet deze altijd behandeld worden.

Omdat een reactieve artritis veel pijnklachten kan geven, is er soms wel een behandeling nodig. Meestal krijgt u ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) zoals naproxen, diclofenac, ibuprofen of meloxicam. Soms is prednison nodig als ontstekingsremmende pijnstillers onvoldoende helpen. Slechts in zeldzame gevallen is een reumaremmer nodig, vooral als de klachten langer dan enkele maanden duren.

In zeldzame gevallen gaat een reactieve artritis niet over en wordt het een chronische reumatische ziekte. Een behandeling met reuma-remmende medicijnen is dan nodig.

Prednison bij reuma

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is er een fout in het afweersysteem ontstaan.

Hierdoor is er sprake van een afweerreactie tegen het eigen lichaam. Prednison behoort tot de corticosteroïden. Het is een ontstekingsremmend en afweer onderdrukkend hormoon. De bijnieren maken het hormoon ook in een lage hoeveelheid. Door het gebruik van Prednison vermindert pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten. Op de langere termijn neemt de kans op gewrichtsschade af. In de folder 'Prednison' van ReumaNderland leest u meer over deze behandeling.

Ga naar de folder (https://reumanederland.nl/medicijnfolders/prednison/)

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/prednison-bij-reuma

Poliklinieken en afdelingen

Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/reumatologie

Code REU-115

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis