

Neusbloeding



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Neusbloeding.....	4
2. Wat kan je zelf doen?.....	5
3. Wat je zeker niet mag doen.....	5
4. Aandachtspunten.....	5
5. Pijnmeting.....	6
6. De behandeling van een neusbloeding door de NKO-arts.....	6
7. Slotwoord.....	8
8. Contactgegevens bij vragen.....	9
9. Persoonlijke notities.....	9

Graag duiden wij je op het belang van een goede informatie. Wij raden je dan ook ten zeerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb jij of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om jouw behandelende neus-keel-oorarts (NKO) of de verpleegkundige aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 2 (zie contactgegevens verder in deze folder).

Tijdens de dagelijkse verzorging krijg je nog meer uitleg over het verdere verloop van jouw verblijf.

Het is belangrijk **jouw thuismedicatie** mee te brengen naar het ziekenhuis. Gelieve ook deze brochure mee te brengen. Je hebt ze nodig om jouw pijn goed op te volgen.

1. Neusbloeding

Een neusbloeding is meestal een bloeding van een klein bloedvaatje van het neusslijmvlies. Een neusbloeding is bijna altijd onschuldig en heeft nooit iets te maken met een hersenbloeding.

Bij kinderen en jonge volwassenen bloedt er meestal een vaatje vooraan op het neustussenschot. Bij ouderen bloedt er ook wel eens een bloedvaatje achteraan in het dak van de neus, uit de sinussen, zodat er vooral bloed achteraan in de keel loopt.

De lucht die door de neus stroomt, droogt het neusslijmvlies uit en veroorzaakt irritatie waardoor er zich korsten vormen. Als deze korsten vervolgens losraken, kan het onderliggende slijmvlies beschadigd raken en gaan bloeden. 's Winters, als er veel mensen verkouden zijn, komen neusbloedingen vaker voor.

Daarnaast kunnen neusbloedingen worden veroorzaakt door een ongeluk met de neus (klap, stoten) of beschadiging van het neusslijmvlies (bv. door medicijnen die in de neus worden verneveld), verhoogde bloeddruk, het gebruik van bloedverdunders of ten gevolge van allergie.

2. Wat kan je zelf doen?

- Rustig blijven, anders stijgt jouw bloeddruk en gaat de neus sterker bloeden.
- Goed rechtzitten en hoofd horizontaal houden.
- Na spoelen met koud drinkwater de neus zachtjes ledigen.
- Druk uitoefenen op uw neus en dit best door stevig te knijpen op jouw neusvleugels.
- Blijf dit doen gedurende minstens vijf tot vijftien minuten.
- Eventueel ijsverbanden aanleggen op de neusrug en het voorhoofd.

3. Wat je zeker niet mag doen

Als het bloeden blijft duren, ga je best naar uw huisarts. Neem jouw medicatie mee. Dit is zeker belangrijk in verband met hoge bloeddruk of antistollingsmiddelen.

4. Aandachtspunten

- Indien je een neustamponnade hebt, zal de arts beslissen wanneer dit mag worden verwijderd. Haal het verband er nooit zelf uit, zelfs niet als het opnieuw begint te bloeden.
- Tracht niezen en snuiten te vermijden, anders raakt het stolsel te vroeg los en verhoogt de druk op de bloedvaten.
- Vermijd warme of koolzuurhoudende dranken de eerste 24 uur.
- Eet niet te heet en/of gekruid voedsel.
- Neem geen hete baden, sauna's of douches (een lauwe douche kan geen kwaad).
- Vermijd plotse hevige bewegingen van het hoofd, vooral bloedstuwung in het hoofd zoals vooroverbuigen.
- Peuter niet in de neus.
- Verhoog de luchtvochtigheid in jouw huis.
- Rook niet, drink geen alcohol.
- Rij nooit zelf met de auto.

5. Pijnmeting

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar jouw pijn vragen.

Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan: kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen. Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een spoedig herstel.

Om een duidelijk beeld te krijgen van jouw pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruikmakend van een latje).

- 0 = geen pijn, ook niet bij hoesten-bewegen-stappen-ademen
- 3 = normale pijn na een operatie
- 4 = normale pijn na een operatie
- 5 = pijnmedicatie om comfort te verbeteren bij
hoesten-bewegen- stappen- ademen
- 7 = hevige pijn
- 10 = onvoorstelbare pijn

Na toediening van medicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar jouw pijn.

