

The image displays three distinctively colored EZ-IO needles arranged vertically. Each needle features a cylindrical hub with a ribbed grip and a sharp, straight needle tip extending from the side. The top needle is pink, the middle one is blue, and the bottom one is yellow.

The image displays the Arrow EZ-IO® product line. It features three separate cannula components: a pink cannula with a white hub, a blue cannula with a white hub, and a yellow cannula with a white hub. Each cannula has a small white tube attached to its side. Below these components is a larger hub assembly consisting of a grey base with a central tube and two smaller tubes extending from the sides.

**INDICATIONS FOR USE:**  
For intravenous access anytime in which vascular access is difficult to obtain in emergent, urgent or medically necessary cases.

<b>ADULTS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proximal humerus</li> <li>• Proximal tibia</li> <li>• Distal tibia</li> </ul>	<b>PEDIATRICS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proximal humerus</li> <li>• Proximal tibia</li> <li>• Distal tibia</li> <li>• Distal femur</li> </ul>
--	--

**CONTRAINdicATIONS FOR USE:**

- Fracture in target bone
- Previous significant orthopedic procedure at the site, prosthetic limb or joint.
- 10° catheter use in >48 hours of the target bone.
- Infection in the area of insertion.
- Excessive tissue (severe obesity) and/or absence of adequate anatomical landmarks.

**WARNINGS AND PRECAUTIONS FOR EZ-10® INTRAVASCULAR ACCESS SYSTEM:** 

**CAUTION:** Use aseptic technique.

**CAUTION:** Check skin, adipose and muscle thickness before insertion.

**CAUTION:** Extra care should be taken during insertion and site monitoring when used in patients with bone diseases that increase the likelihood of fracture, extravasation and dislodgement.

**CAUTION:** Do not recap Needle Sets or reconnect separated components. Use biohazard and sharps disposal precautions. Re-use of content may cause transmission of disease, leading to patient risk at time of application(s).

**CAUTION:** Before administering heparin, insulin, or highly-concentrated drugs, check the 10° Catheter again for placement and integrity.

**CAUTION:** Use caution with chemotherapeutic agents.

**CAUTION:** Monitor insertion site frequently for extravasation.

**CAUTION:** Stylet and Catheter are **NOT MRI compatible**.

**CAUTION:** Do not leave the Catheter inserted for longer than 72 hours.

**CAUTION:** Needle Sets are single use only; serious medical consequences (e.g. life-threatening infection) and reduced performance (e.g. blunted needles) may occur if compliance to this warning is not followed. (For a complete listing of these serious medical and performance consequences, please contact Teleflex.)

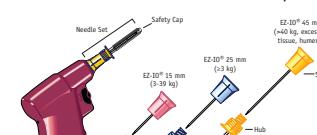
**STORAGE:** Store in a cool dry place.

**ARROW EZ-IO**  
INTRAVASCULAR VASCULAR ACCESS

**EZ-10® NEEDLE SETS: DESCRIPTION**

- Comprised of Catheter with Luer-lock connection, Stylet, Safety Cap.
- 15 gauge, 304 stainless steel in 15 mm, 25 mm and 45 mm lengths.
- Sterile, non-pyrogenic, in protective packaging.
- Intended for use with EZ-10® Power Driver.

**EZ-10® Power Driver and Needle Sets: Description**



**Insertion Sites**



For additional clinical educational resources please visit [Teleflex.com/EZ10education](http://Teleflex.com/EZ10education)

**1. Clean insertion site**

**2. Prepare supplies.**

- a. Prime EZ-Connex
- Unlock clamp
- Prime set and
- b. Open EZ-Stabilizer

**3. Attach Needle Set**

**IMPORTANT:** Only handle the hub.

**IMPORTANT:** Control the needle.

**4. Push Needle Set into Hub**



**5. 5 mm of the Catheter**

**IMPORTANT:** The use of depth markings measuring guides.

**Neonates and Infants**

General recommendations for marking verification:

- 15 mm: Neonates
- 25 mm: Neonates

**INDIKATIONER FOR BRUG:**  
Til intrasos adgang overalt, hvor det er vanskeligt eller tidskostlig at opnå vaskular udgång i nedsættningen, i akute tilfælde eller af medicinske grunde.

