

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Giltig från: 2024-05-24

Innehållsansvar: Lena Windell, (lenwi8), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-05-24

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Bengt Asplén, (beasp1), Verksamhetschef

## Näsblödning - handhavande

### Användningsområde

Näsblödning behandlas på olika sätt beroende på om det är en främre eller bakre näsblödning. Främre näsblödning kan etsyas med Silvernitrattstickor (kemisk etsning) eller diatermi (etsning med elektricitet). Vid bakre näsblödning sätter läkare eller SSK in en s.k. Rapid Rhino-kateter. Foleykateter kan också användas, den sätts in av ÖNH-jour. Ibland ordineras en bomullstuss indränkt med: Adrenalin 0,1 mg/ml eller Cyklokapron eller en Spongostantamponad med Cyklokapron ska sättas in.

**Utrustning** - ta fram "Näsblödningsbricka" som finns i kommoden

#### Främre näsblödning

- plastförkläde
- rondskål/cellstoff

Följande instrument/utrustning finns på Unitbordet (öronbordet):

- öronpincett
- nässtång
- nässpecula
- sug kopplas med metallsug

På Näsblödningsbricka:

- barnolja
- Lidokainhydroklorid-Nafazolin 34 mg/ml + 0,17mg/ml
- Silvernitrattstickor + sterilt vatten
- diatermi – till hö om Unitbordet. Vid användning: följ "Kortbruksanvisning Diatermi"

#### Bakre näsblödning

Utrustning som ovan och nedan, finns på "Näsblödningsbricka":

- Rapid Rhino eller Foleykateter nr 14
- spruta 10 ml
- sterilt vatten
- häfta/Flexittrak
- kompresser
- tamponad 1 eller 2 cm

#### Genomförande

- assisterande personal tar på sig: förkläde, handskar ev. visir
- informera patienten om undersökningen/behandlingen
- patienten ska sitta i öronstolen - rakt upp eller något framåtlutad för att förhindra att blodet rinner ned i svalget. Bedöm patientens allmäntillstånd, ta kapillärt Hb och vitala parametrar innan undersökning/behandling.
- sätt på patienten ett plastförkläde och ge en rondskål/cellstoff
- ta fram utrustning

- koppla engångssug

### **Delegering**

I väntan på ÖNH-jour handla enligt gällande riktlinjer för behandling av näsblödning med Lidokainhydroklorid-Nafazolin-tamponad, se generella direktiv. OBS! Fråga patienten om läkemedelsallergi. Kontraindikation: allergi mot lokalbedövningsmedel. Upplys patienten om att även svalget blir bedövat.

- lägg in en bomullstuss indränkt med Lidokainhydroklorid-Nafazolin 34 mg/ml + 0, 17 mg/ml i den näsborre där blödningen pågår. Forma bomullssudden som en tillplattad tampong, vidga ut näsborren med ett nässpecula och med hjälp av en öronpincett tryck in tamponaden försiktigt men bestämt.
- låt patienten skölja munnen

### **Vid läkarassistans**

- stå snett bakom patienten – sätt en hand på patientens panna och stötta med en hand patientens bakhuvud
- observera patienten noga under undersökningen/behandlingen. Tänk på att patienter som svält mycket blod lätt blir illamående/kräks
- efter undersökning/ behandling se till att patienten ges möjlighet att tvätta sig

### **Utvärdering**

Hur mår patienten efter undersökning/ behandling?

Är patienten informerad om fortsatt behandling?

Har patienten fått skriftlig information om näsblödning?

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Akutmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Lena Windell, (lenwi8), Sjuksköterska

**Granskad av:** Lena Windell, (lenwi8), Sjuksköterska, Paula Åkesson, (pauak1), Undersköterska

**Godkänd av:** Bengt Asplén, (beasp1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10032-1320169253-448

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-05-24

**Giltig till:** 2026-05-24