

KLINISCHE INFORMATIONEN: PROXIMALER HUMERUS

VORTEILE DES PROXIMALEN HUMERUS ALS PUNKTIONSORT

- durchschnittliche Durchflussrate 5 L/h¹
- Arzneimittel/Flüssigkeiten erreichen das Herz in 3 Sekunden²
- Punktion und Infusion weniger schmerzhaft¹
- weniger Medikamente zur Schmerzbekämpfung¹
- kein Fall von Kompartmentsyndrom durch IO-Punktion bekannt



1

Hand des Patienten auf den Abdomen legen (Ellbogen gebeugt und Humerus nach innen gedreht).



2

Handfläche auf den vorderen Teil der Schulter des Patienten legen.

- Der Bereich, der sich unter Ihrer Handfläche wie ein „Ball“ anfühlt, ist der allgemeine Zielbereich.
- Durch festen Druck sollten Sie selbst bei adipösen Patienten in der Lage sein, diesen Ball zu spüren.



3

Ellenseite der einen Hand vertikal auf die Axilla legen. Ellenseite der anderen Hand neben die Mittellinie des Oberarms legen.



4

Daumen nebeneinander auf den Arm legen.

- Dies kennzeichnet die senkrechte Punktionslinie am proximalen Humerus.



5

Entlang des Humerus tief bis hoch zum chirurgischen Hals palpieren.

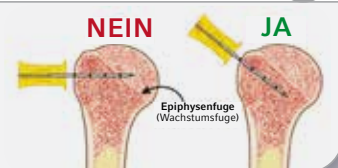
- Es fühlt sich ähnlich wie ein Golfball auf einem Abschlagsstift an: Da, wo der „Ball“ den „Abschlagsstift“ berührt, ist der chirurgische Hals.

Der Punktionsort befindet sich am prominentesten Teil des Tuberculum majus, 1 bis 2 cm oberhalb des chirurgischen Halses.



6

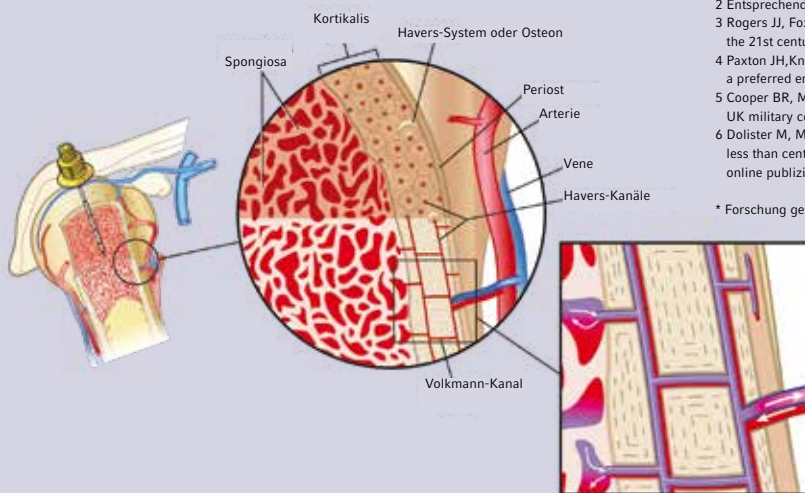
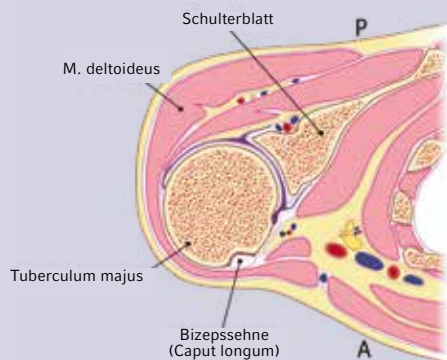
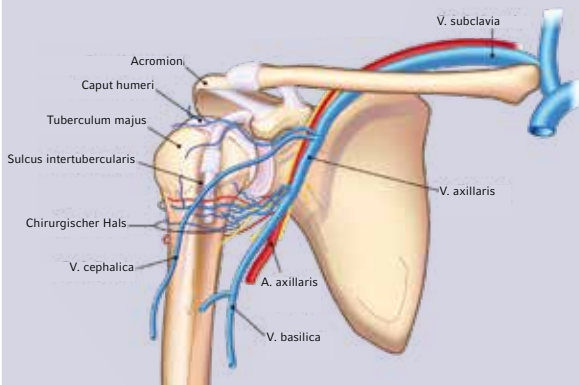
Spitze der Nadel in einem 45°-Winkel zur anterioren Fläche und posteromedial ausrichten.





