

# « 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

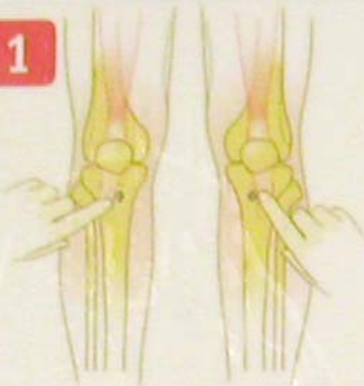
**Longueur du cathéter**

25mm (adulte) - 15 mm (enfant)





1



2



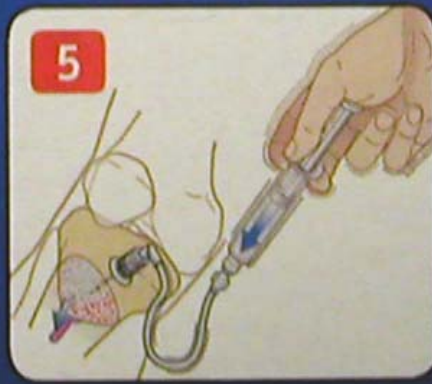
3



4



5



6



(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<sup>®</sup> (Pyng Medical)



EZ-IO®

Performant  
Sécurisant  
Apprentissage rapide  
Polyvalent