

Het neusonderzoek

Benodigheden:

- Otoscoop of (voorhoofds)lamp
- Neusspeculum
- Eventueel: xylomethazoline neusspray

Algemeen

De aios:

- Bejegent respectvol.
- Geeft begrijpelijke uitleg over wat er gaat gebeuren.
- Let op reacties van patiënt.

Inspectie

De aios:

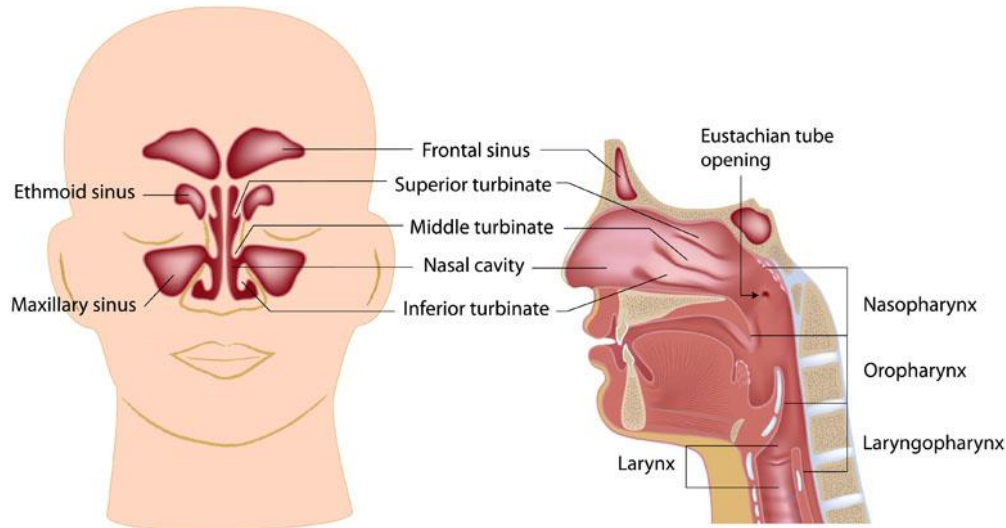
- Legt aan de patiënt uit wat er gaat gebeuren.
- Zit of staat tegenover de zittende patiënt.
- Richt en centreert de voorhoofdslamp of de otoscoop op het neusgat.
- Fixeert het hoofd van de patiënt met de andere hand.
- Doet eerst oriënterend onderzoek van neusgangen en septum: duwt neuspunt naar boven
- Fixeert de neuspunt met wijsvinger en brengt het neusspeculum in, zonder hierbij het neusseptum aan te raken.
- Houdt tijdens het onderzoek fysiek contact met het hoofd van de patiënt. Dit voorkomt trauma bij onverhoedse bewegingen van de patiënt en stelt gerust.

Benoemt de volgende structuren:

- 2 conchae (media en inferior)
- Septum (stand, hematoom)
- Poliepen/secret
- Locus Kiesselbachi (hierbij moet het handvat van het speculum horizontaal staan).
- Kijkt zo nodig nog een keer nadat de neusgaten gesprayd zijn.

Achtergrond neusonderzoek

Anatomy of the Nose



Behandeling corpora aliena in neus

De aios:

- Instrueert ouders allereerst om de "mother's kiss" toe te passen indien er een corpora aliena in het neusgat zit.
- Probeert (indien "mother's kiss" onsuccesvol) corpora aliena met cerumenhaakje/lusje/krokodillenspindel te verwijderen of verwijst.

Achtergrondinformatie corpora aliena in neus

Mother's Kiss: Techniek waarbij je een corpora aliena probeert te verwijderen uit het neusgat van een kind. Je laat een van de ouders blazen op de geopende mond van het kind, terwijl de ouder het contralaterale (niet-geobstrueerde) neusgat dichtdrukt. Succespercentage 59%, zie onderstaand artikel en voorbeeld

YouTube-filmpje van slechts 40 sec.

