

## Introduction

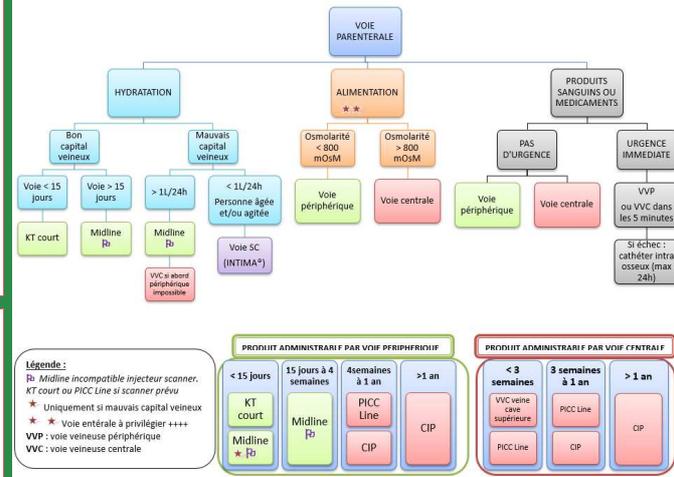
- Les cathéters (KT) Midline sont des **cathéters périphériques longs** mis en place au-dessus ou au-dessous du pli du coude dans des veines profondes et pouvant être maintenus en place jusqu'à 4 semaines.
- Ils sont indiqués en cas de **faible capital veineux** et/ou de nécessité **d'accès veineux prolongé**
- Référencés depuis 2017 dans notre établissement, leur utilisation, en raison de leur **coût élevé** (50-60€ht), a été restreinte à ces indications selon **l'arbre décisionnel** ci-contre.

## Objectif

Réaliser un état des lieux de l'utilisation des cathéters Midline 2 ans après leur référencement

## Matériel et méthode

- Audit **rétrospectif** sur les dossiers de patients ayant bénéficié d'une pose de Midline entre **décembre 2018 et février 2019**.
- Recherche de l'indication et de la durée d'utilisation du cathéter et comparaison avec l'arbre décisionnel validé
- En cas de retrait prématuré, les causes ont été relevées

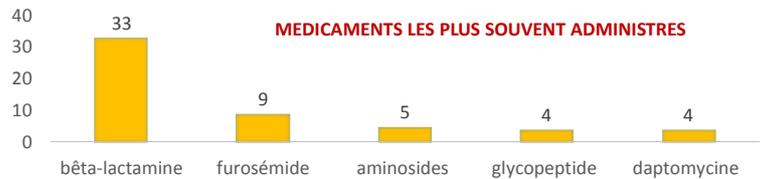


## Résultats

Etude de **65 poses** de cathéters Midline

**INDICATION**  
(nombre de cathéters concernés)

Médicament	Hydratation	Alimentation parentérale	Transfusion
	54	31	15
			7



- ✓ L'indication de pose a été dans 65% l'administration d'une antibiothérapie IV (42 KT) et dans 14% l'administration d'un autre médicament. Tous les médicaments étaient administrables par voie périphérique.
- ✓ Dans les 15 cas où les KT étaient utilisés pour l'administration d'une alimentation parentérale, l'osmolarité était toujours < 800 mOsm/l.
- ✓ 7 KT ont servi à des transfusions en plus de l'administration d'hydratation ou de médicaments.
- ✗ Dans 5 cas, les KT ont été utilisés chez des patients à faible capital veineux pour un débit d'hydratation < 1L/24h (la voie SC aurait du être utilisée chez ces patients).

## DURÉE D'UTILISATION

< 7 jours	7-30 jours	> 30 jours
26%	69%	5%

- Midline **arraché** dans 7 cas
- Midline **bouché** dans 9 cas

Observation d'**incompatibilités médicamenteuses** dans 3 cas qui aurait pu boucher le KT

- Pipéracilline-tazobactam + ciprofloxacine
- Pipéracilline-tazobactam + gentamicine
- Ceftazidime + ciprofloxacine



- 74% des Midlines sont restés en place au moins 7 jours. Seuls 26% ont été utilisés 15 jours ou plus ; 5% sont restés en place au-delà de la durée préconisée.
- 18% sont restés en place moins de 15 jours, sans que l'on retrouve dans le dossier ni de notion de mauvais capital veineux, ni de retrait prématuré.
- 38% ont été retirés prématurément, le plus souvent lors des premiers jours après la pose :
  - Midline **bouché** dans 11 cas
  - Midline **arraché** dans 10 cas
  - Patient **décédé** : 4 cas
- Soit 25 retraits prématurés qui ont conduit, soit à une repose d'un Midline, soit à la pose d'un autre type de cathéter, soit au passage des traitements en PO ou SC.

## Conclusion

Les indications sont globalement conformes au protocole, même si une sensibilisation des poseurs sur la durée minimale de traitement justifiant la pose d'un Midline est à envisager. En revanche, les cathéters Midline sont trop souvent retirés prématurément, engendrant un surcoût pour l'établissement. Une nouvelle formation des équipes infirmières à la manipulation des Midlines (rinçage notamment) ainsi que sur les incompatibilités médicamenteuses est programmée. Par ailleurs, une révision de l'arbre décisionnel à partir des résultats de cet audit est à prévoir pour mieux cibler les indications. En particulier, la question de la pertinence de pose de ces cathéters chez les patients agités est à reconsidérer.