		Somatikk Kristiansand		Retningslinje
Neseblødning ØNH				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.ØNH.FEL.12-12		Godkjent dato: 04.04.2024	Gyldig til: 04.04.2026	Revisjon: 3.00

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Metodebok for ØNH-leger

Navn:

Epistaksis

Målgruppe:

Primært leger ved Øre-Nese-Hals-avdelingen, Sørlandet Sykehus. Sekundært andre leger ved sykehuset og samarbeidende helsepersonell.

Formål:

Diagnostisere og behandle neseblødning.

Undersøkelser:

- Inspeksjon av nesekaviteten med nesespekel/endoskop og sug.
- Måle blodtrykk.

Det kan være aktuelt å ta følgende prøver:

- Hb
- INR ved Marevan-bruk

Ved gjentatte episoder:

- Hvite
- Diff.telling
- Trombocytter
- Koagulasjonsfaktorer (NT, Cephatest)
- Nyrefunksjon
- Leverfunksjon

Årsaker, innsidens og risikofaktorer:

Fremre neseblødninger: Venøse blødninger fra locus Kiesselbachii.
Sees særlig hos yngre.


Bakre neseblødninger: Ofte arterielle og mer omfattende.
Opptreer helst hos eldre og ofte sammen med høyt blodtrykk eller antikoagulasjonsbehandling.

Neseblødning kan være symptomatisk ved sjeldne sykdommer, for eksempel mb. Osler, svulster i nese og bihuler (juvenilt angiofibrom), nyresykdommer, leukemiske sykdommer.

Symptomer:

Arterielle eller venøse blødninger fremover og/eller bakover i nesene.

Utarbeidet av: Sverre Karmhus Steinsvåg	Fagansvarlig: Øystein haugen	Godkjent av: Jorunn Sandvik	
---	--	---------------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHUS		Neseblødning ØNH			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.ØNH.FEL.12-12	Utarbeidet av: Sverre Karmhus Steinsvåg	Fagansvarlig: Øystein haugen	Godkjent dato: 04.04.2024	Godkjent av: Jorunn Sandvik	Revisjon: 3.00

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Metodebok for ØNH-leger

Behandling/forebyggelse:

- Bruk alltid hansker, munnbind og beskyttelsesbriller.
- Fjern blod og koagler med sug og forsøk å lokalisere blødningssted.
- Legg inn strimmel med Adrenalin/Tetracain.
- Fjerne denne etter ca 10 minutter.

Blødninger fra Locus Kiesselbachii/fremre neseblødninger kan:

- Koaguleres med lapis (sølvnitrat) eller diatermi (pacemaker: cave monopolar diatermi)
- Dekkes med Surgicel
- Tamponere med Merocel, RapidRhino, eller salvestrimmel.
- Vurdere bilateral tamponade for å bedre kompresjon.

Bakre blødninger:

- Tamponere med Merocel, RapidRhino, salvestrimmel, eventuelt Surgicel over blødningsfokus. Meroceltampong bør smøres med TerraCortril Polymyxin Salve og kan eventuelt fylles med Adrenalin/Tetrakain eller Cyclokapron.
- Eventuell diatermi av synlig blødningsfokus.
- Bakre tamponade med Bivonakateter eller Foleykateter. Kan eventuelt pakke nesene med salvetamponger i tillegg. Disse pasientene bør hospitaliseres på grunn av behov for smertestillende behandling. Opiater kan være aktuelt.
- Pass på at ikke sirkulasjonen i ala nasi kompromitteres.
- Pass på å fiksere innlagt tampongmateriale slik at det ikke kan gli bakover.
- Vurder behov for sengeleie, hevet hodeende, smertestillende, is i munnen og over neseryggen, Cyclokapron i.v., blodtrykksenkende (Nifedipin) og angstdempende medikamenter.

Kryssreferanser

Pubmed: Epistaxis

Eksterne referanser