INTRAOSSÄRER ZUGANG

[c]ABCDE-Herangehensweise + Vorgehen gemäß Leitalgorithmen

↓

Akut vital bedrohter Patient/Reanimation

↓

Auswahl des Punktionsortes:
Proximale Tibia
alternativ proximaler Humerus

↓

Kontraindikationen ortsbezogen:

- Infektion / massive Weichteilschäden im Punktionsbereich
- Fraktur im Punktionsbereich
- Prothese im Punktionsbereich
- Vorausgegangene intraossäre Punktion am gleichen Röhrenknochen innerhalb der letzten 48 Stunden

JA → **KEIN i.o-Zugang an dieser Stelle!**

NEIN ↓

Anlage des intraossären Zugangs
Geeignete Nadel wählen, Punktionsort desinfizieren (Einwirkzeit beachten), Einbohren, Nadel sicher fixieren

↓

Blutaspiration möglich?
Kontrolle: Leichtgängiges Injizieren der Lösung?

NEIN → **KEIN i.o-Zugang an dieser Stelle!**

JA ↓

Reanimation?
Kinder unter 14 Jahre?

JA → **KEINE Lidocain-Gabe**

NEIN ↓

NUR bei Erwachsenen: 40 mg (4 ml) Lidocain 1 % über 1 min

↓

Schnelles Freispülen (Bolusgabe) mit 10 ml NaCl 0,9 %
(bei Kindern 3 – 5 ml)

↓

Therapie gemäß Verfahrensanweisung

↓

Überwachung, kontinuierliches Monitoring + Transport