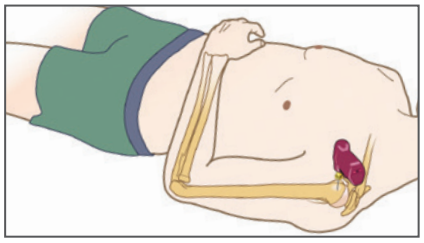
ARROW®

Arrow®
EZ-IO®
Sistema de Acceso Vascular Intraóseo

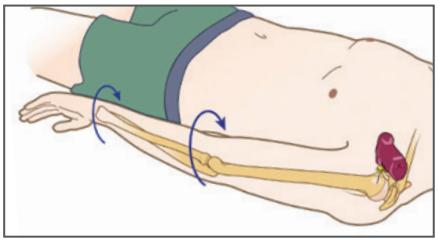
Húmero proximal

Posicionamiento del brazo

Con cualquiera de los métodos que se indican a continuación, coloque el codo aducido y el húmero rotado hacia adentro.

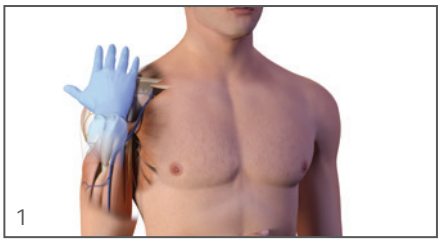


Coloque la mano del paciente sobre el abdomen con el brazo firme contra el cuerpo.



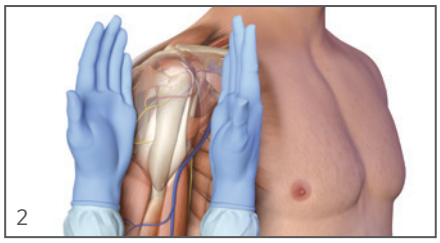
Coloque el brazo apretado contra el cuerpo, gire la mano de manera que la palma mire hacia afuera, con el pulgar hacia abajo.

Referencias

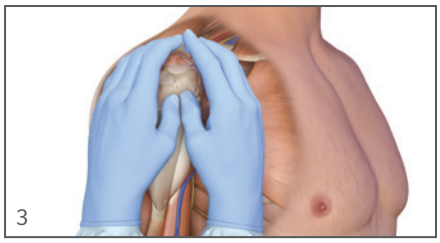


Coloque la palma de su mano en la parte anterior del hombro del paciente.

- La zona que siente como una bola debajo de la palma de la mano es el área objetivo general.
- Debería poder sentir esa bola, incluso en pacientes obesos, empujando profundamente

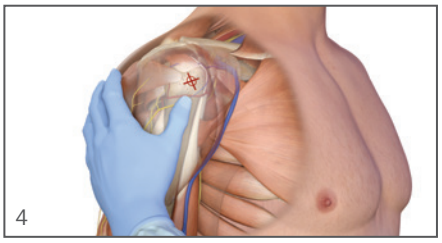


Coloque el extremo cubital de su mano verticalmente sobre la axila. Coloque el extremo cubital de su otra mano a lo largo de la línea media de la parte superior del brazo lateralmente.



Junte los pulgares sobre el brazo.

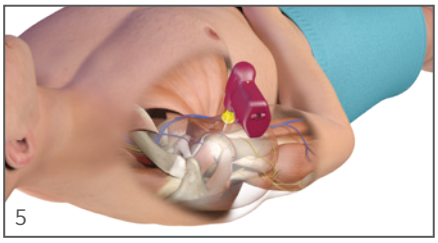
- Esto identifica la línea vertical de la inserción en el húmero proximal.



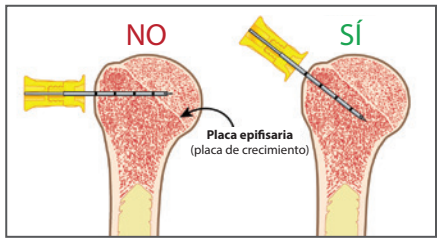
Palpe profundamente mientras sube por el húmero hasta el cuello quirúrgico.