**VOKSNE**

- Proksimal humerus
- Proksimal tibia
- Distal tibia

**KONTRAINDIKATIONER:**

- Fraktur i den pågældende knogle.
- Tidlige, starre ortopedisk indgreb på stedet, ekstremitets- eller ledprotese.
- IO-kateter anvendt inden for de sidste 48 timer i den pågældende knogle.
- Infektion i indfringsområdet.
- Usædvanlig vævsangme (svær obesitys) og/eller fravær af tilstrækkelige anatomiske referencepunkter.

**ADVARSLER OG FORHOLDSREGLER FOR EZ-10® INTRAOSSØST**

**VASKULÆRT ADGANGSSYSTEM:**

**VIGTIGT:** Det er ikke et direkte vaskulært system.

**VIGTIGT:** Undgå høj-, fedhøje- og muskelykkelse for indfringning.

**VIGTIGT:** Der skal udvises ekstra forsigtighed under indfringning og overvægning af stedet, når systemet anvendes til patienter med knogleleidslær, der øger sandsynligheden for fraktur, extravasation og lærsværs.

**VIGTIGT:** Luk ikke nålesættet igen, og samtid ikke adskilte komponenter igen. Træf forholdsregler til bortskaftes af biologisk farligt affald og spidse genstande. Genbrug af indholdet kan forårsage krydskontamination og medføre risici og komplikationer ved næste indfringning.

**VIGTIGT:** Kontakt en elektro gang, at 10-kateteren er korrekt placeret og åbent, før der tilføres blæstarktrænde, giftige eller sterkt koncentreret medicin.

**VIGTIGT:** Udvis forsigtighed med henblik til kromoterapetræ.

**VIGTIGT:** Overvåg hypotriglyceridindfringssstedet for extravasation.

**VIGTIGT:** Stilet og kateter er IKKE MRI-kompatible.

**VIGTIGT:** Lad ikke kateteret blive siddende længere end 72 timer.

**VIGTIGT:** Nålesættet er kun til engangsbrug; det kan få alvorlige medicinske konsekvenser (feks. livstruende infektion) og medføre nedsat funktion (feks. stumpe nåle), hvis denne advarsel tilstedes. (En fuldstændig liste over disse alvorlige medicinske og funktionsmæssige konsekvenser kan relverkes hos Teleflex.)

**OPBEVARING:** Opbevares koldt og tørt.

**EZ-10® NÅLESÆTT: BESKRIVELSE**

- Kateter med Luer Lock-sikringslås, stilet og sikkerhedshætte.
- 15 gauge, 304 rustfrit stål, 15 mm, 25 mm eller 45 mm langt.
- Sterilt, ikke-pyrogent, beskyttende emballage.
- Til anvendelse sammen med EZ-10® Power Driver.

**EZ-10® Power Driver og nålesætt: Beskrivelse**

**Infringningsteder**

Yderligere kliniske undervisningsressourcer kan findes på [Teleflex.com/EZ10education](http://Teleflex.com/EZ10education)

**1. Rens indføringsstede**

**2. Klargør udstyr**

- a. Prin EZ-Connect®
- Lås Membrane op
- Prøm sætten, og
- Åbn pateter med

**3. Sat et nålesætt på**

**VIGTIGT:** Rør kun ved

**VIGTIGT:** Sørg for, at

**4. For næssettet gen**

**5. 5 mm af kateteret**

**VIGTIGT:** Det mest på katetrene, Alle at bestemme tykke

Nyfødt og spædbørn

Generelle anbefalinger for indføring:

- 15 mm: nyfødt og
- 25 mm: nyfødt og

**KÄYTÖÄÄHEET**  
Intraossealeisan sisäänvientin milloin tahansa, kun vaskulaarinen sisäpääsy on variekaa lääketieteellisissä hätätapauksissa.

AUKISEUT	LÄPSET
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proksimaisen olkaluu</li> <li>• Proksimaisen säärluutu</li> <li>• Distaalisen säärluutu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proksimaisen olkaluu</li> <li>• Proksimaisen säärluutu</li> <li>• Distaalisen säärluutu</li> <li>• Distaalisen refilus</li> </ul>

**VASTA-AIHEET:**

- Muutama kohdeluusa.
- Aikuisille, merkittävä ortopedinen toimenpide alueella, raja- tai nivelproteesi.
- 10-kateteri käytöä kohdeluussa viimeisten 48 tunnin sisällä.
- Sisäänvientilaunien infekti.
- Runas kudos (sairaalointien lihavuus) ja/tai riittävien anatomisten rajamerkkien puuttuminen.