Belangrijk is dat je duidelijk zegt of de pijn meer of minder wordt. Verdere pijnbehandeling wordt mede hierdoor bepaald.

6. De behandeling van een neusbloeding door de NKO-arts

De neus-keel-oorarts zal eerst proberen het bloedende bloedvatje te vinden. Naar aanleiding van dit onderzoek, dat pijnloos verloopt, wordt besloten hoe het bloedende vaatje het beste kan worden behandeld. Deze behandeling kan soms kortdurend pijnlijk zijn. De neus wordt eerst goed schoongemaakt, waarna het slijmvlies van de neus wordt ontzwollen en verdoofd. De verdoving en het ontzwollen wordt bereikt met watjes die gedrenkt zijn in een verdovende en ontzwellende vloeistof.

Na een inwerkperiode van ongeveer vijftien minuten worden de watjes uit de verdoofde neus gehaald.

Grondige inspectie en behandeling kunnen nu pas goed plaatsvinden. Dit kan gebeuren door dichtbranden, door een neustamponnade of zalftoepassing.

Dichtbranden

Na verdoving van het slijmvlies van de neus kan met behulp van elektrische geluidssignalen of op chemische basis een bloedend bloedvatje worden dichtgebrand (coaguleren). Houd het hoofd hierbij heel stil, zodat de toepassing op de juiste plaats gebeurt.

Mogelijk ervaar je na enige uren een branderig, prikkelend gevoel in de neus. Hiertegen kan je paracetamol (Dafalgan) worden ingenomen en een neuszalf worden ingebracht.

Tamponneren

Soms is het noodzakelijk om de bloeding te stoppen door inbrengen van een neustampon. Dit kan zijn wanneer de plaats van de bloeding niet exact is vast te stellen en dichtbranden dus niet mogelijk is. Een neustampon wordt door een neus-keel-oorarts uit de neus verwijderd na 24 tot 72 uur. Zolang de neustampon in de neus zit, kan je niet door deze neusgang ademen. De hoofdpijn, die dan vrijwel altijd snel ontstaat, kan je bestrijden met Paracetamol. Indien nodig wordt er antibiotica gestart.

Neuszalf

Om de korstvorming voorzichtig tegen te gaan en de genezing van de neus te bevorderen, krijg je vaak van de neus-keel-oorarts voor een paar weken neuszalf voorgeschreven. Breng de zalf twee tot achtmaal per dag aan met een wattenstokje of een pink voorzichtig vooraan in de neus. Meestal is dit gekoppeld aan een neusspoelmiddel en/of andere medicatie die het herstel van de bloedvatwonde bevorderen.

Aanpassen medicijnen

Bloedverdunners

Bloedverdunnende medicijnen (aspirine bevattende pijnstillers) laten het bloed minder snel stollen. In overleg met de arts worden deze medicijnen gestopt of aangepast.

Moet je op advies van uw arts Sintrom, Marcoumar, Plavix of Persantin als bloedverdunner gebruiken, dan is uw bloedverdunding mogelijk ontregeld. Dit wordt dan gecontroleerd door middel van een bloedname.

Neusnevel

Staak in overleg met jouw arts tijdelijk de medicijnen die je in de neus moet nevelen.

Medicijnen bij hoge bloeddruk

Heb je een hoge bloeddruk, laat deze dan controleren en gebruik zonodig medicijnen hiertegen.

7. Slotwoord

We willen er jouw aandacht op vestigen, dat de behandeling die de arts bij je hebt ingesteld en ook de adviezen die hij je daaromtrent gaf, kunnen afwijken van de inhoud van deze brochure.

Volg in dat geval steeds de instructies van uw arts!

Het is belangrijk dat je de volgende aandachtspunten in acht neemt:

- voorzichtig snuiten en niet in de neus peuteren;
- niet tillen, bukken of persen;
- geen warme 'koolzuurhoudende' dranken en geen te heet of te gekruid voedsel;
- geen hete baden, douches of sauna's nemen;
- niet roken en geen alcohol drinken;
- zo nodig in huis de luchtvochtigheid verhogen;
- bij een hoge bloeddruk, deze regelmatig controleren.

Indien je nog vragen hebt, kunt u zich steeds wenden tot jouw behandelende arts of een verpleegkundige.

8. Contactgegevens bij vragen

Tel. 03 380 23 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.

Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

9. Persoonlijke notities

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

