

Intraosseös läkemedelsbehandling

Hitta i dokumentet

[Indikationer för behandling](#)
[Behandling](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Indikationer för behandling

Indikationer: Kritiskt sjuk/skadad patient som är i omedelbart behov av infart för administrering av läkemedel eller vätska och där man inte kan sätta PVK inom 90 sek. Förstahandsalternativ vid cirkulationsstillestånd.

Behandling

1. Informera patienten (om vaken patient)...
2. Placera med fördel benet i en 30° vinkel i knäleden
3. Palpera ut instickstället:
Alt 1: Proximala tibia: – 1 tvärfinger (1-2 cm) distalt och 1-2 cm medialt om tibiala tuberositan, se bild nedan. (Barn: Om tuberositan är svår att lokalisera kan man ta 2 fingerbredder nedom patella)
Alt 2. Distala tibia: - 2 tvärfingrar craniellt om mediala melleolen, se bild nedan
(Alt 3. Humerus: - Armen på magen, ca 2 cm distalt om "Humerushuvudet" bör nålen sättas, se instruktion nedan. Obs! sistahandsalternativ – kan vara svårt att hitta rätt. Distala femur kan vara ett alternativ på pediatrika patienter)
4. Desinfektera med spritsudd.
5. Iordningställ EZ- 10 handtaget och välj rätt nål: Blå – över 40 kg, Röd – under 39 kg (Mager vuxen person bör ändå få vuxennål)
6. Ställ nålen mot huden, pressa ner mot benet och borra in med 90° vinkel. Låt borsten göra jobbet.
7. När man kommer igenom benet (=motståndet försvinner) och därmed in i benmärgen, slutar man borra.
8. Ta bort borsten och mandrinen.
9. Koppla på medföljande förlängningsadapter som ska förfyllas med NaCl.
10. Flusha med 10 ml NaCl (förfyllt spruta/BD Saline) FLUSH = FLÖDE! (Obs! Trögt i början, lättar senare)
11. Koppla på förfylld trevägskran på förlängningsadaptern.
12. Injicera Carbocain 20 mg/ml i förlängningsadaptern om patienten är vid medvetande och spola därefter med 10 ml NaCl
Vuxendos: 2 ml om >40kg Kan upprepas 1 gång vid behov
Barndos: 0,5 ml/10 kg om <40kg Kan upprepas 1 gång vid behov
13. Sätt på patienten det gula armbandet som indikerar att patienten har en intraosseös nål.
14. Informera mottagande vårdavdelning och lämna informationsbladet.
Dokumentera i journalen.

15. Observera: All vätska och alla läkemedel kan ges intraosseöst (samma dosering som vid intravenös administration), måste dock infunderas med övertryck. Detta gör ont - därför Carbocain enligt ovan. Glöm inte att därefter fullfölja smärtstillningen med sedvanliga analgetika.

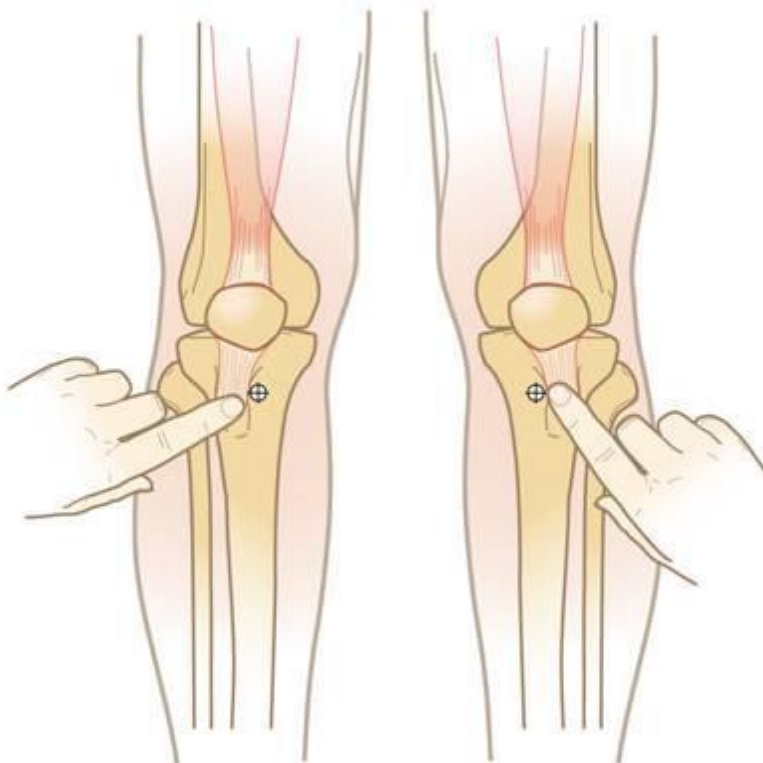
Nålen ska sitta maximalt 72 timmar. Vid borttagande använd Luerlock spruta, rotera medurs och drag utåt)

Kontraindikationer: (är relativa då ingreppet alltid görs på vitalindikation)

- Frakturer eller tidigare större ortopediska ingrepp (protes i knäled etc) i aktuellt ben
- Tecken på infektion vid tilltänkt punktionsställe.
- Ny nål får inte sättas i samma ben inom 48 timmar

