

# Epistaxis

CHU de Nîmes, Zemmour-Lallemant, Oct2019

## RECHERCHER

- Diagnostic différentiel hématomèse, hémoptysie)
- Localisation du saignement antérieur ou postérieur, uni ou bilatéral, droit ou gauche
- Abondance, durée, récurrence
- Signes de mauvaise tolérance (PA, FC, Spo2, Terrain fragile)

## BILAN INITIAL

- PA
- NFS si suspicion de saignement abondant
- INR si prise d'AVK, TP, TCA
- Groupage, Rh, RAI si saignement abondant et mauvaise tolérance

## TRAITER

1-Mouchage et compression bidigitale 10 min



2-Tamponnement antérieur au Merocel après méchage vasoconstricteur et anesthésiant (Xylo-naphazolinée ou Aturgyl)  
*Préférer méchage résorbable en cas de pathologie de l'hémostase*

Pas de récurrence  
→ Surveillance  
Déméchage à 48h (à jeun)

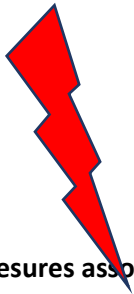
Échec ou récurrence

3-Sonde double ballonnet (à gonfler au sérum phy)

Pas de récurrence  
→ Hospitalisation  
Surveillance  
Ablation à 48h/72h à jeun

Échec ou récurrence

4-Coagulation de l'artère sphéno-palatine endoscopique ou Radio embolisation (Puis dernière intention ligature chir art ethmoïdale ant)



En cas de mauvaise tolérance  
→ Transfert au déchocage (+ Appel réa si choc)

### Mesures associées:

- Si HTA : ttt antihypertenseur
- Si anxiété++ :Anxiolytiques type lexomil
- Si surdosage AVK :Arrêt méd +/- antagonisation
- Antibiotiques :Pas reco si méchage <48h et pas de comorbid (Valvulopathie, def immunitaire) sinon Augmentin 1 g x3/jr le temps du méchage +5 jrs (clarithro si aérogi peni)
- Transfusion sanguine si :Hb <7 g/dl ou <10 g /dl chez patient fragile ou coronarien ou risque récurrence saignement

**Hospitalisation** si :sévère ou récidivante après méchage / transfusion/comorbidités /mauvaise surv à domicile

## CAUSES

- Traumatique
- iatrogène : Avk ,chimio..
- Tumorales (benigne ou maligne)
- Maladie de Rendu osler
- Résorbable, surgiflo/floseal voire Exacyl Iv

## VERIFIER

- Absence de jetage post persistant
- NFS de ctrl
- Cs de ctrl à j10 pr NF et verif absence de lésion endonasale +/- cautérisation tache vasculaire