**ERÄÄÄSIKA EZ-10 - INTRAOSSEALIÄÄRJESTELMÄÄ KOSKEVAT TÄRKEÄT VÄITÖTÖMÖINENSTEET:**

**HUOMIO:** Käytä ainoastaan teknikkoilla!

**HUOMIO:** Tarkasta ihon kunto ja lihakseen paksumuksen ennen sisäänvientiä.

**HUOMIO:** Erityistä huolellisuutta on noudattettava sisäänvientiin ja sisäänvientikohdan seurannan aikana hoidetettavaa potilaata, jolla on murtuman, ekstraossavaaton ja irtoamiseen todennäköisyys lisäävissä lurausairauksissa.

**HUOMIO:** Älä laita neulasjoroja tai erillisiin komponentteihin sujuksia takaisin ulos.

Noudata bioraavallisten aineiden ja terkevin eriiniden häviätyssuoritimpaineteitä. Sisällön uldeellinenkäytö voi aiheuttaa ristontamniaita, joka johtaa potilaan luoktaumiseen ja komplikaatioihin.

**HUOMIO:** Ennen kateterin irrottamista muodostaa, toksista tai väkeviä lääkeaineita, kuten kateeterin pinta, ja vahatuumaus.

**HUOMIO:** Noudata varovaisuutta kemoterapi-aineiden käytölle.

**HUOMIO:** Mandriini ja kattori **EIVÄT** ole MRI-hiteensopivia.

**HUOMIO:** Alä jätä katetria sisään yli 72 tunniksi.

**HUOMIO:** Neulasjorat ovat vain kertakäyttöön. Vakaan lääketieteellisilä seurauksia (esimerkiksi röntgen) ja helppoja myrkytä toimintakykyä (esimerkki, tyypilä neutral) voidaan havaita.

**HUOMIO:** Seurauksista johtuvat vauriot ja tuhot. Saatiin koko luettelon näistä vakavista (erityisesti joitakin) ja toimintakykyjä seurauksista Teleflexistä.

**SÄILYTTYS:** Säilytä kuivassa ja viltelessä.

**EZ-10® -NEULASARJAT: KUVAU**

- Koostuu luer-lukkotilainnalla varustetusta katetrista, mandriinista ja suojuksesta.
- 15 mm, 25 mm, 40 mm ja 45 mm.
- Sterili, pyrogeeniton, suojaapakauksessa.
- Tarkoitettu käytettäväksi EZ-10® Power Driverin kanssa.

**EZ-10® Power Driver ja neulasjorat: kuvaus**

The diagram illustrates the EZ-10 Power Driver, which is a red, ergonomic device with a handle and a mounting slot for the needles. Four different needle sizes are shown: EZ-10® 15 mm (3-15), EZ-10® 25 mm (3-25), EZ-10® 40 mm (3-40), and EZ-10® 45 mm (3-45). Each needle is shown with its corresponding cap (Turvalasitus) and a catheter (Catheter) attached. Labels include: Neulasjori, Turvalasitus, EZ-10® 15 mm (3-15), EZ-10® 25 mm (3-25), EZ-10® 40 mm (3-40), EZ-10® 45 mm (3-45) (note: the 45 mm label is rotated), Mandriini, Napa, and Catheter.

**Sisäänvientikohdat**

The diagram shows three anatomical sites for intraosseous insertion: 
 

- Alkuksen/päppän/proksimaisen olkaluu (Anterior tibial process)
- Allkiven/varttumeenemäisen/proksimaisen säärluutu (Lateral epicondyle of the humerus)
- Allkiven/varttumeenemäisen/lapsen/distaalisen/säärluutu (Distal clavicle)

**Vastasyntynessien/pikkulaisen distaalisen refilu**

The diagram shows a hand holding a small child's limb and inserting a needle (Vastasyntynessien/pikkulaisen distaalisen refilu) into a vascularized site (Vastasyntynessien).

