Wat is luieruitslag ?

Luieruitslag, ook wel ‘luierdermatitis’ of ‘luiereczeem’ genoemd, is een ontstekingsreactie van de huid die optreedt na langdurig contact van de huid met urine en/of ontlasting in een gesloten omgeving (luiers).
De uitslag komt vaak voor bij baby’s, zowel thuis als in het ziekenhuis.

Blootstelling aan de enzymatische activiteit van de ontlasting tast de integriteit van de huid aan en verhoogt de permeabiliteit ervan. De huid wordt dan gevoeliger en het risico op infecties neemt toe.
De behandelingen ervan zijn bedoeld om de hoornlaag te beschermen of te herstellen door de huid te isoleren van urine en ontlasting. Op die manier drogen de beschadigde zones uit.

H.U.B
HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS BRUSSEL

Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola
15 JJ Crocqlaan - 1020 Brussel
T +32 (0)2 477 33 11
M communication@hubruxelles.be
www.huderf.be

Verantwoordelijke uitgever: Communicatiedienst H.U.B
Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola
JJ Crocqlaan 15 - 1020 Brussel
05/2026

H.U.B
HÔPITAL UNIVERSITAIRE DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS BRUSSEL

Luieruitslag

Er zijn **3 hoofdtypes van luieruitslag**:

- irritatieve dermatitis;
- candidiasis;
- contactdermatitis.

MATERIAAL

- Lauw water + washandje of kompressen
- Een schone luier (wegwerp en absorberend)
- Een geschikte zalf (hangt af van het type dermatitis)

ALGEMENE PREVENTIEBEGINSELEN

- Vermijd maceratie.
- Wissel regelmatig de luier (min. 8x/dag), vooral wanneer de luier vuil is door ontlasting.
- Reinig bij elke luierwissel zo voorzichtig en zorgvuldig mogelijk alle huidplooien volgens de klassieke regel: van voor naar achter en met lauw water.
- Dep de huid voorzichtig en zorgvuldig droog.
- Gebruik absorberende wegwerpluiers.
- Gebruik geen geparfumeerde doekjes.
- Breng een zalf op basis van zinkoxide aan bij elke luierwissel.

BEHANDELING

Gebruik het gekozen product tijdens de eerste 3 tot 4 dagen van de behandeling tegen erytheem en kijk dan op basis van de evolutie van de situatie of bijsturen nodig is.

Irritatieve dermatitis

- De uitslag heeft de vorm van een 'W'.
- De uitslag bevindt zich op de rondingen van de billen en op het scrotum of de grote schaamlippen.
- De liesplooien blijven gespaard.
- De uitslag heeft een roze/rode kleur en glanst.
- Soms komen er bobbels of putjes voor.

BEHANDELING

- Algemene preventiebeginselen
- Breng een dikke laag zinkoxidezalf aan bij elke luierwissel (Eryplast®, Oxyplastine® of gelijkwaardige formule).

Zijn er na 3 tot 4 dagen geen verbeteringen zichtbaar of verergert de uitslag? Vraag advies aan de dermatoloog.

Candidiasis

- De uitslag bevindt zich op de billen en in de liesplooien.
- De uitslag kan voorkomen in combinatie met irritatieve dermatitis.
- Er is erytheem zichtbaar met putjes en bobbels.
- Andere kenmerken zijn bobbels, pustels en een afschilferende kraag rondom.

BEHANDELING

- Neem een uitstrijkje
- Algemene preventiebeginselen
- Breng een dikke laag miconazolnitraatzalf 0,25 % (Daktozin®) aan bij elke luierwissel.

Zijn er na 3 tot 4 dagen geen verbeteringen zichtbaar of verergert de uitslag? Vraag advies aan de dermatoloog.

Contactdermatitis

- De uitslag komt meestal voor als erythemateuze, schilferende zones met putjes op de zijkant van de heupen en de bovenbenen.
- De uitslag is vaak symmetrisch.

BEHANDELING

- Probeer een ander luiermerk uit en span de luiers niet te hard aan.

Zijn er na 3 tot 4 dagen geen verbeteringen zichtbaar of verergert de uitslag? Maak een afspraak bij onze dermatologen om patch tests in te plannen.