

		<b>Somatikk Kristiansand</b>		<b>Prosedyre</b>	
<b>Neseblødning - Kirurgiske Senger SSK Post 3A, Post 3A</b>					
Dokument ID: <b>II.SOK.KSK.3A.2..3-1</b>		Godkjent dato: <b>09.01.2024</b>	Gyldig til: <b>09.01.2026</b>	Side 1 av 3 Revisjon: <b>6.01</b>	

Somatikk Kristiansand\Kirurgiske senger SSK\Post 3A\Pasienter og brukere\S - Sykepleiefaglig

## OMFANG

Prosedyren gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere, og omhandler sykepleie til pasienter med neseblødning.

## HENSIKT

Sikre at pasienter på kirurgisk avdeling som har neseblødning får riktig og forsvarlig god sykepleie og behandling.

## ANSVAR

Leder, samt hjelpepleier og sykepleier som utfører prosedyrer og dokumenterer og observerer i forhold til stell og pleie.

## DEFINISJON

Neseblødning (epistaxis): Blødning i nese hvor den ikke lar seg stanse ved egen hjelp og/eller er langvarig, og krever sykehusinnleggelse.

## Årsaker til neseblødning kan være;

- Forstyrrelser i koagulasjonsmekanismen, f.eks. ved bruk av antikoagulantia
- Infeksjon
- Fremmedlegeme i nesen
- Slag mot nesen
- Forhøyet blodtrykk
- Mb. Osler
- Septumperforasjon (hull i neseskilleveggen)
- Ukjente årsaker

## Aktuelle undersøkelser

- Blodprøver: Hb, leukocytter, CRP, type + screening (dersom blodtransfusjon blir nødvendig)
- Blodtrykk og puls
- Legeundersøkelse av nese (jfr. Behandling)

## Observasjoner når pasienten kommer til avdelingen:

- Blødningens styrke, intensitet og evt. lokalisasjon (f.eks. side)
- Grunnlag for de tiltak som iverksettes – legge til rette for best mulige forhold slik at pasienten unngår komplikasjoner.

## Behandling av neseblødning

Behandlingsmetode avhenger av blødningens lokalisasjon og størrelse. Ved hjelp av nesespekulum og sug, kan det blødende stedet noen ganger identifiseres.

Utarbeidet av: <b>Kathrine Stadheim Berntsen</b>	Fagansvarlig: <b>Anders Torp</b>	Godkjent av: <b>Mette Christine Emanuelsen</b>	
-----------------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------------------	--

		<b>Neseblødning - Kirurgiske Senger SSK Post 3A, Post 3A</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: II.SOK.KSK.3A.2..3-1	Utarbeidet av: Kathrine Stadheim Berntsen	Fagansvarlig: Anders Torp	Godkjent dato: 09.01.2024	Godkjent av: Mette Christine Emanuelson	Revisjon: 6.01

Somatikk Kristiansand\Kirurgiske senger SSK\Post 3A\Pasienter og brukere\S - Sykepleiefaglig

Hodet til pasienten skal være i normal posisjon (ikke bakoverbøyd, og ikke fremoverbøyd).

Et trykk med fingrene fra sidene på den nederste, forreste del av nesen i 20 minutter i sittende stilling er nok til å stanse de fleste fremre neseblødninger. Brenning (diatermi) kan være nødvendig i en del tilfeller.

Andre ganger finner man ikke blødningsstedet, sannsynligvis er det da langt bak. Det kan da legges inn tamponger. Disse vil komprimere blødningsstedet.

Aktuelle tamponger er:

- Ballongtamponade
- Surgicel tampong
- Merocel tampong
- Gastampong m/adrenalin tetrakain
- Bakre tamponade

Det er legen som avgjør hvilken tamponade som skal brukes:

#### Adrenalin-tetrakaintampong

Brukes for å bedøve neseslimhinnen, stanse blødninger og for å få slimhinnene i nesa til å "avsvelle".

Adrenalin- tetrakain får blodårene til å trekke seg sammen, dermed kan det også bli lettere å se hvor det blør fra. Den skal ligge i nesa i 15-20 min, deretter fjernes den.

#### Ballongtamponade

Denne smøres med Xylocain gel før den puttes i nesa. Saltvann settes inn i bakre (hvite) og fremre ballong (grønn). Legen avgjør hvor mye. Antall ml føres på pasientkurven.

#### Surgicel:

Dette er en gastampong som er innsatt med et blodstoppende middel. Små tamponger blir i enkelte tilfeller liggende i nesa uten å fjernes, - vil løse seg opp og forsvinne litt etter litt.

#### Meroceltampong:

Tradisjonell type tamping som sveller opp når den kommer i kontakt med væske, og gir da kompresjon av blødningsstedet. Tampongen fuktes med NaCl, eller adrenalin med tetrakain, etter at den er satt inn i nesa slik at den sveller ordentlig opp.

#### Bakre tampong:

Brukes sjelden. Aktuelt ved bakre neseblødninger. En ballong ligger i epipharynx. Denne står urørt i 24-48 timer, tar så ut litt NaCl av ballongen ettersom legen bestemmer, evt setter inn litt mer hvis blødning.

#### **Annen nødvendig behandling:**

- Smertelindring, og evt beroligende etter legens forordning
- Intravenøs væskebehandling
- Gi pasienten kald drikke/mat. Veilede og informere pasienten om tiltak som minsker blødningsrisiko – varm/kald mat og drikke
- La pasienten suge på isbiter

		<b>Neseblødning - Kirurgiske Senger SSK Post 3A, Post 3A</b>			<b>Side: 3</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: II.SOK.KSK.3A.2..3-1	Utarbeidet av: Kathrine Stadheim Berntsen	Fagansvarlig: Anders Torp	Godkjent dato: 09.01.2024	Godkjent av: Mette Christine Emanuelson	Revisjon: 6.01

Somatikk Kristiansand\Kirurgiske senger SSK\Post 3A\Pasienter og brukere\S - Sykepleiefaglig

- Informer pasienten om å holde seg i ro, de skal ikke være i kraftig aktivitet. Unngå å bøye seg mye forover.
- Dersom blødning kan det legges en hanske med isbiter over pasientens nese. Dersom blødningen ikke lar seg stanse etter 20-30 minutter (eller ved kraftig blødning), bør lege kontaktes.
- Ved blødning skal man være tilstede hos pasienten og berolige han. De fleste opplever en neseblødning som skremmende, og mange kan bli dårlige av å se blodet.
- Kontrollere temperatur og observere tegn til infeksjon. Nesetamponger som blir liggende, gir en infeksjonsrisiko

#### Etter legens forordning:

- Kontroll av pasientens vitalia.
- Hb-kontroll
- Blodtransfusjon ved stort blodtap
- Regulering av evt. Blodfortynnende medisiner

#### Etterkontroll/oppfølging

- Dette er vanligvis ikke nødvendig, med mindre det er helt spesielle årsaker til blødningen.
- Lege tar stilling til behov om kontroll.
- Pasienter som skrives ut med endring i sin dosering av antikoagulantia, må enten få en plan for opptrapping, eller instruks om å gå til egen fastlege etter angitt tid for opptrapping av medisinerne.

Kryssreferanser

[II.SOK.KSK.3A.2..3-12](#)

[Neseblødning akuttsett - Kirurgiske Senger SSK Post 3A](#)

Eksterne referanser