

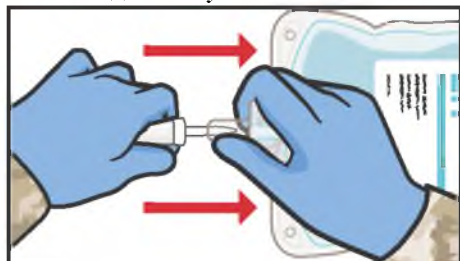
CLS  
TCCCСМС  
ТСССCPP  
TCCC

# СИСТЕМА EZ-IO® ДЛЯ ВНУТРІШНЬОКІСТКОВОГО ВВЕДЕННЯ В ПЛЕЧОВУ КІСТКУ



**ПОДБАЙТЕ** про засоби індивідуального захисту.

**ПРИМІТКА:** Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



**02 ПІД'ЄДНАЙТЕ** контейнер/пакет з розчином для внутрішньовенної (ВВ) інфузії до належно підготовленої системи для ВВ інфузій.



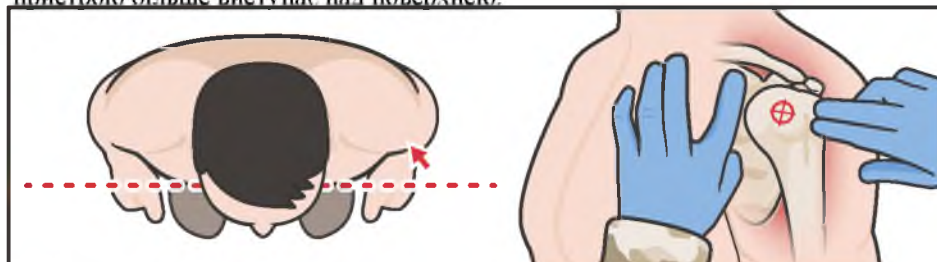
**03 ЗАПОВНІТЬ** подовжувач для внутрішньокісткового (ВК) катетера стерильним розчином для ВВ ін'єкцій, дотримуючись правил асептики. Замініть ізотонічний розчин NaCl на стерильний розчин для ВВ введення.



**01 ЗБЕРІТЬ, ПІДГОТУЙТЕ та ПЕРЕВІРТЕ** необхідне обладнання.

**04 ПОПРОСИТЬ** постраждалого покласти руку на пупок і привести її до тулуба.

**КРОК 4. ПРИМІТКА:** Це зумовлює медіальну ротацію ліктя та плечової кістки, внаслідок чого місце для введення ВК пристрою більше виступає над поверхнею.

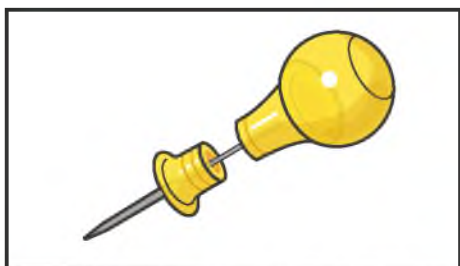


**05 ПРОПАЛЬПУЙТЕ** великий горбок на проксимальному кінці плечової кістки, і, нижче цього орієнтира - хірургічну шийку плечової кістки. Ідеальне місце введення - на 1 см вище хірургічної шийки.

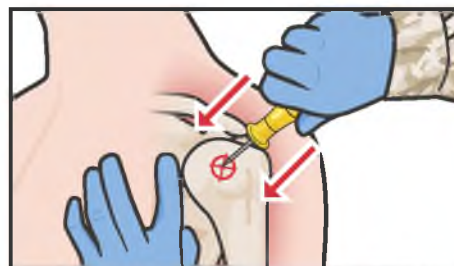
**ПРИМІТКА:** Хірургічна шийка плечової кістки знаходиться трохи нижче великого горбка на проксимальному кінці плечової кістки (на дотик нагадує м'яч для гольфу на підставці).



**06 ПРОТРИТЬ** ділянку серветкою, змоченою спиртом або повідон-йодом.

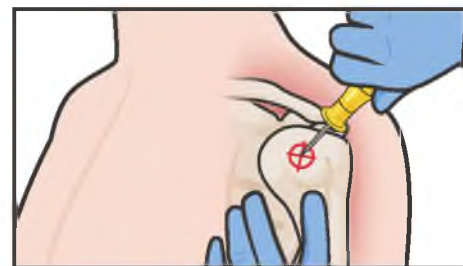


**07 ВІЗЬМІТЬ** відповідний картридж EZ-IO. Якщо ви використовуєте механічний дріль, відкрийте картридж EZ-IO та приєднайте голку до дріля; ви почувете характерне клацання при під'єднанні малого магніту.