**Vastasyntynessien / pienellisen lapsen/proksimaisen säärluutu**

The diagram shows a hand holding a small child's limb and inserting a needle (Vastasyntynessien / pienellisen lapsen/proksimaisen säärluutu) into a vascularized site (Vastasyntynessien).

**Vastasyntynessien / läpinäkyisen lapsen/distaalisen säärluutu**

The diagram shows a hand holding a small child's limb and inserting a needle (Vastasyntynessien / läpinäkyisen lapsen/distaalisen säärluutu) into a vascularized site (Vastasyntynessien).

Lisää kliinisiä koulutusmateriaaleja on osoitteessa [Teleflex.com/EZ10education](http://Teleflex.com/EZ10education)

**constitutional protocol/policy.**

**0° Power Driver and remove Safety Cap from Catheter.**

Stylet Set by the plastic Hub.

movement prior to and during procedure.

skin until tip touches bone.

(at least one black line) must be visible outside the skin.

**determine correct needle selection is**  
**depth markings on each catheter function as depth**  
**marker soft tissue depth overlying bone (see above),**

):

for needle set selection include the following (depth  
 will be done prior to insertion):

- infants proximal and distal tibia.
- infants in distal femur, proximal and distal tibia.

**6. Squeeze trigger and apply moderate steady pressure.**

**IMPORTANT: DO NOT USE EXCESSIVE FORCE.** Use moderate steady downward pressure and allow Needle Set rotation to penetrate the bone.

**Note:** If Driver stalls and Needle Set will not penetrate the bone, operator may be applying much downward pressure to penetrate bone.

**Note:** In the event of a Driver failure, disconnect the Power Driver, grasp the Needle Set handle and advance into the medullary space while twisting.

**7. Advance Needle Set and release Trigger.**

**Pediatrics:** Release Trigger when sudden "give" or "pop" is felt, indicating entry into medullary space.

**Adult:** Advance Needle Set approximately 1-2 cm after entry into medullary space; Proximal humerus for most adults needle should be advanced 2 cm or until Hub is flush or against the skin.

**8. Stabilize Needle Set Hub, disconnect Driver, and remove Stylet.**

**9. Place Stylet into NeedleVISE® for sharp containment.**

**Note:** Place the NeedleVISE® on a flat stable surface. Immediately following use of a sharp, still holding it with one hand away from the sharp end, firmly snap the sharp point straight down into the opening in the NeedleVISE® until it stops, making sure to KEEP FREE HAND AWAY FROM THE SHARP SECURING DEVICE DURING INSERTION. DO NOT USE NEEDLEVISE® WITH FREE HAND WHILE INSERTING NEEDLE. ALWAYS USE ONE-HAND TECHNIQUE WHEN INSERTING SHARP into NeedleVISE®. Dispose of opened sharp into NeedleVISE® whether or not it has been used.

**10. Obtain samples for lab analysis, if needed.**

**Note:** Only attach a Syringe directly to the EZ-10® Catheter Hub when drawing blood for laboratory analysis (stabilize Catheter) or removal.

**11. Use of the EZ-Stabilizer® is strongly recommended for all EZ-10® insertions.**

- Place Stabilizer over Catheter Hub.

**12. Attach a primed EZ-Connect® extension set to the Hub, firmly secure by twisting clockwise.**

**Note:** DO NOT use any instruments to tighten connections.

**Note:** To prevent valve damage, DO NOT use needles or blunt cannula to access the swabbable valve. Non-standard syringes or connectors can damage the swabbable valve.

**Note:** Operator may use a sterile alcohol wipe to swab the EZ-Connect® valve and let it dry before connecting to the hub.

en sort steg) skal være synlig over huden.

nålevalg opnås ved at benytte sig af dybdemærkeringerne har sorte mærkeringer, der fungerer som en hjælp til det bløde væv, der ligger over knogen (se overfor):

:  
et skal stadig verificeres ved hjælp af dybdemærkeringe

ebarn, proksimale og distale tibia.  
ebarn i distale femur samt proksimale og distale tibia.

