



Protocol

Epistaxis

Anamnese (Subjectief)

Algemene vragen (wat, waar, hoe, wanneer en waarom)

- Hoe is de epistaxis begonnen?
- Hoelang duurt de epistaxis al?
- Hoe hevig is het bloedverlies?
- Is er sprake van een recidief?
- Wat heeft de patiënt al gedaan om de epistaxis te stoppen

Specifieke vragen

- Heeft de patiënt een idee over de oorzaak van de epistaxis?
- Heeft de patiënt koorts of is de patiënt ziek geweest?
- Heeft de patiënt spontaan blauwe plekken of bloeden wondjes lang na?

Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt.

Voorgeschiedenis

Met welke ziekten of aandoeningen is de patiënt bekend?

Medicatie

Van belang zijn: bloedverduuners, antihypertensiva, cytostatica, methotrexaat

Allergie

Is de patiënt bekend met allergieën?

Onderzoek (Objectief)

Inspectie patiënt (ABCDE-check)

Let specifiek op een C-probleem.

Controles

- Algemene indruk
- Bloeddruk en temperatuur indien nodig
- Hb-bepaling op indicatie

Lichamelijk onderzoek

Rhinoscopie

- Erosies slijmvlies
- Locatie actief bloedverlies (anterieur of posterieur)
- Corpus alienum
- Onderzoek de keel (bloed farynxwand)

Plan

Overleg met de huisarts

- Bij onvoldoende effect van niet-medicamenteuze behandeling, bij indicatie medicamenteuze behandeling (chemische behandeling of plaatsen neustampon)
- Wanneer patiënt antistolling gebruikt
- Bij een bloeddruk $\geq 180/110$ mmHg
- Bij epistaxis in combinatie met hoofdtrauma
- Bij epistaxis met een vermoeden van onderliggende aandoening

Behandeling

Niet medicamenteus

Snuiten, 10 minuten neus dichtknijpen en controle.

Medicamenteus

Bij onvoldoende effect van niet-medicamenteuze therapie, plaats een dot watten met enkele druppels lidocaïne 1% (en/of adrenaline 1%) en enkele druppels xylomethazoline 0,1% in de neus gedurende 5 minuten. Als de epistaxis persisteert, herhaal de procedure met het plaatsen van de watten.

Overig

Als de neusbloeding na 2 keer de chemische behandeling persisteert, is er een indicatie voor het plaatsen van een neustampon of aanstippen met zilvernitraat. Overleg in dit geval met de huisarts.

Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt.
- Geef gedragsregels voor de eerste 2-3 dagen om recidief te voorkomen.
- Bij een *recidiverende* anterieure epistaxis vet je het slijmvlies in met indifferente zalf en gebruik je zo nodig xylometazoline.
- Verwijs de patiënt voor meer informatie naar thuisarts.nl

Controle/vervolg

Laat patiënt contact opnemen bij een recidief epistaxis die niet stopt na afdrukken.

Wanneer een neustampon geplaatst is, vindt controle plaats na 2-4 dagen en eerder bij doorlekken van de neustampon.

Vangnetadviezen

Bij recidief epistaxis die niet stopt met afdrukken.