

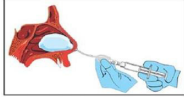





Mønsted's skadestue kompendium

Diagnose	Næseblødning (Epistaxis)
DR04.0	<p>Anamnese: Spørg om tidligere blødning, kendt blødningstendens og AK behandling (trombocytfunktions-hæmmere, K-vitamin antagonist), traume.</p> <p>Undersøgelser:</p> <ul style="list-style-type: none">- Inspektion af næsehulen med næse-speculum og pandelampe m.h.p. at lokalisere blødningen.- Blodtryk/puls.- Evt. Hb, blodtype, INR, PP-tid, Trombocytter, APTT. <p>Behandling:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ved påvirket BT skal patienten lejres liggende, dog med eleveret hovedgærde, og der skal anlægges i.v. adgang.- Hvis almindelig behandling med udvendig kompression (minimum 10 min.) og knust is mod ganen ikke har effekt, lægges tamponade med "Rapid Rhino", se e-dok ØNH Afvent 15-30 min. og kontroller, at blødningen er stoppet.- Ved fortsat blødning henvises patienten til ØNH læge.- Kontroller BT inden afslutning.- Ved anvendelse af "Rapid Rhino" (RR) oplyses patienten om at henvende sig til en praktiserende ØNH-læge med henblik på fjernelse af ballonen efter 1(-2) døgn (hvis weekend kontakt vagthavende læge på ØNH-afdelingen). <p>Anvendelse af Rapid Rhino (RR)</p> <p>Materialer</p> <ul style="list-style-type: none">● Rapid Rhino (RR) 5,5 cm (typisk til kvinder) el. 7,5 cm (typisk til mænd)● Sprøjte 20 ml● Skål/kapsel +sterilt vand 10-20 ml.● Tape til fiksering <p>1. Fjern blå t hylster og dyp RR helt i 10-20 ml. sterilt vand i 15-30 sekunder (vigtigt: ikke NaCl).</p>  <p>2. Oprens næsen for koagler i videst muligt omfang (brug evt. et sug). Indsæt RR langs næsegulvet (ikke langs næseryggen) indtil blå ring er inde i næsen.</p>  <p>3. Pust luft i ballonen med 20 ml. sprøjte, begynd med 3-5 ml. Mærk på den lille ballon uden for næsen, den afspejler trykket i næseballonen, denne skal være lidt eftergivelig - men ikke slap. Hvis det stadig bløder, kan der pustes mere luft i ballonen (2-3 ml. af gangen op til 15 ml. for vagthavende læge på ØNH-afdelingen kontaktes). Noter hvor meget luft, der er fyldt i ballonen.</p>  <p>4. Slangen fikseres på kinden med effektiv tape (f.eks. Sleek) én gang rundt om den hvide luer ventil og derefter på kinden. Alternativt på næseryggen.</p>  <p>5. Der afventes 15-30 min og den lille ballon kontrolleres, før patienten går hjem, hvis den mangler luft, efterfyldes den. 6. Inspicér oropharynx. Ved fortsat blødning eller påvirket AT, kontaktes vagthavende læge på ØNH-afdelingen. 7. RR fjernes efter 1 (-2) døgn hos praktiserende ØNH-læge (hvis weekend tages der kontakt til vagthavende læge på ØNH-afdelingen for nærmere aftale).</p> <p>Information</p> <p>Forholdsregler ved fornyet næseblødning efter hjemkomst er fingerkompression på siden af næsen samt is peroralt i 10 minutter. Såfremt disse foranstaltninger ikke er tilstrækkelige, bedes patienten kontakte skadestuen igen. Aftal tid og sted for den ambulante opfølgende behandling. Lade næsen i fred og undgå næsepudsning/-piling. Undgå at synke blod - det giver kvalme/opkastninger. Relevant skriftlig patientinformation udleveres.</p>