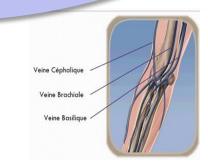
Focus sur les midlines



Le cathéter de type midline est un <u>cathéter</u> <u>périphérique</u>, posé sous échoguidage à partir le plus souvent de la veine basilique (à défaut céphalique)

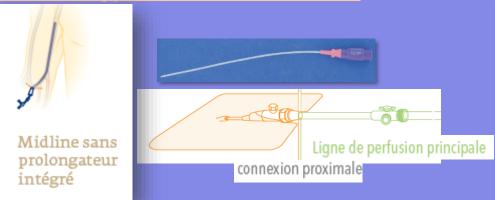


Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins



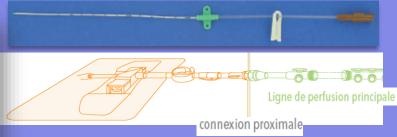
- Indiqué pour un traitement de courte durée (jusqu'à un mois maximum selon le type de cathéter) et pour un produit non irritant et non vésicant (< 900 mOsm/l)
- Mis en place par des professionnels formés (IADE, manip radio, IDE formé à la ponction échoguidée)
- Retrait à domicile par une IDE (cathéter périphérique) sans présence médicale nécessaire
- S'assurer qu'il s'agit bien d'un midline, ne pas confondre avec un PICC

Il existe 2 types de cathéter midline



- Forte ressemblance avec le CVP
- Durée de maintien inférieure ou égale à 7 jours
- Système de fixation adhésif (ou stabilisateur spécifique)
- Impossibilité de clamper le cathéter au moment du changement de ligne de perfusion (embase contiguë du point d'insertion)
- Manipulations selon les mêmes règles qu'un cathéter veineux court.
- Retrait en même temps que la ligne de perfusion principale soit entre 4 et 7 jours





- Forte ressemblance avec un PICC (identification indispensable)
- A privilégier par les poseurs
- Durée de maintien entre 7 et 14 jours (maxi 28 jrs)
- Système de fixation par stabilisateur
- Manipulations selon les mêmes règles que le PICC

<u>Réfection du pansement</u>: tous les 7 jours avec changement de valve associée Tenue professionnelle propre, masque chirurgical et coiffe pour l'opérateur, masque chirurgical pour le patient, gants non stériles pour le retrait du pansement et stériles pour la pose du système de fixation (ou « stabilisateur »).

Recommandations SF2H : Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés, mai 2019