6. Tryk jævnt på uldsøren med moderat kraft.

**VIGTIGT:** TRYK IKKE FOR HÅRT. Tryk moderat, og lad nålesættets rotation sørge for trængning.

**Bemerk:** Hvis driften gør i os, og nålesættet ikke trænger ind i knogen, kan det at drængeren træler for hårdt for at trænge igennem.

**Bemerk:** Sluk for driveren, hvis den sætter ud, grb fat om nålesættets krave, og vrid det 180° mod et håndhævet.

7. For nålesættet frem, og stp uldsøren.

**Pediatrisk:** Slip uldsøren, når den kommer på pludsig "eftergivenhed" eller et "snit", som viser, at mårhulen er næet.

**Voksen:** For nålesættet ca. 2-3 cm længere ind, når mårhulen er næet. I praksis vil humuren skal sålen hos de fleste voksne føres 2 cm længere ind, eller indtil kraven flutter eller har kontakt med huden.

8. Stabiliser nålesættets krave, sluk for driveren, og fjen stilletten.

9. Sæt stiletten i i Needlefuse® til opbevaring af spids genstande.

**Bemerk:** Anbring Needlefuse® på et plant, stabilt underlag. Umiddelbart efter brug af et spids ridskab, og mens den står holdt i den anden ende med den hænde den spids ende lige ned i løbningen i Needlefuse® med et fast tog, indtil den nr. 5 eng. For **DØDEN FRÍ HÅND VÆK, MENS DEN SPIDS GENSTÅND SETTES LÆNGST INNED PÅ NEEDLEFUSE® MED DEN FRI HÅND, MENS DEN SÆTTES EN SPIDS GENSTÅND I NEEDLEFUSE®.** Bortsæk dømmede, spidsne genstande ved at sætte dem i Needlefuse®, selv om de ikke har været brugt.

10. Tag eventuelt prøver til laboratorieanalyse.

**Bemerk:** Monter kun en sprøjte direkte på EZ-10®-katereterets krave, når der skal tappe blod til laboratorietest (stabiliser katereteret), eller katereteret skal fjernes.

11. Det anbefales stærkt at anvende EZ-Stabilizer™ til alle indføringer med EZ-10®.

a. Placer stabilisatoren over kateretrakken.

12. Sæt et primet EZ-Connect® forlængersæt i krevet, og sæt det godt fast ved at med uret.

NB: Brug IKKE redskaber af nogen art til at stamme samlingerne.

NB: For at undgå, at ventilen beskadiges, måder IKKE bruges bløde eller en stempel på for at skaffe adgang til ventilen, når den skal rennes. Sprøjter eller konnektorer, som er standard, kan beskadige ventilen.

NB: Brugeren kan benytte en steril spritrampon til rensing af EZ-Connect®-ventilene og lade den luftfri.

**4**

5 mm

**1** sairaalaprotokollon/-menetellyn mukaisesti.

ilmayhdistäjät.

ilma.

käytösteipakkauksia.

**2**-käytölläiteeseen ja poista turvasuojuksen katetrista.

muivinastaan muovinavasta.

itältä ennen toimenpideitä ja sen aikana.

ipi, kunnes kärki koskettaa luuta.

**6. Purista lisäpinta ja käytä kohtuullista ja vakaata painetta.**

**TÄRKÄÄ:** ÄLÄ KÄYTÄ LITALLISTA VOIMAÄ. Käytä kohtuullista, alaspin suuntautuvaista painetta ja anna neulasaajan kierreten tukeutua luuhun.

Huomaat: Jos käytölläitsestä tulenee jäätyttävät, eliä neulajousi tunkeudu luuhun, käytätkö sotku?

Hyvinneksi: Jos käytölläitseessä ilmeilee toimintahäiriö, irrota käytölläite, tatu neuja napaan käsii, ja liikuta neurostaan eteenpäin luugimien tilaan kiertämällä sitä sormilla.

**7. Vie neulasarja eteenpäin ja vapauta (tilapäis).**

Pediatriat: Vapauta tilapäis, kun se on vastuken ääkki antavan periksi ja se on osoittautunut välttämättömäksi.

Äitiiltä: Vie neulasarja eteenpäin noin 1–2 cm luugitusten siirtymisen jälkeen. Useimpien alkustien proksimalissaoluksissa olkaluuna voi viedä eteenpäin 2 cm tai kumman napsa on ihon tasalla tai sitä vasten.

