



***Neusbloeding
(epistaxis)***

Een neusbloeding is een vervelende aandoening. Ook al is de bloeding beperkt, toch is het bloedverlies voor wie het zelf meemaakt, vaak indrukwekkend. Een neusbloeding is in vele gevallen onschuldig en heeft nooit iets te maken met een hersenbloeding.

Ongeveer 60% van de mensen, heeft in zijn/haar leven wel eens een neusbloeding. Slechts een klein deel van deze mensen zal hiervoor hulp moeten zoeken bij een arts.

Oorzaken van neusbloeding

In de meeste gevallen hebben neusbloedingen geen specifieke oorzaak. In een aantal gevallen worden ze veroorzaakt door een neustrauma, krabben of hoge bloeddruk en arteriosclerose. Bij stollingsstoornissen of gebruik van bloedverdunners zijn de bloedingen vaak moeilijker te controleren.

Symptomen van neusbloeding

In de meeste gevallen gaat het om rood bloedverlies vooraan uit de neus. Dit kan gepaard gaan met ophoesten van bloed dat achteraan in de keel afzakt. Soms kan het bloed uit beide neusgaten komen door overloop langs de neuskeelholte.

Wat kan u zelf doen?

Meestal is een neusbloeding niet erg en gaat ze vanzelf over met enkele eenvoudige maatregelen.

- Blijf in de eerste plaats rustig; raak niet in paniek.
- Zit goed rechtop en buig het hoofd licht voorover zodat het bloed niet in uw keel loopt.
- Duw uw neus dicht en adem rustig door de mond gedurende 15 minuten.

Wanneer moet u een arts raadplegen?

- Wanneer u een grote hoeveelheid bloed verliest, of wanneer de bloeding door dichtduwen van de neus niet kan gestelpt worden, raadpleegt u best een arts.
- Ook bij herhaalde kleine bloedingen, kan een NKO-arts u helpen, dan evenwel via een geplande raadpleging.

Hoe kan een NKO-arts een neusbloeding behandelen?

- Tamponade, waarbij een wiek (vaak Merocel) in de neus wordt geschoven. Dit is in vele gevallen een snelle en goede oplossing. Als de wiek meer dan 48u in de neus blijft, worden preventief antibiotica toegediend.
- Ballontamponade: wordt soms gebruikt bij ernstige bloedingen, die achteraan in de neus ontstaan. Tamponade met een klassieke ballonkatheter is pijnlijk en vraagt pijnstilling en nauwkeurig toezicht in het ziekenhuis. Soms wordt een kleine ballonkatheter met gel (Rapidrhino) geplaatst. Deze wordt gebruikt zoals een Meroceltampon, is veel minder pijnlijk dan een klassieke ballonkatheter en vraagt geen opname in het ziekenhuis.
- Cauterisatie of dichtschroeien van het letsel. Dit kan door aanstippen met Zilvernitraat (vaak gebruikt bij kleinere bloedingen uit adertjes vooraan in de neus). Bij bloedingen uit een slagadertje dat voldoende vooraan in de neus zit, kan dit vaatje ook elektrisch worden dichtgebrand.
- In hoogst uitzonderlijke gevallen kan een chirurgische procedure of een angiografie (beeldvorming van de bloedvaten) met embolisatie nodig zijn.

Wat moet u doen na de behandeling van de neusbloeding?

- Blijf vooral uit de neus.
- Vermijd persen, heffen en bukken gedurende een week.
- Nies gedurende een week met open mond.
- Snuit gedurende een week uw neus niet.
- Als uw arts neuszalf voorschreef, brengt u deze helemaal vooraan in de neus in.

Wat moet u doen als u bloedverdunners gebruikt?

Bloedverdunners hoeven vaak niet gestopt te worden als de neusbloeding met succes is behandeld.

Bij herhaalde ernstige bloedingen of wanneer het resultaat van de behandeling onzeker is, kan tijdelijk stoppen van de bloedverdunners nodig zijn. Doe dit niet zonder overleg met een arts.

Nuttige telefoonnummers

| | |
|----------------------|--------------|
| dienst spoedgevallen | 052 25 25 25 |
| afsprakenbureau | 052 25 25 05 |

De neus- keel- en oorartsen

dr. Raf Jacobs
dr. Bart Van Boven
dr. Maaïke Cornelis