**08 ПІДГОТУЙТЕ** голку EZ-IO для ручного введення, знявши захисний ковпачок. Якщо ви використовуєте механічний дріль, зніміть ковпачок швидким включенням дріля, утримуючи ковпачок.

**ПРИМІТКА:** Тримайте руки та пальці подалі від голки.



**09** Тримавши дріль або голку в домінуючій руці, другою рукою **ЗАФІКСУЙТЕ** руку пораненого біля місця введення.

**10** ВК пристрій повинен бути розміщений під кутом 45 градусів до площини руки.

*Продовження на наступній сторінці...*

# СИСТЕМА EZ-IO® ДЛЯ ВНУТРІШНЬОКІСТКОВОГО ВВЕДЕННЯ В ПЛЕЧОВУ КІСТКУ

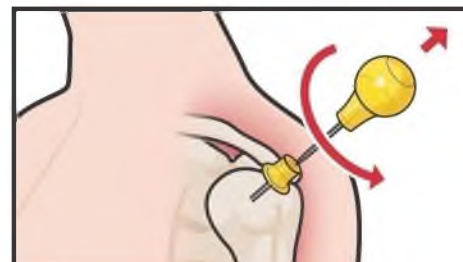
Продовження...



- 11** **ОБЕРЕЖНО ПРОКОЛІТЬ** шкіру та просувайте голку вручну або увімкнувши дріль, поки її кінчик не доторкнеться до кістки.



- 12** Докладаючи рівномірного постійного тиску вниз, прокручуйте голку рухами туди й назад (або натискайте на пусковий механізм дріля), поки голка не пройде крізь кортикальний шар кістки.



- 13** **ВІДКРУТІТЬ** стилет проти годинникової стрілки та зніміть його з ВК катетера. Якщо використовувався механічний дріль, обережно від'єднайте його.

**ПРИМІТКА ДО КРОКУ 12:** При досягненні потрібної глибини ви відчуєте втрату опору або легенький звук.

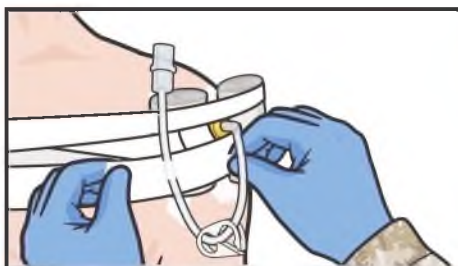


- 14** **ПОКЛАДІТЬ** стилет у контейнер для гострих предметів.

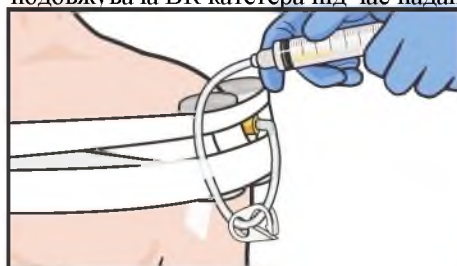


- 15** **ЗАФІКСУЙТЕ** ВК катетер за допомогою стабілізатора EZ-IO, якщо він є в комплекті.

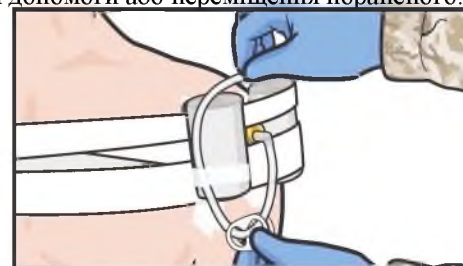
**ПРИМІТКА:** За відсутності стабілізатора зафіксуйте ВК катетер за допомогою об'ємної пов'язки і лейкопластиру, щоб запобігти зміщенню виступаючої частини подовжувача ВК катетера під час надання допомоги або переміщення пораненого.



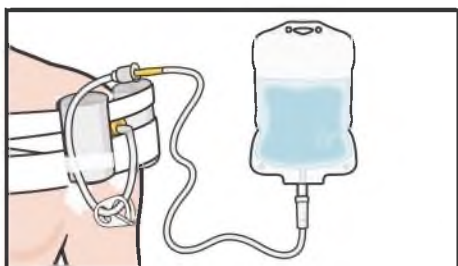
- 16** **ПІД'ЄДНАЙТЕ** заповнений ВВ розчином подовжувач, прямокутним кінцем до роз'єму Люер-Лок (Luer-Lock) ВК катетера.



- 17** Виконайте **АСПІРАЦІЮ** пробу, щоб переконатися, що голка знаходиться в кістковому мозку (повинен аспіруватися кров'янистий вміст). Промийте катетер 10 мл розчину методом швидкої інфузії.



- 18** **ОЦІНІТЬ** на наявність ознак інфільтрації або ускладнень.



- 19** **ПІДГОТУЙТЕСЯ** до введення розчинів або медикаментів.



- 20** **ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ** всі результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.