**8. Vakuuta neulasarjan napa, irrota käytölläite ja poista mandrini.**

**9. Aseta mandrini NeedleVIEW® suojuksissa sisään.**

Huomaat: Äsetä NeedleVIEW® sisällöse ja vakaoida pinnille. Heitin nelun kyltön ja pitkelle neulaa yhdellä kädellä muukaan kuin terävästä päästä ja työnnä terävä kärki sisäruumiin. Älä käytä kädellä, vaan käytä kädellä ja vahvista se kädellä.

Äitiiltä: ÄLÄ PÄÄSTÄ VAPAUTA KÄYTÄÄ ETTÄÄLLÄ TERÄVÄSTÄ RAMMÄÄN. ÄLÄ PÄÄSTÄ NEEDLEVIEW®-SUUJUKSEN KIINNA VAPPUUN KÄDELLÄ TÖYNTÄÄSÄSI NEULAA AUKEON. KÄYTÄ AINA YHDEN KÄDEN TEKNIKKAÄ TERÄVÄN ESINEIDEN ASETTAMISESSA NEEDLEVIEW®-suujukseen. Hörvät avattu ovat esine asennallaan NEEDLEVIEW®-suujukseen olipa sitä käytetty tai ei.

**10. Ota tarvittaessa näytätila laboratorioon analyysiin varten.**

Ilmoitusta: Älä käytä suoraa EZ-10®-katettia vajaan vähän ottiessasi verta laboratorioon valyisiksi (vakava kateri) tai positiivisen yhteydestä.

**11. Suosittellemme EZ-Stabilizer™-käytösteiparin käyttämistä kalikkien EZ-10®-sisävirteliinille.**

a. Älä vakaai katkinen navan päälle.

**12. Kiinnitä estetytettä EZ-Connect®-kulmamynchätsikorsjara napaan ja kiinnitä tukasti kääntämällä myötäpäivään.**

Huomaat: Älä käytä tällöin välinettä liittöntön kirstimäisenä.

Hyvinneksi: Venttiilinvaltuutuksen estämiseksi ÄLÄ käytä neulaa tai tylppää kanyolia pyyhittävin sisämuomoon. Etä-vakoniollessa ruiskut tai liittimet voivat vaurioitaa pyyhittävän venttiilin.

Hyomaat: Käytätkö voi käytätkö steriliilta aloliipohyppettiä EZ-Connect® -kulmamynchätsikorsjara pyyhittävän pyyhiksen. Sen voi jättää kuivumaan.

**13. Når en EZ-Stabilizer™-bandage skal sættes på, trækker man i ftigene for at fjerne dækpapiret fra klæbefladen, så den kan hæfte på huden.**

**14. Patienter, der reagerer stærkt på smerte, kan man overveje at give 2 % konservéringsmeddel- og adrenalinfrit (flokain (Intravest); følg hospitaltas protokol).**

- a. Tidliganalgesi af manuvalen skal indgives meget langsomt, indtil den ønskede analgetiske virkning er opnået.

**15. Skyt EZ-10™ med normal saltvandsoplosning (0,9 % natriumklorid) (5-10 ml til volksne, 2-5 ml til spædbørn/barn).**

- a. Far skylingen skal der aspireres lidt for at opnå visuel befrygtelse af knoglemarv.
- b. Ultilstærkende skyling af EZ-10™-kateteret kan medføre begrenset eller intet flow. Gentag skylingen efter behov.
- c. Når EZ-10™-kateteret er skydet, indgives væsker eller medicinering som indiceret.

**16. Til befrygtelse af, at kateteret er korrekt placeret, anbefales det at undersøge, om**

- Kateteret sidder stabilt i knoglen
- Det er muligt at aspirere efter skylling
- Flowhastigheden er passende.

**17. Dokumenter dato/tid for indføring, og sat et EZ-10™-armbånd på patienten.**

**FORSIGTIG:** Overvåg indføringsstedet hyppigt for extravasation.

**FORSIGTIG:** Lad ikke kateteret blive siddende længere end 72 timer.

Sådan fjernes EZ-10™ fra patienten:

- a. Fjern EZ-Connect®.
- b. Loft og fjern EZ-Stabilizer™ selvklæbende bandage.
- c. Sæt en Luer Lock-sprøjte på kateterkraven. Kateteret fjernes ved at dreje sprøjten og kateteret med uret. Bevar den aktikale linje imens; kateteret vil IKKE vippes eller bojes.
- d. Når sprøjten/kateteret er fjernet, skal en straks anbringes i en passende holder til spidsa genstande.
- e. Forbind stedet i overensstemmelse med hospitaltas protokol/politik.