Father's kiss: <https://www.youtube.com/watch?v=TjLuQD0DKpo>

Bron: **Efficacy and safety of the "mother's kiss" technique: a systematic review of case reports and case series.** *CMAJ*. 2012 Nov 20;184(17):E904-12. doi: 10.1503/cmaj.111864. Epub 2012

Behandeling epistaxis (optioneel)

Vorbereiding

De aios:

Geeft juiste instructie over zelfbehandeling:

- Laat de patiënt met het hoofd iets voorover plaatsnemen.
- Laat één voor één goed de neusgaten uitsnuiten.
- Laat de patiënt het kraakbenige (zachte) deel van de neus stevig dichtknijpen met duim en wijsvinger tegen septum.
- Wacht 5-10 minuten

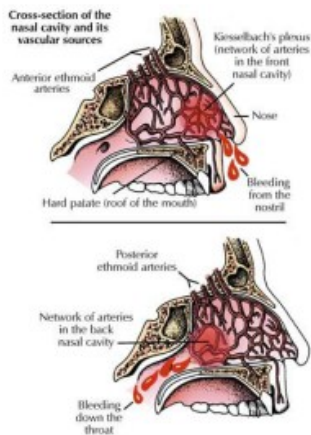
Inbrengen neustampon

De aios:

- Legt materialen klaar: Goede verlichting, neusspeculum of otoscoop, glijmiddel, fysiologisch zout/xylometazoline 0,1%, lidocaïne 1% of lidocaïne/epinefrine, absorberende neustampons (4 en 8 cm), watten, kniepincet, nierbekken, pleister, handschoenen.
- Gaat recht tegenover de patiënt zitten
- Poogt vast te stellen waar de bloeding vandaan komt (neusgat, maar ook anterior of posteroir gebied, dit laatste is echter lastig).
- Pakt met pincet dot watten en drenkt deze met lidocaïne (verdoven) (verdoven) en wat xylometazoline (vasoconstrictie) of lidocaïne/epinefrine (verdovend en vasoconstrictie).
- Brengt de watten met behulp van een kniepincet in het neusgat, punten van de pincet raken de slijmvliezen niet.
- Laat 10 minuten zitten en verwijdert dan de watten.
- Controleert of de neus nog bloedt.
- Pakt juiste neustampon uit (merocel: 4 cm voor anterior gebied, 8 cm voor posterior gebied).
- Brengt glijmiddel aan op voorste gedeelte tampon.
- Schuift de tampon evenwijdig aan de neusbodem het neusgat in.
- Laat klein stukje uitsteken ter verwijdering (niet nodig als er een touwtje aan zit).
- Spuit de tampon op met fysiologisch zout of xylometazoline.
- Plakt het neusgat af en zo nodig het touwtje op de wang.

Achtergrondinformatie epistaxis

Epistaxis




Er zijn twee typen epistaxis ingedeeld naar de anatomische oorsprong van de bloeding.

De anterieure epistaxis: Dit is de meest voorkomende soort epistaxis (>90%). Deze vindt zijn oorsprong vóór in de neusholte, in een gebied genaamd de locus Kiesselbachi. De locus Kiesselbachi (of gebied van Little's) is een vaatkluwe ontstaan uit het samenkomen van vijf verschillende arteriën. Bij deze bloeding komt het bloed met name vóór uit de neus.

De posterieure epistaxis: Dit is een minder voorkomende soort epistaxis (<10%) en vindt zijn oorsprong achter in de neusholte vanuit takken van de arteria sphenopalatina. Deze bloedingen ontstaan meestal achter de middelste concha (neusschelp) of vanuit de achterzijde van het dak van de neusholte en hebben vaker een medische interventie nodig.



Behandeling van een neusbloeding door de patiënten

1. 
2. Houd het hoofd voorover en haal adem door de mond
3. Snuit de neus éénmalig krachtig uit (verwijdering corpus alienum en / of stolsels)
4. Plaats wijsvinger en duim op de neusvleugels onder het benige septum
5. Houd de neus tussen duim en wijsvingers tenminste 5 minuten goed dichtgedrukt
6. Koel de neus en het gebied om de neus (voor vasoconstrictie)
- Eventueel kan de patiënt zelf de neus vullen met 1 of 2 watjes gedrenkt in xylomethazoline

Neustampon

Breng één (of twee) merocel tampon(s) in het aangedane neusgat

1. Bij voorkeur 7-8cm lange meroceltampon gebruiken
2. Eerste centimeter 90% tov het horizontale vlak inbrengen om het vestibulum te passeren
3. De rest van de inbrengbeweging dient in het horizontale vlak (over de bodem van de neusgang) plaats te vinden

Laat de tampon zich vullen met xylomethazoline óf adrenaline 1%

(bron: <http://keelneusoor.com/neus/ziektebeelden/bloedneus/>)