- Se siente como una pelota de golf sobre un tee; el punto donde convergen la "pelota" y el "tee" es el cuello quirúrgico

El sitio de inserción es una de las caras más prominentes del tubérculo mayor, de 1 a 2 cm por encima del cuello quirúrgico.



Direccione la punta de la aguja con un ángulo de 45 grados hacia el plano anterior y el sentido posterior medial.



Soporte clínico las 24 horas: 1-888-413-3104

Teleflex®

Arrow® EZ-IO®

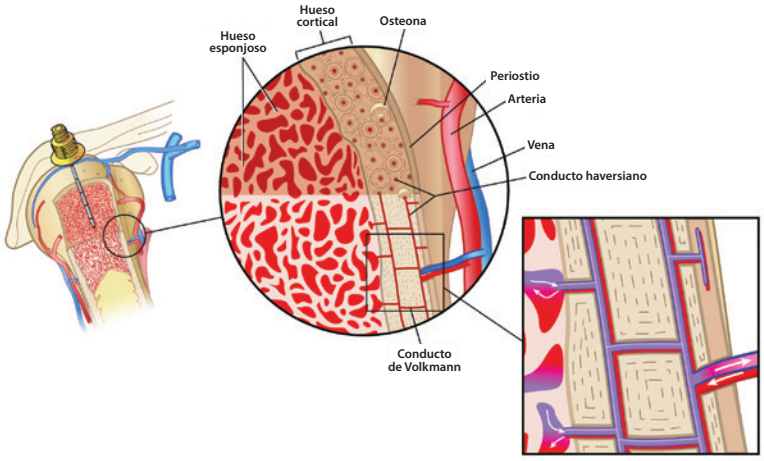
Sistema de Acceso Vascular Intraóseo

El Sistema de Acceso Vascular Intraóseo Arrow® EZ-IO® de Teleflex es una solución**comprobada**[1], **rápida**[2] y **efectiva**[3] cuando el acceso IV es difícil o imposible de obtener en situaciones de emergencia. El sistema EZ-IO® está indicado siempre que el acceso vascular sea difícil de obtener en situaciones de urgencia, emergencia o cuando es necesario desde el punto de vista médico por 24 horas y brinda un acceso venoso periférico con un rendimiento de catéteres venosos centrales[4-7]. Los sitios de inserción incluyen húmero proximal, tibia proximal, tibia distal y fémur distal (solo pediátricos).

Ventajas del sitio húmero proximal

- Caudal promedio de 6,3 L/h bajo presión para húmero, 1 L/h para tibia[8-11]
- 3 segundos al corazón con medicamentos/fluidos[9,12]
- Menos dolor de inserción e infusión[9-11,13]
- Se requiere menos medicación para manejar el dolor del paciente[7,10,13]

Anatomía de húmero proximal



Información para pedidos de Arrow® EZ-IO®

NÚMERO DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	Peso del paciente	cant./CAJA
9058	Taladro de acceso vascular EZ-IO®	ND	1
9079P-VC-005	Set de agujas EZ-IO 45 mm* + Apósito EZ-Stabilizer®	≥40 kg	5
9079-VC-005	Set de agujas 45 mm*EZ-IO®	≥40 kg	5
9001P-VC-005	Set de aguja EZ-IO 25 mm* + Apósito EZ-Stabilizer®	≥3 kg	5
9001-VC-005	Set de agujas 25 mm*EZ-IO®	≥3 kg	5
9018P-VC-005	Set de aguja EZ-IO 15 mm* + Apósito EZ-Stabilizer®	3-39 kg	5
9018-VC-005	Set de agujas 15 mm*EZ-IO®	3-39 kg	5
9066-VC-005	Apósito EZ-Stabilizer®	ND	5

*Cada set de aguja incluye una aguja de calibre 15 estéril EZ-IO, set de extensión EZ-Connect®, pulsera para el paciente y un recipiente Needlevise® para objetos punzantes

En Estados Unidos, el Sistema EZ-IO® tiene una prescripción ampliada de 48 horas de uso extendido en ciertas circunstancias. Esta prescripción ampliada no está disponible en todos los países de Latinoamérica. Contacte con su representante local de Asuntos regulatorios para obtener información adicional de su jurisdicción específica.

