

ARROW EZ-IO 骨内血管通路系统 检查模板

1. 下列关于 EZ-IO 血管通路系统放置的说法哪些是正确的?
 - a) 插入时避免对钻施加过大压力
 - b) 取出探针后涂抹 EZ-Stablizer 敷料
 - c) 应预充 EZ-Connect 延长套件
 - d) 经常监测肢体/部位是否有并发症的迹象
 - e) 以上都正确
2. 对于对疼痛敏感的患者, 请考虑在初次冲洗前 IO 给药 2% 利多卡因 (不含防腐剂和肾上腺素)。
 - a) 对
 - b) 错
3. 对于对疼痛警觉或敏感的患者, 止痛治疗可能包括按照医疗方案定期评估疼痛反应并根据需要进行利多卡因输液。
 - a) 对
 - b) 错
4. EZ-IO 血管通路系统可考虑用于以下情况/患者:
 - a) 任何难以建立血管通路的时候
 - b) 当有紧急、急诊或医学上需要血管通路时
 - c) 作为连接中心静脉导管或 PICC 位置的桥梁
 - d) 以上都是
5. 几项研究和文章表明肱骨可能是有利于流速、药物传递和输液疼痛管理的一个理想部位。
 - a) 对
 - b) 错
6. 下列哪项不是禁忌症:
 - a) 插入部位感染
 - b) 目标骨骼近期骨折
 - c) 48 小时内目标骨骼中有过 IO
 - d) 部位处存在假体或硬件
 - e) 患者使用抗凝血剂
7. 您已将穿刺针套件插入软组织, 但未接触到骨骼, 并且在患者皮肤外部看不到穿刺针上的黑线。您应该: 停止并选择更长的穿刺针长度或考虑选择其他 IO 部位。
 - a) 对
 - b) 错

ARROW EZ-IO 骨内血管通路系统 检查模板

8. 发生紧急情况、产品出现故障或需要立即获得协助时；临床医生应拨打腕带或取出海报上列出的紧急电话号码。
- a) 对
 - b) 错
9. 利用重力滴速可以获得最佳流速。
- a) 对
 - b) 错
10. 对 EZ-IO 导管注入快速注射器剂量（冲洗）将有利于获得最佳流速。
- a) 对
 - b) 错
11. 研究表明，通过肱骨近端 IO 部位输注的流速通常比胫骨插入部位快。
- a) 对
 - b) 错
12. EZ-IO 血管通路的插入是一种无菌程序，需要使用无菌手套、口罩和手术服。
- a) 对
 - b) 错
13. 对于体重大于 40 kg 的患者，肱骨近端插入建议使用 45 mm 穿刺针套件。
- a) 对
 - b) 错
14. 对疼痛警觉/敏感的患者止痛治疗可能包括（选择所有适用项）：
- a) 定期疼痛反应评估
 - b) 一次性 2% 利多卡因给药
 - c) 符合 MD 医嘱/医院方案的 2% 利多卡因
 - d) 疼痛不应该是问题，没有可感知的疼痛
15. 插入部位的护理和维护（导管就位）包括（选择所有适用项）：
- a) 用 EZ-Stablizer 敷料固定
 - b) 定期部位评估
 - c) 不使用时将钻浸泡在抗菌溶液中
 - d) 确定穿刺针应保持在原位的时间
16. 如果在确认位置时无法抽吸血液，则应尝试冲洗 IO 并同时评估是否有外渗迹象。
- a) 对
 - b) 错

ARROW EZ-IO 骨内血管通路系统 检查模板

17. 对 EZ-Connect 延长套件的预充体积约为:

- a) 1.0 mL
- b) 0.5 mL
- c) 0.25 mL
- d) 以上都不是

18. 无法利用 IO 部位抽吸实验室样品。

- a) 对
- b) 错

19. 25 mm 穿刺针套件只能用于成人患者。

- a) 对
- b) 错

20. 要取出导管, 请将鲁尔锁注射器连接到连接头, 并在顺时针旋转注射器和导管的同时直接拔出导管。

- a) 对
- b) 错

任何药物的使用 (包括利多卡因经 IV 或 IO 给药) 均属于医疗行为, 应由主治医生、医疗主任或具有处方权的合格医师负责, 并非泰利福有限公司或其子公司的官方建议。泰利福并非利多卡因生产商, 并且用户应熟悉生产商关于利多卡因所有适应症、副作用、禁忌症、预防措施和警告的使用说明或指南。泰利福对医治任何患者时使用这些信息及其应用或解读不承担任何责任。利多卡因剂量建议是根据研究制定的; 有关更多信息, 请访问 www.eziocomfort.com

本材料并非旨在取代泰利福有限公司的标准临床教育和培训, 应作为有关产品正确使用的更详细信息的附件使用。查看 www.teleflex.com/ezioeducation 上的教育资源, 或联系泰利福临床专业人员, 了解与产品插入、维护、取出以及其他临床教育信息有关的任何详细问题。