

<b>SWESEMs utbildningsutskott</b>
Rubrik
<b>Intraosseös infart - medsittning</b>
2009-08-30

**1-Förbereda patienten**

- Informera om vad som ska ske (om medveten)
- Väljer lämpligt instickställe (Vuxna: proximala mediala tibia i nivå med tuberositas tibiae eller laterala caput humeri. Barn: proximala tibia, distalt om tillväxtzonen)

**2-Förbereda utrustning**

- Väljer rätt nålstorlek/justerar stickdjup (barn eller vuxen)
- Personlig skyddsutrustning - handskar

**3-Tvätta, duka**

- Tvättar kring planerat stickområde med klorhexidinsprit eller motsvarande

**4-Bedöva**

- Lokalanestesi av dermis och periost
- Dos, ex Lidokain 1 % (10 mg/ml). Barn: < 5 mg/kg, max 5 ml. Vuxen: ca 5 ml

**5-Nålsättning**

- 90 grader mot benytan
- Driver nålen genom kortikalis
- Tar bort mandrängen och kontrollerar läget genom att aspirera blod
- Kontrollerar läge med att spola med 10 ml NaCl, och att det ej hamnar subkutant
- Kopplar infusionsvätska i övertrycksmanschett

**Frågor****”Vad är indikationen för intraosseös nål?”**

- Om man inte lyckats etablera en iv infart inom 30 s på barn eller 60 s hos vuxen hos patienter med omedelbart livshotande tillstånd

**”Finns det några absoluta eller relativa kontraindikationer?”**

- Inga absoluta kontraindikationer
- Relativa kontraindikationer: Misstänkt fraktur på det ben som ska utnyttjas, Lokal vävnadsskada, lokal infektion

**”Hur länge får nålen sitta?”**

- Tills iv infart är etablerad, dock högst 24 tim.

**”Vad kan man ge intraosseöst?”**

- Alla vätskor och läkemedel som används vid resuscitering

**”Vad finns det för komplikationer?”**

- Kompartmentsyndrom, osteit, mjukdelsnekros

**Återkoppling till läkaren:**