

## Intraosseösa infarter på röntgenavdelningarna

Gäller för: Region Kronoberg

### Bakgrund

På akutmottagningen sätts i vissa fall intraosseösa nålar på patienter där det inte är möjligt att få någon annan intravenös infart. De intraosseösa nålarna sätts i humerus (alternativt tibia – lägre flöde än i humerus) på vuxna och i tibia på barn. På akuten ges alltid bedövning i mörghålan i samband med att nålen sätts. Det går bra att använda IO-nålar (klarar 325 psi) även för att ge iv kontrast i samband med traumaundersökningar på röntgen.

### Utförande

- Den förlängning som medföljer IO-nålen är inte godkänd för höga tryck.
- Byt till vanlig förlängning som skall sitta på IO-nålen för att minska risken att den rubbas ur sitt läge. Den intraosseösa nålen har vanlig luerlock fattning.
- Patienten placeras på CT-bordet med den aktuella armen med IO-nålen nedåt och fixerad. (För barn fixeras tibia).
- När patienten är upplagd på CT-bordet planera undersökningen på vanligt sätt.
- Börja därefter med ett kort scan över området för nålen. Detta för att se att nålen sitter på plats i mörghålan.
- Be radiolog bedöma bilderna innan kontrast kopplas. Nålen skall vara placerad i mörghålan. Ej i mjukdelarna utanför benet eller i kortikalt ben.
- Innan iv kontrast ges, flusha nålen med ca 20 ml koksalt på ca 10 sekunder. Om det inte går skall nålen inte användas!
- Samma mängd iv kontrast som räknas ut till Power-injektorn ges via handinjektion så snabbt som möjligt, upp till ca 1 min (4-6 stycken 20 ml sprutor, föruppdragna).
- Flusha igen med 20 ml koksalt. Scannet startas direkt när all kontrast givits (motsvarar ca en tidig porto-venös fas). Vid behov kan ytterligare scan köras. Denna undersökning fungerar bra för trauman med misstanka på inre skador.
- I vissa extrema fall där man måste utesluta lungembolier, aortadissektion eller arteriell blödning på vitalindikation får man spruta kontrasten så fort det bara går och sätta igång scannet medan sista sprutan går in.

### Kontraindikationer

- IO-nålen får ej sitta i ben med frakturer eller som de senaste 48h varit penetrerat.
- IO-nålen skall inte heller placeras i en dåligt vaskulariserad extremitet.
- Extremitet med cellulit eller osteomyelit får inte heller användas.

Giltig fr.o.m: 2018-05-30  
Giltig t.o.m: 2019-12-31  
Identifierare: 117073  
Intraosseösa infarter på röntgenavdelningarna



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela  
faktaägare