KLINISCHE INFORMATIONEN: PROXIMALER HUMERUS


ANATOMIE DES PROXIMALEN HUMERUS




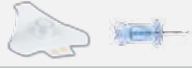

VORTEILE DES EZ-IO®

- < 1 % schwerwiegende Komplikationen³
- Gefäßzugang mit Anästhetika und guter Fluss innerhalb von 90 Sekunden⁴
- 97 % Rate erfolgreicher Erstversuche⁵
- kann durch qualifiziertes medizinisches Personal platziert werden
- keine zusätzliche Ausstattung oder weitere Ressourcen erforderlich⁶

ELEKTRISCHER EZ-IO®-BOHRER

ART. NR.			VE
	9058	Elektrischer EZ-IO®-Bohrer	1

EZ-IO® NADLE + STABILIZER KITS

ART. NR.			VE
	9079P-EU-005	45-mm-Nadel + Stabilizer	5
	9001P-EU-005	25-mm-Nadel + Stabilizer	5
	9018P-EU-005	15-mm-Nadel + Stabilizer	5

Das Set enthält ein steriles 15 G EZ-IO®-Nadelset, EZ-Stabilizer®-Pflaster, EZ-Connect®-Anschlussleitung, EZ-IO®-Patientenarmband und Nadelschutz NeedleVISE® 1 Port

1 Philbeck TE, Miller LJ, Montez D, Puga T. Pain management with the use of IO. JEMS. 2010;35(9):58-69.
 2 Entsprechende Daten liegen vor. 2013 Vidacare Internal Studies.
 3 Rogers JJ, Fox M, Miller LJ, Philbeck TE. Safety of intraosseous vascular access in the 21st century [WoCoVA abstract 0-079]. J Vasc Access. 2012;13(2):1A-40A*
 4 Paxton JH, Knuth TE, Klausner HA. Proximal humerus intraosseous infusion: a preferred emergency venous access. J Trauma. 2009;67(3):1-7.*
 5 Cooper BR, Mahoney PF, Hodgetts TJ, Mellor A. Intra-osseous access (EZ-IO®) for resuscitation: UK military combat experience. J R Army Med Corps. 2007;153(4):314-316.
 6 Dolister M, Miller S, Borron S, et al. Intraosseous vascular access is safe, effective and costs less than central venous catheters for patients in the hospital setting [vor der Veröffentlichung online publiziert am 3. Januar 2013]. J Vasc Access. doi:10.5301/jva.5000130.*

* Forschung gesponsert von Teleflex Inc. (Vidacare® LLC)

Teleflex, Arrow, EZ-IO, EZ-Connect und Vidacare sind Marken oder eingetragene Marken von Teleflex Incorporated oder seiner Tochterunternehmen. Zu möglichen Komplikationen gehören lokale oder systemische Infektionen, Hämatome, Extravasationen oder andere, mit der perkutanen Einführung steriler Medizinprodukte assoziierte Komplikationen. Dieses Informationsmaterial ist kein Ersatz für die übliche medizinische Aus- und Weiterbildung, sondern nur ein Zusatz zu den ausführlicheren Informationen zum bestimmungsgemäßen Gebrauch des Produkts. Bei Detailfragen zur Einführung, Wartung und Entfernung des Produkts sowie für weiterführende klinische Informationen wenden Sie sich bitte an einen klinischen Mitarbeiter von Teleflex.