

« Evaluation d'un nouveau dispositif de perfusion intra osseux (EZ-IO®) en opération extérieure »

Congrès National de la SFAR 2007
Club des Anesthésistes Réanimateurs Urgentistes Militaires



*MP Plancade, MC Rüttimann, MP Boulland, MP Nadaud, MA Landy, MC Favier.
HIA Legouest Metz*

Introduction

La voie IO est ancienne (1922)



Pédiatrie



**B-29 Crewman Save
a Life in the Air by
New Method**

Excerpt courtesy of *The Detroit News* –
Tuesday, March 13, 1945

ERC 2005 réhabilité cette voie
dans l'ACC (échec de 2VVP)

Matériel



Poids 455 g

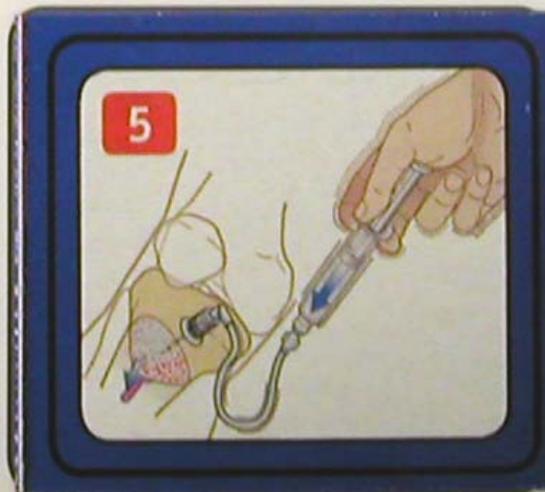
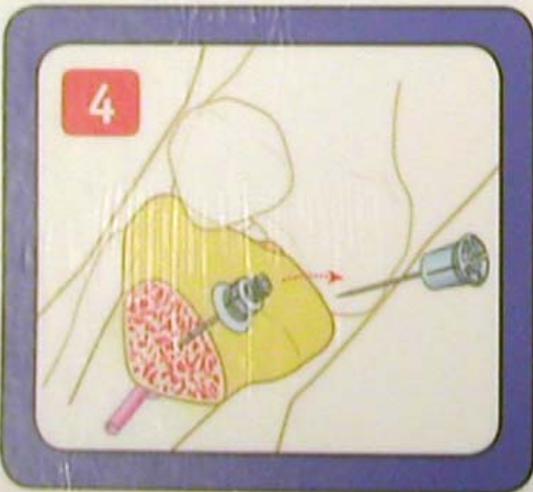
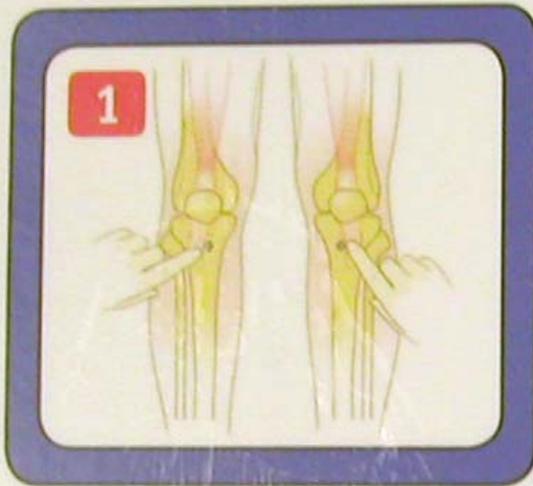
Alimentation piles lithium (10 ans)

Diamètre du cathéter 15 Gauges

Longueur du cathéter

25mm (adulte) - 15 mm (enfant)





(over)

Méthode

EZ-IO®
Anesthésie générale

Enfant VVP
difficile

Adulte
2ème VVP
Transfusion

- le site d'insertion
- la facilité de mise en place du dispositif,
- l'existence d'un reflux sanguin,
- la facilité d'injection à la seringue,
- le recours à une poche de contre pression,
- l'évolution locale (recherche d'une complication infectieuse à distance)
- la douleur.



Résultats

**Apprentissage
mise en œuvre
rapide**

**Insertion facile
80 %**

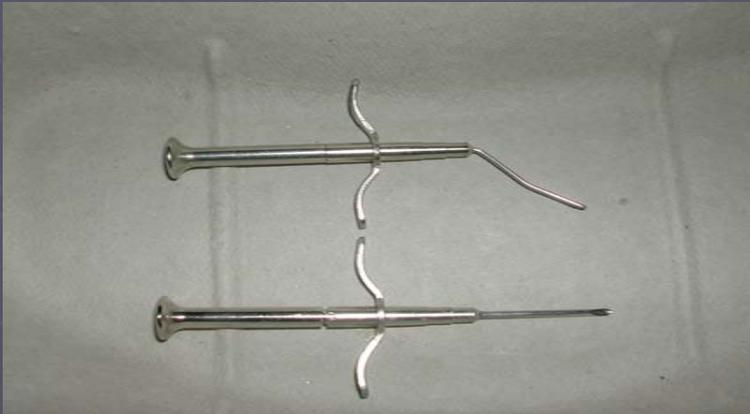
**Injection
Facile 80 %
Poche contre pression 54%**

Complication technique = 0

**complication
infectieuse = 0**

EVA < 30 mm

Jamshidi®



Trocart de Mallarmé.



Dieckmann® (Cook Critical care)

Bone Injection Gun® (BIG) (Waismed Ltd)



The FAST-1[®] (Pyng Medical)



EZ-IO®

Performant
Sécurisant
Apprentissage rapide
Polyvalent