

Näsblödning

Gäller för: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour, Jourläkarcentralen Växjö

Utförs på: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour, Jourläkarcentralen Växjö

Faktaägare: Gunilla Östgaard Chefläkare/Primärvårdens jourverksamhet

Patienten uppmanas att sitta upp och att komprimera näsvingarna ordentligt c:a 15-20 minuter. Man kan gärna suga på en isbit. När denna tid förflutit får man lossa på kompressionen och lägga in en bomullssudd med matolja i näsborren som man får låta sitta någon timme. Patienten bör vara i stillhet de närmaste timmarna och vara försiktig med varm dryck och mat. Patienten bör också undvika acetylsalicylsyra.

Om patienten fortfarande blöder trots ovanstående hänvisas patienten till vårdcentral/jourläkarcentral.

Åtgärd på vårdcentral/jourläkarcentral

Läkare suger rent i näsan för att identifiera blödningskällan. Därefter inlägges en tuss med Nafazolin-Lidokain som får sitta 10-15 minuter. Den bedövar och blodstillar. Efter detta etsar man i första hand med silvernitratt. Om inte detta hjälper kan man i nödfall etsa med kromsyrepärla, men det bör undvikas av miljöskäl. Efter etsningen torkar man rent med bomullspinne indränkt i vatten. Man lägger sedan in en tamponad med paraffin som patienten om möjligt bör ha i 24 timmar.

De alternativ som finns på jourläkarcentralen i övrigt är Cyklokapron som kan indränkas i bomullsband och användas som tamponad.

Ett alternativ som vi inte har ännu är Netzel, en tamponad med Medocel som man fuktar med natriumklorid och som sväller i näsan. Om det föreligger önskemål om detta får vi ta hem det också, men så är inte läget nu.