

Pose d'une intra-osseuse à l'aide de l'EZ-IO® - Guide pratique¹

1.1. Introduction

La technique présentée dans ce document est un complément des directives du fabricant de l'EZ-IO®, Vidacare. Elle vise principalement à décrire une méthodologie permettant de minimiser les manipulations pour l'injection de Lidocaïne et le flush de NaCl.

1.2. Préparation du matériel

- 1 x perceuse EZ-IO®
- 1 x aiguille IO de taille adaptée
- 1 x bracelet patient
- 1X matériel de désinfection
- 1 x tubulure de perfusion avec robinet 3 voies
- 1 x tubulure de connection EZ-Connect®
- 1 x EZ-Stabiliser
- 1 x perfusion de NaCl 0,9%
- 1 x manchette pour perfusion
- 1 x seringue Luer-Lok 10ml
- 1 x bande autoadhésive
- 1 x stylo de marquage chirurgical
- (Une boîte à aiguilles)
- Une poubelle
- Si patient conscient : seringue et aiguille adéquate pour tirer la Lidocaïne

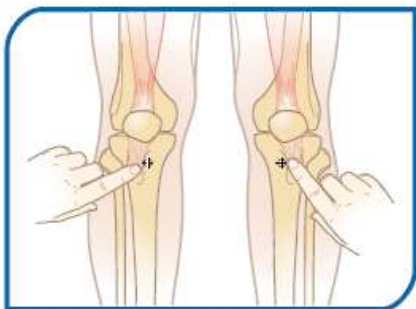
1.3. Etape 1



- Connecter la tubulure à la perf de 500ml NaCl 0,9%
- Connecter l'EZ-connect® à la tubulure
- Purger l'ensemble
- Connecter la seringue Luer-Lok de 10ml

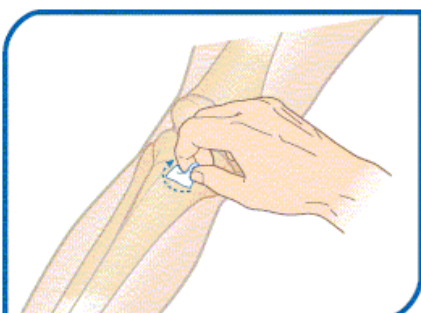
¹ Référence : Prise en main rapide EZ-IO.doc – CSU RIVIERA

1.4. Etape 2



- Repérer le point d'insertion : 1 largeur de doigt médialement (face interne) à la tubérosité tibiale.
- Marquer l'endroit à l'aide du stylo adéquat (stylo chirurgical)

1.5. Etape 3



Désinfecter le point d'insertion en décrivant une spirale du point d'insertion vers l'extérieur.

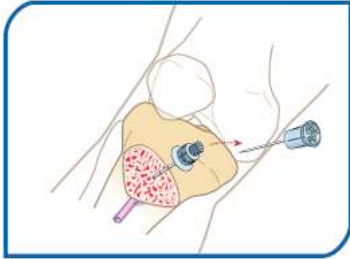
1.6. Etape 4



- Connecter l'aiguille adéquate à la perceuse
- Retirer la protection du mandrin
- Maintenir fermement la jambe
- Enfoncez l'aiguille sans activer la perceuse jusqu'à l'os
- Selon l'anatomie du patient (patient obèse), contrôler que l'aiguille est de taille adéquate (le trait noir proximal sur l'aiguille doit être apparent)
- Activer la perceuse pour traverser l'os. Arrêter la perceuse dès que vous sentez la perte de résistance

ou que la garde de l'aiguille touche la peau.

1.7. Etape 5



- Déconnecter la perceuse
- Retirer le mandrin en maintenant l'aiguille IO.
- Sécuriser l'aiguille dans son emballage ou dans une boîte à aiguilles
- Poser STERILEMENT l'EZ-Stabiliser et le coller à la peau du patient après avoir retiré les protections
- Brancher la tubulure et confirmer la bonne insertion au moyen des 4 critères suivants :

- ✓ L'IO est fixée de manière rigide dans l'os
- ✓ En effectuant une aspiration avec la seringue un retour de sang est visualisé (CAVE : un retour peut ne pas être observé même si le positionnement est juste. Dans ce cas, continuer la procédure)
- ✓ Absence de signe d'extravasation (œdème aux abords du point d'insertion)
- ✓ Puis, plus tardivement, effet des médicaments administrés et éventuellement confirmation par RX.

1.8. Etape 6

- A l'aide de la seringue Luer-Lok, aspirer 10 ml de NaCl de la perfusion
- Injecter le bolus de 10 ml
- Laisser couler la perfusion sous pression au débit souhaité

1.9. Etape 7

- Fixer la tubulure à l'aide d'une bande auto-adhésive
- Noter l'heure et la date de la pose de l'IO sur le bracelet jaune et le fixer au poignet du patient (du même côté que l'IO)

Patient conscient : utilisation de Lidocaïne (Rapidocain® 2%) :

AVANT D'INJECTER LE BOLUS DE NaCl 10 ML (Etape 6):

- Tirer la Lidocaïne dans la seringue Luer-Lok (40mg pour l'adulte ; 0,5mg/kg pour l'enfant)
- N.B. : La Lidocaïne pourra être préparée par une tierce personne (ex : smuriste) dans une autre seringue
- Injecter la Lidocaïne par le robinet 3 voies
 - Remplir la seringue Luer-Lok avec 10ml NaCl pris dans la perf
 - Pousser la Lidocaïne avec 3 ml de NaCl (Il s'agit du volume nécessaire pour pousser la Lidocaïne hors de la tubulure jusque dans la moelle osseuse)
 - Attendre 30 secondes pour que la Lidocaïne fasse effet
 - Injecter les 7 ml restant de NaCl de la seringue Luer-Lok en bolus
 - Laisser couler la perfusion sous pression au débit souhaité
 - Passer à l'étape 7