**ARROW EZ-IO  
INTRAVENOUS VASCULAR ACCESS**

13. Kiinnitä EZ-Stabilizer®-sidos paikastamalla lämpimäksi kielekkeistä vetämällä ja liimaan se sooho.

14. Kipun reagativiteetti potilaille voi käyttää 2-prosenttista, säätiöntääneetonta ja epinefriinittävää tiokatolia (suomensiainen tiokatoliini). Noudata tiokatropolkollisia -menettelyä.

- a. Luuhyttihallit tarkoittaa paikallispudutusta tulee antaa hyvin hitaasti, kunnes haluttu pudutusvakiutus saavutetaan.

15. Huuhtele EZ-IO® -normaalia kettonsolulaukkuksella (0,9 %natriumkloridia) (5–10 ml alkisitelle; 2–5 ml vauvoille/lapsille).

- a. Aspiro hieman ennen huuhittelua, jotta saat näkyään varmistusten luuymistä.
- b. EZ-IO®-kateteri jätäminen huuhmattama asiamuodikkaiseksi saattaa rajoittaa virtausta tai estää sen täysin. Toista huuhTELU tarvittaessa.
- c. Kun EZ-IO®-katetri on huuhdottu, anna nestiä läiäkeitä ohjeiden mukaisesti.

16. Valvista kateterin sijainti seuraavilla suositelluilla menetelmillä:

- Kateriinivakuus laissa.
- Mahdollisuus aspiroida huuhTELUN jälkeen.
- Röntgenkuvaukset.

17. Kirjaa sisälämmentipäivystä, -alka ja käytä EZ-IO®-ranneketta.

**HUOMIO:** Tarkalle sisälämmentiin kohtaan usein ekstravaasatioon varalta.

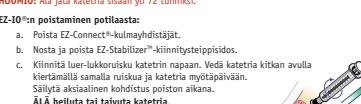
**HUOMIO:** Älä jätä kateteria sisään yli 72 tunniksi.

**EZ-IO®-poistaminen poistaessa:**

- a. Poista EZ-Connect™-kiinaluyhdistäjät.
- b. Nosta ja poista EZ-Stabilizer®-kiinnitystiepissidos.
- c. Kiinnitä luer-luukoruksia kateterin napaan. Vedä katetria kitkan avulla kiertämällä samalla riisukka ja kateteri myötäpäivän. Säilytä aksialinen kohdilustoisto poiston aikana.

**ÄLÄ heiluta tai taivutta katetria.**

- d. Kun riisukki/kateteri on poistettu, aseta se väliottomästi sopiavalle teräville sisälle tarkoitettuun säiliöön.
- e. Sido sisälämmentiin laitoksen protokolien /menettelyjen mukaisesti,



Koulutus- ja harjoitusmatkailualueita jo saatavalla osoitteesta [ArrowEZIO.com](http://ArrowEZIO.com)

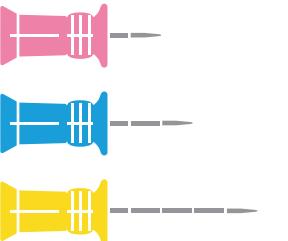
SISÄLÄMMENTI  
Merkitse  
etynomeneksiellä

Säilytä  
sisälämmenti  
suojelella

RX  
Tämä laitos on  
tiedotettu lääkäri  
ja/vaihtoehtoisesti  
lääkintä-vakoojan  
huomioon.

