

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Giltig från: 2025-09-03

Innehållsansvar: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Giltig till: 2027-09-03

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Näsblödning vid anestesi

Revidering i denna version:

Ingen revidering.

Bakgrund

Vid manipulation i näsa och nasofarynx kan både obehag och i sällsynta fall blödning uppstå hos både barn och vuxna.

Vanligast är främre näsblödningar, från de kärl som finns framtill och nedtill på nässkiljeväggen. Ungefär 90-95 % av alla näsblödningar uppstår här. En bakre näsblödning är en blödning där blödningskällan inte går att se med nässpekulum och pannlampa.

Syfte

Att säkerställa behandling vid näsblödning.

Vilka berörs

All narkospersonal på operation Uddevalla

Innehåll och metodbeskrivning

Rapid Rhino

Rapid Rhino har självsmörjande egenskaper som i blött tillstånd bildar en gelkonsistens som underlättar införande och avlägsnande.

Gör så här:

- Ta bort den blå skyddshylsan.
- Blötlägg tamponaden i sterilt vatten ca 30 sekunder.
- För in Rapid Rhino utmed nässkiljeväggen mot näsgolvet tills den blå indikatorn försvinner, (det är ca 1cm kvar).
- Kuffa med 5-10 ml luft.
- Fixera kuffslangen mot kinden.
- Rapid Rhino kan sitta kvar i 24 timmar i undantagsfall upp till 48 timmar.

Om kvarstående blödning beakta ev läkemedel eller medicinsk blödningsbenägenhet, samt överväg kontakt med ÖNH jour.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-177

Version: 7.0

Giltig från: 2025-09-03

Giltig till: 2027-09-03