

Шприц-пистолет В.І.G. для внутрикостных инъекций (для взрослых)

Спасающий жизни





Мифы о В/К инъекциях

Процедура В/К инъекций чрезвычайно болезненна

Инъекции с помощью шприца-пистолета BIG осуществляются быстро и не более болезненны, чем установка системы для внутривенной инфузии. Если пациент находится в сознании, следует включить лидокаин в состав первичного инфузионного раствора.

85% пациентов находятся в бессознательном состоянии во время процедуры.





Мифы о В/К инъекциях

В/К инъекции с помощью пистолета BIG — это сложная процедура

Приступать к введению В/К инъекций можно после краткого курса обучения.

Изучение особенностей мест введения инъекций у взрослых и детей значительно облегчит выполнение процедуры В/К инъекций с помощью пистолета ВІG.





Мифы о В/К инъекциях

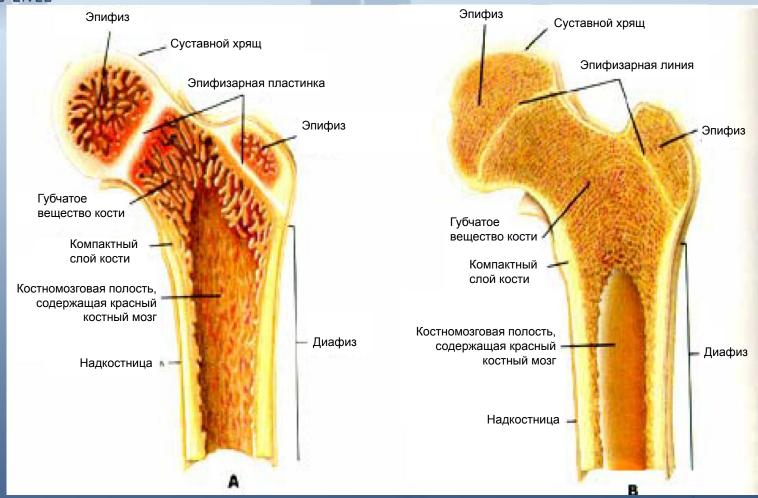
В/К инфузию можно проводить только в красный костный мозг

Экспериментальным путем на примере различных животных моделей было установлено, что лекарственные препараты поступают в центральное кровообращение через красный и желтый костный мозг.





Анатомия кости





В/К инъекция представляет наиболее приемлемый способ сосудистого доступа, когда в/в доступ <u>затруднен</u> или <u>невозможен</u>.

Опыт применения В/К инфузии с помощью пистолета BIG:

Остановка сердца, различные виды шока, обезвоживание, нарушение дыхания, травмы, передозировка

Ожоги, эпилептические припадки, неотложная помощь при диабете и т. д.





Теракты/аварии с большим количеством пострадавших





Теракты/аварии с большим количеством пострадавших





Использование средств массового поражения





Методика применения шприцапистолета для внутрикостных инъекций для взрослых







Определение места введения инъекции (шаг 1)

Подложить под колено валик из полотенца, передняя поверхность ноги расположена наружу.

Локализовать место введения инъекции:

Бугристость большеберцовой кости -

Округлый выступ непосредственно под коленной чашечкой.

*Нащупайте и почувствуйте бугристость на своей ноге.





Определение места введения инъекции (шаг 2)

От бугристости большеберцовой кости следует сместиться приблизительно на 2 см (1 дюйм) к внутренней поверхности ноги и нащупать ровный участок.

Это верхняя суставная поверхность большеберцовой кости.







Определение места введения инъекции (шаг 3)

От верхней суставной поверхности большеберцовой кости следует сместиться ВВЕРХ приблизительно на 1 см (0,5 дюйма) по направлению к коленной чашечке.

*В этом месте самый тонкий участок кортекса.







Определение места введения инъекции (шаг 4)

Итог (взрослый пациент):

От бугристости большеберцовой кости следует сместиться на 2 см (1 дюйм) к **ВНУТРЕННЕЙ** поверхности ноги.

Затем приблизительно на 1 см (0,5 дюйма) **ВВЕРХ** (к коленной чашечке).



Бугристусть большеборцовой кости Место тустения (а) Инъекции

^{*} Попробуйте локализовать место доступа на своей ноге.



Расположение пистолета





Расположение пистолета

Прочно удерживая шприц-пистолет В.І.G. одной рукой, расположить его перпендикулярно поверхности ноги.

* В течение всей процедуры используйте асептические средства





Предохранительная защелка

Крепко удерживая пистолет BIG одной рукой, нажать на обе стороны предохранительной защелки для ее освобождения.

(Предохранительная защелка находится в наиболее удаленной от ноги части пистолета).

* Не следует выбрасывать предохранительную защелку - она будет использована в дальнейшем.





Приведение пистолета BIG в готовность

Плотно прижимая нижнюю часть устройства к ноге пациента, поместить два пальца второй руки под выступы цилиндра, а ладонь той же руки сверху на пистолет. Прижав шприц к выпрямленному колену, можно активировать пистолет В.І.G.

Привести устройство в действие, медленно надавливая на поршень.

Примечание:

Нет необходимости сильно давить на поршень.





Стилет троакара

Извлечь стилет троакара. В кости остается только канюля иглы.





Фиксация

Предохранительная защелка служит для дополнительной иммобилизации иглы.





Аспирация

Шприцем можно взять образец костного мозга для анализа.

Примечание:

Непоступление костного мозга при аспирации **не** является свидетельством неправильной установки В/К шприца.





Промывание

Перед инфузией растворов или лекарственных веществ рекомендуется введение 10-20 мл (детям 5-10 мл) физраствора.

* Если пациент находится в сознании, можно применить местное обезболивание перед инфузией жидкостей.



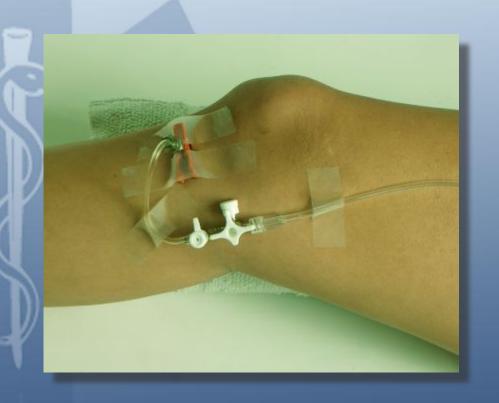


Инфузия

Теперь можно осуществлять инфузию жидкостей и лекарственных препаратов по мере необходимости.

Дополнительно можно:

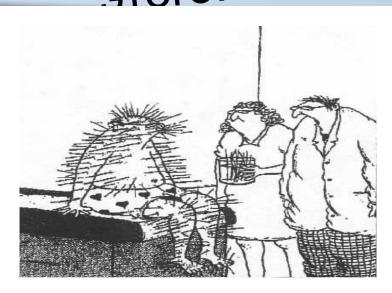
Подсоединить к канюле запорный кран и использовать стандартную систему для в/в инфузии.





Не допускайте этого...

Используйте BIG!



www.waismed.com