



ONCOLOGOR



# Check List d'évaluation ou d'aide à l'observance MIDLINE :

RÉFECTION DE PANSEMENT, MANIPULATIONS, SURVEILLANCE DE LA LIGNE ET RETRAIT D'UN MIDLINE

MIDLINE = cathéter veineux périphérique de longue durée (28 jours maximum )

ÉTABLISSEMENT	Identité de l'opérateur : (à renseigner en fonction de l'objectif recherché)
SERVICE	Étiquette ou Nom/ Prénom Patient : (à renseigner en fonction de l'objectif recherché)
<b>TENUE</b>	
<b>TENUE SOIGNANT</b>	
- Tenue professionnelle propre	<input type="checkbox"/>
OU surblouse à usage unique non stérile	<input type="checkbox"/>
- Coiffe	<input type="checkbox"/>
- Masque à usage médical	<input type="checkbox"/>
<b>TENUE PATIENT</b>	
- Toilette réalisée au préalable	<input type="checkbox"/>
- Tenue propre	<input type="checkbox"/>
- Masque à usage médical (ou tête tournée du côté opposé)	<input type="checkbox"/>
- Décubitus latéral (ou à défaut, dorsal) du côté du Midline avec bras éloigné du torse	<input type="checkbox"/>
- Bras largement découvert avec accès aisé	<input type="checkbox"/>
<b>MATÉRIEL</b>	
- Réalisation d'une Friction Hydro-Alcoolique (FHA)	<input type="checkbox"/>
- Préparation du matériel stérile (dont stabilisateur, set à pansements, gants stériles)	<input type="checkbox"/>

**Le stabilisateur est un système adhésif obligatoire et adapté pour fixer le Midline en place.**

## AVANT LE SOIN

- Identité du patient vérifiée
- Information au patient effectuée
- Vérification de l'état cutané et de l'absence de signes cutanés locaux

### Date de pose du MIDLINE

- Préciser s'il s'agit d'un premier pansement (24 heures après la pose)
- Graduation externalisée du Midline :  
nombre de graduations / 1<sup>er</sup> pansement : \_\_\_\_\_
- Date et heure de réfection du pansement: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_H\_\_

## DÉROULEMENT DU SOIN

- Réalisation d'une FHA
- Retrait du pansement transparent par étirement latéral avec les deux mains (**port de gants non stériles si souillures**)

**ATTENTION : Risque de déplacement du cathéter !!****CONSEIL : Durant le soin, pour maintenir le cathéter en place, le fixer à la peau à l'aide de bandelettes adhésives, à distance du point de ponction**

- Retrait du stabilisateur
- Réalisation d'une FHA après retrait des gants
- Port de gants stériles OU utilisation d'un set à pansement (pinces)

- **Si absence de souillure visible** : antiseptie large avec un antiseptique alcoolique  et séchage spontané

- **Si présence de souillures visibles** : nettoyage  rinçage  séchage  et antiseptie large : avec antiseptique alcoolique (temps de contact min. 30 sec.)  et séchage spontané

- Réalisation d'une FHA
- **Port de gants stériles**
- Mise en place du nouveau stabilisateur (*si présence de flèches, les positionner vers le point de ponction*)
- Application d'un pansement adhésif stérile, semi-perméable et transparent

## LES INCONTOURNABLES

- **Réalisation d'une FHA** avant toute manipulation
- **Manipulation** avec des compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique
- **Réfection du pansement** dès que décollé ou souillé ou maximum tous les 8 jours
- Changement du stabilisateur tous les 8 jours ou si souillé, de la ou les valves bidirectionnelles le cas échéant en même temps que le pansement (maximum tous les 8 jours )
- **Réalisation d'un rinçage pulsé par au moins 3 poussées successives** (seringue de 10 mL de NaCl minimum) après toute injection / prélèvement sanguin

**Critère coché = Critère réalisé**

## SURVEILLANCE ET TRAÇABILITÉ

Graduation extériorisée du Midline à la fin du soin (nombre de repères) : \_\_\_\_\_

Traçabilité de la réfection du pansement dans le dossier du patient et/ou dans le carnet de surveillance

## SURVEILLANCE

A J+4, changement de la ligne principale

Cocher « OUI » si présence d'au moins un des signes d'alertes et préciser.

