

Protocol

Epistaxis



Anamnese (subjectief)

Algemene vragen Wat, waar, hoe, wanneer en waarom?	• Hoe is de epistaxis begonnen? • Hoelang duurt de epistaxis? • Hoe hevig is het bloedverlies? • Heeft u vaker terugkerende neusbloedingen? • Wat heeft u al gedaan om de epistaxis te stoppen?
Specifieke vragen	• Heeft u een idee over de oorzaak van de epistaxis? • Heeft u koorts? • Bent u ziek geweest? • Heeft u spontaan blauwe plekken of bloeden wondjes lang na?
Hulpvraag patiënt	• Wat is voor u de reden van het contact?
Voorgeschiedenis	• Heeft u een verminderde afweer? • Heeft u een stollingsstoornis? • Drinkt u overmatig alcohol? • Heeft u hooikoorts?
Medicatie	• Gebruikt u bloedverdunners? • Gebruikt u medicatie die een verminderde afweer geeft? • Gebruikt u antihypertensiva?
Allergieën	• Heeft u hooikoorts?

Onderzoek (objectief)

Inspectie patiënt ABCDE-check	• Let op een mogelijk probleem in de C. Bij actief bloedverlies ga je eerst handelen.
Controles	• Meet altijd de bloeddruk. • Overige controles op indicatie.
Lichamelijk onderzoek	• Neusonderzoek (anterieure rhinoscopie) • Keelonderzoek

Evaluatie

Werkdiagnose	• Anterieure epistaxis: een bloedingsfocus ter hoogte van de locus Kiesselbachi. De bloeding is vaak veroorzaakt door een lokale oorzaak zoals neuspeuteren of verkoudheid.
Differentiaaldiagnose	• Posterieure epistaxis • Epistaxis met systemische oorzaak
ICPC-code	• R06 - Epistaxis/neusbloeding

Plan

Overleg met de huisarts

- ABCDE-problemen
- Onvoldoende effect op gegeven adviezen, instructies en aanstippen van de bloeding
- Gebruik antistolling
- Bloeddruk $\geq 180/110$ mmHg
- Epistaxis als gevolg van een hoofdtrauma
- Epistaxis met een vermoeden van een systemische oorzaak
- Regelmatig recidiverende epistaxis

Behandeling

Niet-medicamenteus

- Neus dichtknijpen onder het os nasale 5-10 minuten, indien niet succesvol herhalen.

Medicamenteus

- Aanstippen met lidocaïne 1% (met/zonder adrenaline 1%) en xylomethazoline 0,1%.

Overig

- Neustampon inbrengen

Informatie voor de patiënt

- Beantwoord de hulpvraag van de patiënt.
- Geef de volgende instructies en gedragsregels voor de eerste twee tot drie dagen:
 - Snuit de neus niet nadat een epistaxis is gestopt.
 - Vermijd drukverhoging in het hoofd (niet persen (wc), tillen, bukken, etc.).
 - Eet en drink geen hele warme dingen en/of te gekruide voedsel.*
 - Neem geen hete baden, sauna's of douches.*
 - Rook niet.*
 - Drink geen alcohol.*
- * Geen hard wetenschappelijk bewijs voor deze adviezen
- Geef de volgende adviezen om neusbloedingen in de toekomst te voorkomen:
 - Peuter niet in de neus.
 - Vet het slijmvlies van de neus dagelijks in met indifferente zalf zoals vaseline of cetomacrogol.
 - Verhoog de luchtvochtigheid binnenshuis.
 - Gebruik zo nodig xylometazoline-neusspray (maximaal één week) of zoutwater-neusspray.
- Verwijs de patiënt voor meer informatie over neusbloedingen naar thuisarts.nl.

Controle/vervolg

- Laat de patiënt na de behandelde epistaxis nog 15 minuten wachten in de wachtkamer. Inspecteer daarna neus en keel om te beoordelen of de neusbloeding nog steeds gestopt is. Als er geen aanwijzingen zijn voor een bloeding kan de patiënt naar huis.
- Maak alleen een controleafspraak als er een neustampon is geplaatst. De huisarts verwijdert de neustampon na twee tot vier dagen.

Vangnetadviezen

Laat de patiënt terugkomen bij een epistaxis:

- Die niet stopt thuis na dichtknijpen volgens de gegeven instructies.
- Regelmatig recidiverende epistaxis.
- Wanneer de neustampon doorlekt.