Por restricción de la ley federal (de los Estados Unidos), la venta de estos dispositivos solo puede ser realizada por médicos o por orden de ellos.

Las complicaciones potenciales pueden incluir infección local o sistémica, hematomas, extravasaciones u otras complicaciones asociadas a la inserción percutánea de dispositivos estériles.

Consulte en las instrucciones de uso la información detallada referida a las instrucciones de uso, contraindicaciones, potenciales eventos adversos, advertencias y precauciones. Este material no está destinado a reemplazar la formación y capacitación clínica estándar de Teleflex Incorporated y debe utilizarse acompañando información más detallada disponible sobre el uso apropiado del producto. Consulte el material educativo en www.teleflex.com/ezioeducation o comuníquese con un profesional clínico de Teleflex si tiene alguna pregunta específica relacionada con la inserción, mantenimiento, remoción y otra información sobre educación clínica de productos.

Referencias:

1. Dolister M, Miller S, Borron S, et al. Intraosseous vascular access is safe, effective and costs less than central venous catheters for patients in the hospital setting. *J Vasc Access* 2013;14(3):216-24. doi:10.5301/jva.5000130. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated.
2. Davidoff J, Fowler R, Gordon D, Klein G, Kovar J, Lozano M, Potkya J, Racht E, Saussy J, Swanson E, Yamada R, Miller L. Clinical evaluation of a novel intraosseous device for adults: prospective, 250-patient, multi-center trial. *JEMS* 2005;30(10):s20-3. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated.
3. Cooper BR, Mahoney PF, Hodgetts TJ, Mellor A. Intraosseous access (EZ-IO®) for resuscitation: UK military combat experience. *J R Army Med Corps*. 2007;153:314-6.
4. Hoskins SL, Nascimento P Jr., Lima RM, Espana-Tenorio, JM, Kramer GC. Pharmacokinetics of intraosseous and central venous drug delivery during cardiopulmonary resuscitation. Resuscitation 2011; doi:10.1016/j.resuscitation.2011.07.041. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated. (estudio preclínico)
5. Hoskins SL, Zachariah BS, Copper N, Kramer GC. Comparison of intraosseous proximal humerus and sternal routes for drug delivery during CPR. Circulation 2007; 116:II_993. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated. (estudio preclínico)
6. Comparado con catéteres venosos centrales (CVC) de vía única.
7. Basado en datos de inserción de EZ-IO® en húmero proximal de adulto.
8. Puga T, Montez D, Philbeck T, Davlantes C. Adequacy of Intraosseous Vascular Access Insertion Sites for High-Volume Fluid Infusion. *Crit Care* Med 2016; 44(12):143. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated. Basado en estudio con voluntarios sanos.
9. Basado en datos de húmero proximal de adulto.
10. Philbeck TE, Miller LJ, Montez D, Puga T. Hurts so good; easing IO pain and pressure. *JEMS*. 2010;35(9):58-69. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated.
11. Basado en datos de tibia proximal de adulto.
12. Montez D, Puga T, Miller LJ, et al. Intraosseous infusions from the proximal humerus reach the heart in less than 3 seconds in human volunteers. *Annals of Emergency Medicine*. 2015;66(4S):S47. Investigación auspiciada por Teleflex Incorporated.
13. Comparado con inserciones tibiales sistema EZ-IO.

NeedleVise es una marca comercial o marca registrada de Atrion Medical Productos, Inc.

Teleflex, el logotipo de Teleflex, Arrow, EZ-Connect, EZ-IO y EZ-Stabilizer son marcas comerciales o marcas registradas de Teleflex Incorporated o sus afiliadas en los EE. UU. o en otros países. © 2020 Teleflex Incorporated. Todos los derechos reservados. MC-006645 *REV 1* LA ES

Teleflex®

Teleflex · 3015 Carrington Mill Boulevard, Morrisville, NC 27560
Para obtener información sobre productos comuníquese con la.cs@teleflex.com o +1.919.433.4999
teleflex.com