Pour les mesures correctrices (dépose, réfection du pansement, soins locaux) se reporter au dossier de soins et/ou au carnet de surveillance

	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8
ÉTABLISSEMENT								
SERVICE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>							
Étiquette ou Nom / Prénom Patient :	<i>Si oui, préciser :</i>							
	Signature							

### RETRAIT D'UN MIDLINE sur prescription médicale

<b>Identité de l'opérateur :</b> <small>(En fonction de l'objectif recherché)</small>	<b>Date et Heure de retrait :</b> __ / __ / ____ __ H __
<b>Avant le soin :</b>	
- Identité du patient vérifiée avant le retrait	<input type="checkbox"/>
- Information au patient effectuée	<input type="checkbox"/>

### SIGNES D'ALERTE

[1] Rougeur, gonflement ou induration au point d'insertion du Midline ou sur son trajet  [2] Douleur durant ou en dehors des injections  [3] Sensibilité du point d'insertion ou écoulement	[4] Signes généraux d'infection (hyperthermie...)  [5] Pansement non occlusif, souillé  [6] Reflux veineux faible ou absent  [7] Mauvais débit de perfusion  [8] Injection à la seringue difficile	[9] Cathéter déplacé  [10] Cathéter coudé ou fissuré  [11] Cathéter obstrué  [12] Fuite au niveau du cathéter
---	--	---

### TENUE

#### TENUE SOIGNANT

- Tenue professionnelle propre	<input type="checkbox"/>
OU surblouse à usage unique non stérile	<input type="checkbox"/>
- Masque à usage médical avec visière ou lunettes de protection	<input type="checkbox"/>
- Gants non stériles	<input type="checkbox"/>
ou gants stériles si mise en culture du Midline	<input type="checkbox"/>

#### TENUE PATIENT

- Tenue propre	<input type="checkbox"/>
- Masque à usage médical (ou tête tournée du côté opposé) si mise en culture du Midline	<input type="checkbox"/>
- Installation en décubitus latéral bras éloigné du torse	<input type="checkbox"/>

### DÉROULEMENT DU SOIN-RETRAIT DU CATHÉTER

- Réalisation d'une FHA	<input type="checkbox"/>
- Retrait du pansement transparent par étirement latéral avec les deux mains	<input type="checkbox"/>
- Retrait du stabilisateur	<input type="checkbox"/>
- Réalisation d'une FHA	<input type="checkbox"/>
- Port de gants adaptés (non stériles ou stériles)	<input type="checkbox"/>
- Retrait du cathéter en tirant doucement (en cas de résistance tourner doucement le cathéter entre le pouce et l'index pour le décrocher)	<input type="checkbox"/>
- Désinfection du point de ponction avec une compresse imprégnée d'un antiseptique alcoolique	<input type="checkbox"/>
- Compression du point de ponction	<input type="checkbox"/>
- Application d'un pansement stérile absorbant et occlusif, laissé en place pendant une heure minimum	<input type="checkbox"/>

### MATÉRIEL

- Réalisation d'une Friction Hydro-Alcoolique (FHA)	<input type="checkbox"/>
- Préparation du matériel sur un plan de travail préalablement nettoyé / désinfecté	<input type="checkbox"/>

### SURVEILLANCE ET TRAÇABILITÉ

- Vérifier l'intégralité du Midline lors du retrait (noter sa longueur et la comparer avec la graduation initiale)	<input type="checkbox"/>
- Traçabilité du retrait dans le dossier de soins ou le carnet de suivi	<input type="checkbox"/>