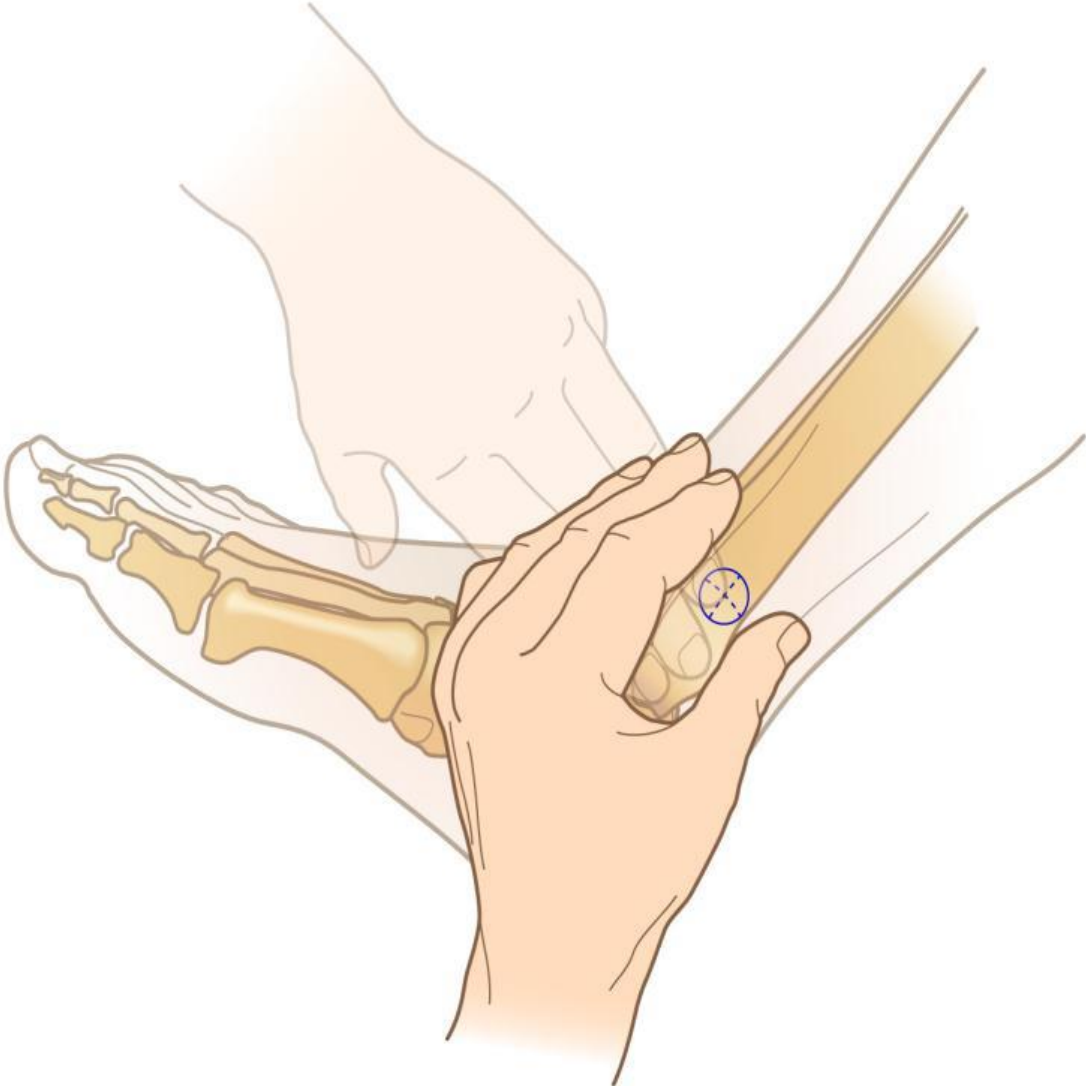
OBS! Borren behöver inte funktionskollas. Vid användandet indikerar grön lampa minst 90 % batteristyrka. Om röd lampa lyser bör nytt handtag beställas då endast 10 % av styrkan återstår.

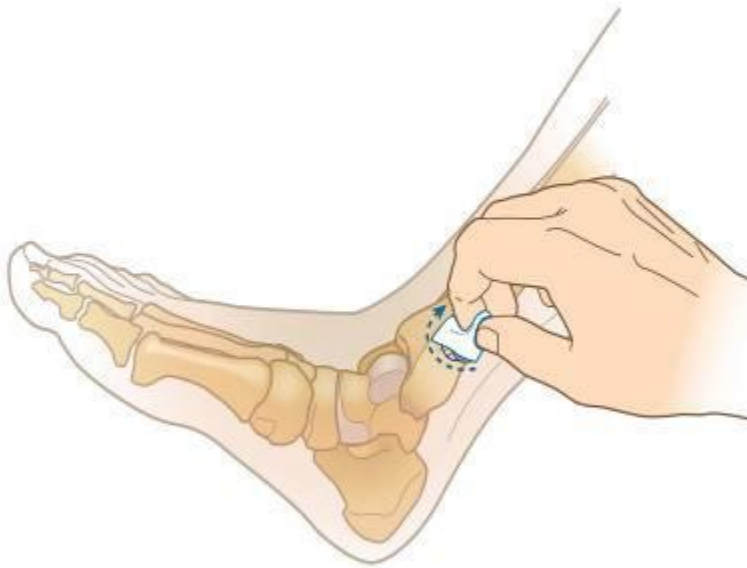
Proximala tibia





Distala tibia





Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version.

Gäller från och med 2015-12-01