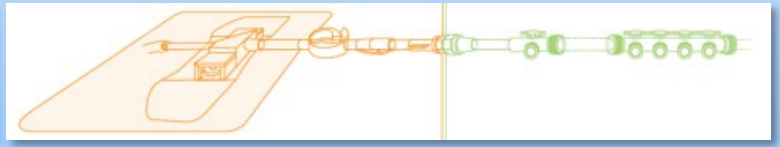
Cathéter Midline





DÉFINITION

Le Midline est un cathéter périphérique long (10-15 cm) mis en place au-dessus ou au-dessous du pli du coude dans des veines profondes (basilique ou céphalique), dont l'extrémité n'est pas en situation centrale. Il nécessite toujours l'utilisation d'un échographe.

CONTRE INDICATIONS

- Chimiothérapie
- Bras porteur d'une fistule artério-veineuse
- Patient agité (risque d'arrachement)
- Bras d'une mastectomie, d'un curage ganglionnaire axillaire ou d'une radiothérapie
- Insuffisance rénale terminale
- Membre paralysé (plexus brachial, paraplégie)

RECOMMANDATIONS

Le Midline est indiqué pour des patients difficiles à perfuser et ainsi conserver leur faible capital veineux.
Dans le cas où :

- Le traitement est un produit non irritant l'osmolarité est <900 mOsm/l
- Antibiothérapie < 30 jours

Midline sans prolongateur (semblable au CVP) : La durée du traitement est < 7 jours
Midline avec prolongateur (semblable au PICC) : La durée du traitement est > 7 jours et jusqu'à 30 jours

LOCALISATION

Il convient de privilégier :

- le bras non dominant
- la veine basilique (ou céphalique)
- au-dessus du pli du coude

Avec la participation de Cécile EVEN – EIBODE 2022

TECHNIQUE DE POSE

Réalisé par un professionnel formé pour l'acte d'échographie
- par décret de compétence (IADE, manipulateur électroradiologie)
- par protocole de coopération (IDE)

SURVEILLANCE

Surveillance quotidienne au minimum
- Absence de signes d'inflammation (rougeur, douleur, chaleur, oedème)
- Propreté et étanchéité du pansement
- Pertinence du maintien du cathéter à évaluer quotidiennement

MANIPULATION DU DISPOSITIF

- Ne pas manipuler l'embase du cathéter (rupture du système clos)
- Effectuer une friction avec un PHA avant toute manipulation
- Manipuler les robinets avec une compresse stérile imbibée d'antiseptique alcoolique
- Effectuer un rinçage pulsé après chaque injection/perfusion médicamenteuse
  - ✓ avant et après l'utilisation du dispositif en discontinu
  - ✓ après un prélèvement sanguin ou perfusion d'alimentation parentérale (dans ce cas privilégier le rinçage pulsé avec 20 ml)

DURÉE DU CATHÉTÉRISME

Le retrait est effectué par l'infirmière sur prescription médicale, sans présence médicale nécessaire
Midline sans prolongateur : peut rester en place sans excéder 7 jours
Midline avec prolongateur : peut rester en place jusqu'à 30 jours

RÉFECTION DU PANSEMENT

- Pansements refaits tous les 7 jours
- Dès que nécessaire, si pansement décollé, humide ou souillé

Tenue recommandée
- pour le patient : port d'un masque
- pour l'IDE : port d'un masque, d'une tenue professionnelle propre et d'un tablier

Étapes de réfection
- Effectuer une friction avec un PHA
- Enfiler des gants non stériles
- Retrait du pansement adhésif transparent
- Sécuriser le cathéter au moyen de la bandelette adhésive fournie avec le dispositif de fixation
- Ouvrir les fenêtres du système de fixation pour déloger le midline
- Retirer l'ancien dispositif de fixation
- Eliminer le tout
- Effectuer une friction avec un PHA
- Enfiler des gants stériles
- Réaliser une antisepsie du point d'insertion adaptée à l'état cutané du patient
- Placer les ailettes du cathéter dans le nouveau système de fixation et fermer les fenêtres
- Retirer le film de protection et coller le système de fixation
- Retirer la bandelette adhésive de maintien de midline
- Mettre en place pansement semi perméable transparent stérile directement sur l'orifice en recouvrant le système de fixation
- Eliminer le matériel souillé
- Enlever les gants
- Effectuer une friction avec un PHA
- Procéder à la traçabilité

Avec la participation de Cécile EVEN – EIBODE 2022