©2014, kaikki oikeudet  
EZ-Stabilizer™ |

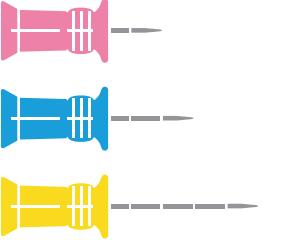
The image shows a white medical device package. At the top left is the 'teleflex' logo. To the right is the text 'Customer Service: 1.866.479.8500'. Below this is a small icon of a person in a hospital bed with the text 'Manufactured for: Teleflex Medical'. The main label features a central illustration of a medical device with a red handle and a black probe. To the left of the illustration is a circular 'CE' mark. To the right is a circular 'Single Use' label. Below the illustration are three text labels: 'Do Not Use If Package is Damaged' (with a crossed-out trash bin icon), 'Keep Dry' (with a raindrop icon), and 'Caution' (with a warning triangle icon). At the bottom of the label, it says 'For The Medical Device Directive (EU) 93/42/EEC'. The bottom edge of the package has the text 'Arrow™, EZ-10 Intraoperative Vascular System, and EZ-Connect™ are trademarks of Teleflex Inc.'

EZ-IO<sup>®</sup> BEINMERGSNÁLAR  
Notkunarleiðbeiningar

Icelandic

Teleflex<sup>®</sup>EZ-IO<sup>®</sup> INTRAOSSØSE NÅLER  
FOR VASKULÆR TILGANG

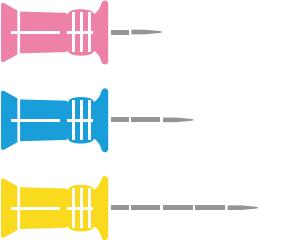
Bruksanvisning



Norwegian

Teleflex<sup>®</sup>EZ-IO<sup>®</sup> NÅLAR FÖR  
INTRAOSSÉS KÄRLÅTKOMST

Bruksanvisning



Swedish

Teleflex<sup>®</sup>

## ÄBENDING UM NOTKUN:

Fyrir aðgang að beinmergi hegar erft er að fá aðgang að aðeum í neyðar-, bráða- éða laeknissfældiga naðsynlegum tilvikum.

## FULLORÐNIR

- Upphandlegur nær
- Skóflungur nær
- Skóflungur fjær
- Læreglegur fjær

## FRÄBEDINGAR:

- Brot í markbeini.
- Eldri beinlunardagurðir á stungusvæði, gervitímum éða gervitíðum.
- Holluggr notadur á markbeini á síðustu 48 klst.
- Sýking á ófjálfarafraðlegum kennileiti eru ónög.

## VARAÐUR OG VARUDARRÁDASTAFANIR

FYRIR EZ-IO<sup>®</sup> BEINMERGSNÁLAR

## VARAÐUR:

Vidhafsið ermitig.

ATHUGUÐ MÁGN HÍÐUFTI OG VÖÐUVAKFTI FÝRIR FSTUNGU.

VARAÐUR:

Gata skal settarkar varðandi við sústningu og effritið með stungustað

hegar hínar/urðarinnar er notadur hjá sjúklingum með heinvíkla sem aukur líkur á broti,

utanadeðbeinding og losi.

VARAÐUR:

Setjð ekki hettuna áftur á nálesettin eða tengifatur einstaka hluta þeira

sem losnað hafa í sundur.

Fylgt videignandi reglu vorum fyrir að hættum lífssýnum og beittum hlutum. Endurnýting

inniheldur meðal annars krossunum sem óvinnuðu óháttu skamni og hættu á aukaveikurnum.

VARAÐUR:

Athugið ógægilegum óháttum skamnum eftir óvinnuðu óháttu skamni eða í mögjum háum styrk,

athugið ID holluggrum afst. m.t. stásatringar og opnumar.

VARAÐUR:

Fylgt varður hegar laeknissfældiga aðleidungum eftir aðmári varar.

VARAÐUR:

Fylgt varður hegar laeknissfældingu frá stungustað.

VARAÐUR:

Fyrir og holleggr enkkil lengur en í 72 klukkustundir.

VARAÐUR:

Nálesettin er eingöngu einnstað, ef ekki er farð eftir þessar vörðun getur það

haft að óvinnar laeknissfældigar aðleidungur (t.d. lífssíðhæfinga sýkingum)

og minnkada verku (t.d. sljóðar nálar).

Til að nákvæmna upptalningu

á pessum alvarlegum laeknissfældigu aðleidungum skal hafa samband við Teleflex.

GEYMSLA:

Geymist á svolum og burum stáð.

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192