

Nur für Märkte außerhalb der USA.

## Pearls of IO Access

Sollten sich Probleme mit dem EZ-IO® ergeben, wenden Sie sich bitte telefonisch an die 24-Std.-NOTFALL-HOTLINE +1-800-680-4911

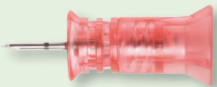


### ELEKTRISCHER BOHRER

- Bohrer sind versiegelt und dürfen nicht geöffnet werden. Batterien sind nicht austauschbar.
- Bei der Reinigung des Bohrers bitte die Gebrauchsanleitung beachten.
- Während des Einführens darf kein übermäßige Kraft aufgewendet werden. Der Bohrer erledigt die Arbeit.

### EZ-IO NADEL-SETS

- Nur für den Einmalgebrauch. *Vergewissern Sie sich, dass die Verpackung nicht beschädigt ist.*
- Bei der Auswahl der geeigneten Nadel sind Gewicht und Gewebedichte des Patienten zu berücksichtigen.



- ◀ 15 mm Nadel-Sets (rosa) können für Patienten von 3-39 kg eingesetzt werden.



- ◀ 25 mm Nadel-Sets (blau) können für Patienten ab 40 kg eingesetzt werden.



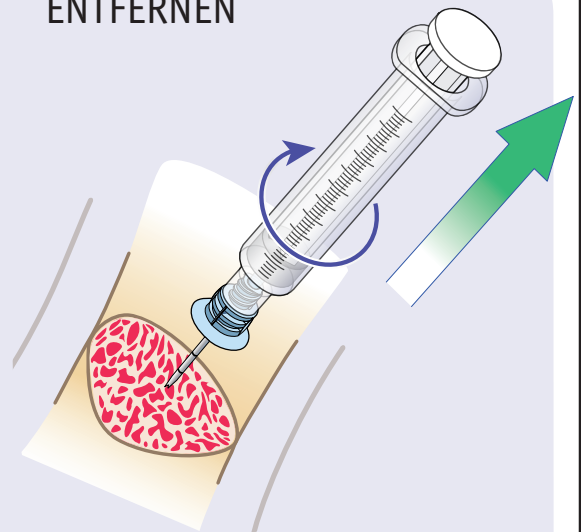
- ◀ 45 mm Nadel-Sets (gelb) sollten für den proximalen Humerus bei Patienten ab 40 kg sowie Patienten mit übermäßig viel Weichteilgewebe oberhalb der Insertionsstelle verwendet werden.



- ◀ **NICHT STERIL!** Übungsnadel-Sets (rot) sind nur für Übungszwecke konzipiert.

- Zur Bestätigung der geeigneten Nadelauswahl muss nach der Insertion durch das Gewebe eine schwarze Linie auf der Nadel sichtbar bleiben.

### ENTFERNEN

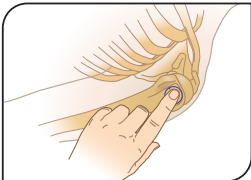
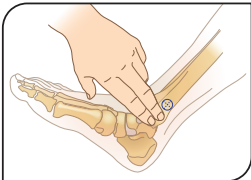
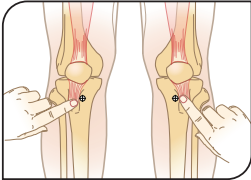


- Innerhalb von 72 Stunden entfernen.
- Extremität fixieren.
- Luer-Lock-Spritze anschließen.
- Im Uhrzeigersinn drehen und gleichzeitig gerade herausziehen. Hin- und Herbewegen der Nadel beim Entfernen vermeiden.
- Katheter unmittelbar nach dem Entfernen in einem geeigneten Behälter für scharfe Gegenstände entsorgen.
- EZ-IO®-Armband entfernen.

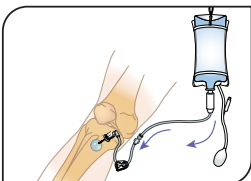
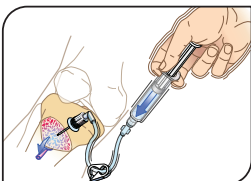
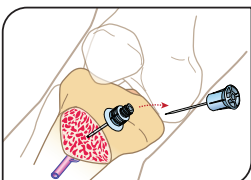
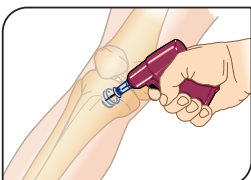
Nur für Märkte außerhalb der USA.

## Pearls of Access (Fortsetzung)

### EZ-IO<sup>®</sup> Anwendungshinweise



NUR BEI KINDERN



#### ERSTVERSORGUNG

##### Schmerzen

- Bei wachen schmerzempfindlichen Patienten kann vor dem Spülen 2-%iges Lidocain ohne Konservierungsmittel oder Epinephrin (Cardio-Lidocain) i. o. verabreicht werden.

##### *Vorgehen gemäß Klinikprotokoll/-routine.*

- Medikamente, die im Markraum verbleiben sollen, wie z. B. ein Lokalanästhetikum, müssen sehr langsam verabreicht werden, bis die gewünschte Wirkung erreicht ist.

**Die geeignete Dosierung ist von einem leitenden Arzt oder einem qualifizierten verschreibenden Arzt anzuweisen.**

- Die Platzierung des IO-Katheters sollte mindestens drei der folgenden Merkmale aufweisen:
  - Katheterstabilität
  - Möglichkeit der Aspiration
  - Pharmakologische Effekte treten ein
  - Adäquate Durchflussrate
- Bei Punktion am Humerus sowie bei pädiatrischen Patienten wird der Einsatz des EZ-Stabilizers empfohlen.
- Den EZ-IO<sup>®</sup>-Katheter mit 10 ml Kochsalzlösung spülen. (gewichtabhängige Dosis bei kleineren Patienten) Bei einigen Patienten sind u. U. mehrere Spülungen erforderlich.  
**KEIN BOLUS = KEIN DURCHFLUSS.**
- Flüssigkeitszufuhr unter Berücksichtigung des Gesundheitszustands des Patienten regulieren.
- Punktionsort regelmäßig auf Extravasation prüfen.

#### NACHSORGE

- Nach dem Entfernen des EZ-IO<sup>®</sup>-Katheters sollte die Punktionsstelle unter leichtem Druck entsprechend verbunden werden.
- Der Patient sollte sofort in der Lage sein, seine normalen Aktivitäten wieder aufzunehmen.
- Der Patient ist anzuweisen, bei Anzeichen oder Symptomen einer Infektion um die Punktionsstelle herum seinen Arzt aufzusuchen.

#### LABOREMPFEHLUNGEN

- Vor der Probennahme für die Laboranalyse sollte die ersten 2-3 ml der Entnahme verworfen werden.
- Die Blutproben unmittelbar in Teströhrchen umfüllen, da intraossäres -Blut schneller verklumpt als venöses Blut (es kann eine heparinisierte Spritze verwendet werden).
- Die Blutprobe etikettieren, damit ersichtlich ist, dass es sich um IO-Blut handelt.

