

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:  
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00879&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.  
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

# Настанова 00879. Кровотеча після ТОНЗИЛЕКТОМІЇ

Автор: Karin Blomgren  
Редактор оригінального тексту: Sari Atula  
Дата останнього оновлення: 2017-09-06

## Основні положення

- Кровотеча після тонзилектомії зазвичай виникає приблизно через 2 тижні після оперативного втручання.
- Кровотеча є наслідком відшарування фібринових нашарувань від прооперованої ділянки перед її остаточною епітелізацією.
- Лікування посттонзилектомічної кровотечі в першу чергу є відповідальністю хірурга, який проводив оперативне втручання у відповідному медичному закладі.
- Посттонзилектомічна кровотеча може бути першим проявом коагулопатії, особливо у дітей.
- Якщо ви не впевнені, чи кровотеча зупинилася, або в пацієнта(-ки) відмічається повторна кровотеча, його/її слід скерувати до спеціаліста.

## Лікування

1. Заспокойте пацієнта(-ку).
  - Кровотеча з горла і блювання заковтнутою кров'ю можуть дуже лякати. Пацієнту(-ці) слід намагатися не ковтати кров.
2. Перевірте загальний стан пацієнта і розгляньте можливість встановлення венозного доступу.

3. Організуйте присутність медсестри для асистування і переконайтесь у наявності відповідного оснащення.
  - Налобний освітлювач
  - Металевий шпатель
  - Відсмоктувач з цупким, товстим і, бажано, металевим наконечником
  - Електрокаутер (бі- чи монополярний) (за наявності)
  - Пінцет
  - Марлеві кульки чи марлеві серветки, які можна скрутити в кульку
  - Місцевий анестетик (4% лідокаїново-адреналіновий розчин чи спрей лідокаїну 10 мг/доза для місцевої анестезії або 1% лідокаїново-адреналіновий розчин для інфільтраційної анестезії) і довга голка.
4. Слід видаляти згустки крові з тонзиллярної ніші, навіть коли здається, що кровотеча зупинилася. Для видалення згустків з тонзиллярної ніші використовуйте відсмоктувач і пінцет. Визначте ділянку кровотечі і затисніть її марлевою кулькою, змоченою 4% лідокаїново-адреналіновим розчином приблизно на 5 хвилин. Тримайте марлеву кульку кінцем довгого пінцета (наприклад, пінцета Кохера) і добре притискайте ділянку. Це дозволить взяти ситуацію під контроль і, більше того, часто допомагає зупинити кровотечу. За наявності показань можна посилити процес утворення згустка, притиснувши ділянку кровотечі марлевою кулькою, змоченою в розчині транексамової кислоти. Після притискання ділянку кровотечі можна знеболити шляхом введення у підслизовий шар 1-2 мл 1% лідокаїново-адреналінового розчину.
5. Якщо кровотеча зупинилася після видалення згустків крові, спостерігайте за пацієнтом(-кою) у клініці щонайменше декілька годин перед випискою додому. Якщо місце кровотечі можна ідентифікувати, його завжди слід електрокаутеризувати, використовуючи монополярну чи біполярну діатермію. Якщо визначити місце кровотечі важко, необхідно також ретельно оглянути нижню поверхню тонзиллярної ніші.
6. Може знадобитися значна сила для відтиснення язика вниз, якщо місце кровотечі розташоване низько, біля кореня язика.
7. Не намагайтеся прошити судину, яка кровить, оскільки ви можете пошкодити сонну артерію.

8. Спостерігайте за загальним станом пацієнта(-ки) під час проведення даної процедури (є схильність до втрати свідомості, розвитку геморагічного шоку).
9. Лікування посттонзилектомічної кровотечі у дітей може бути утрудненим без загальної анестезії.
10. Достатнє притискання може зупинити навіть тяжку кровотечу. У деяких випадках, особливо при профузних артеріальних кровотечах, лікар повинен супроводжувати пацієнта(-ку) до медичного закладу для госпіталізації, постійно притискаючи тонзиллярну нішу.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

---

Ідентифікатор: [ebm00879](#)    Ключ сортування: [038.025](#)    Тип: [EBM Guidelines](#)

---

Дата оновлення англomовного оригіналу: [2017-09-06](#)

---

Автор(и): [Karin Blomgren](#)    Автор(и) попередніх версій статті: [Pekka Karma](#)    Редактор(и): [Sari Atula](#)  
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: [Kristian Lampe](#)    Видавець: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)  
Власник авторських прав: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)

---

Навігаційні категорії  
[EBM Guidelines](#)    [Otorhinolaryngology](#)

---

Ключові слова індексу  
[mesh: Tonsillectomy](#)    [mesh: post-tonsillectomy bleeding](#)    [mesh: posttonsillectomy hemorrhage](#)  
[Post-tonsillectomy haemorrhage](#)    [mesh: Hemorrhage](#)    [haemorrhage](#)    [speciality: Otorhinolaryngology](#)    [mesh: Tonsil](#)  
[mesh: Tonsillitis](#)    [ісрс-2: A10](#)    [ісрс-2: A87](#)    [ісрс-2: R90](#)