

SWESEMs utbildningsutskott

Rubrik

Intraosseös infart - medsittning

2019-09-23

Indikationer

- Omedelbart livshotande tillstånd hos barn
- Omedelbart livshotande tillstånd hos vuxna om man inte lyckats etablera iv infart inom 90s
- Intravaskulär åtkomst när andra metoder har misslyckats

Kontraindikationer

Det finns inga absoluta kontraindikationer. Relativa kontraindikationer inkluderar:

- Misstänkt fraktur i den extremitet som ska användas
- Tidigare intraosseös infart i samma ben de senaste 48 timmarna
- Lokal vävnadsskada (t ex brännskada) eller infektion

1-Förbereda patienten

- Informera om vad som ska ske om sammanhanget är lämpligt
- Välj lämpligt instickställe (caput humeri lateralt hos vuxen eller proximala tibia medialt i nivå med tuberositas tibiae; proximala tibia, distalt om tillväxtzonen hos barn) och positionera extremiteten på lämpligt sätt

2-Förbereda utrustning

- Välj nålstorlek/justera stickdjup

3-Genomföra ingreppet

- Sätt på handskar
- Tvätta stickområde med klorhexidinsprit eller motsvarande om sammanhanget är lämpligt
- Bedöva dermis och periost med upp till 5 ml Lidokain 10 mg/ml (1%) om sammanhanget är lämpligt
- Stick IO-nålen genom huden, 90 grader mot benytan
- Driv nålen genom kortikalis
- Ta bort mandrängen och kontrollera läget genom att aspirera
- Fixera nålen
- Fyll kopplingsslangen med NaCl eller Lidokain
- Ge intraosseös bedövning med Lidokain 10 mg/ml (1%) om sammanhanget är lämpligt. Rekommenderad dos är 0,5 mg/kg (3 - 5 ml för vuxna; 1 ml av för barn som väger 20 kg). Bedövningen ges långsamt under 2 minuter.
- Flusha in 10 ml NaCl
- Koppla infusionsvätska i övertrycksmanschett

4-Eftervård

- Märk extremiteten eller infarten med datum och tid för insättning
- Kontrollera för subkutant läckage / kompartmentsyndrom

Återkoppling till läkaren: