

Le cathéter veineux périphérique

Hospitalisation à domicile | CHwapi

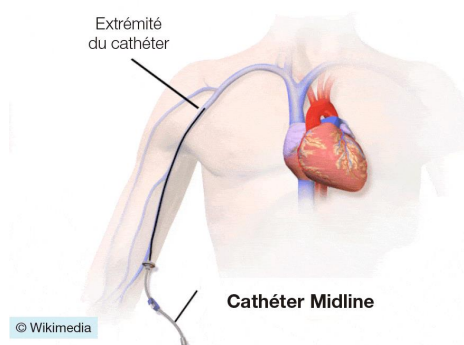
01 | Introduction

Cette brochure est destinée à vous informer sur le cathéter d'accès veineux périphérique appelé MID Line (*Median Inserted line*) et répond à vos questions les plus fréquentes. Nous vous conseillons de le lire attentivement.

02 | Qu'est-ce qu'un MID line ?

Un MID Line est un cathéter veineux en matière synthétique, long et souple. Il est inséré au-dessus du pli du coude dans une veine du bras et arrive jusqu'au creux axillaire (aisselle). Il peut rester en place environ 1 mois, cela dépend du traitement et de votre état de santé.

Il est équipé à son extrémité d'un embout appelé valve anti-reflux.



03 | Pourquoi un MID line ?

Ce cathéter permet :

- Les injections et les perfusions des médicaments.
- Les transfusions.
- La réalisation de prélèvements sanguins.

Il se retire aisément et sans douleur à la fin du traitement sur prescription médicale.

Il vous est proposé car :

- Votre état de santé nécessite l'administration de médicaments pendant maximum 1 mois.
- Les veines de vos mains et vos bras sont fragiles et ne permettent pas de ponctions fréquentes.
- Les médicaments prescrits peuvent irriter ou endommager les petites veines de la main ou du bras.

04 | Comment est posé un MID line ?

Ce type de cathéter est posé par un médecin, dans un environnement protégé et sous anesthésie locale. Il ne nécessite pas d'hospitalisation. La durée de la pose est d'environ 60 minutes.

Le cathéter est inséré dans une veine de la face interne du bras sous échographie; il est ensuite fixé à la peau avec un dispositif le stabilisant et recouvert d'un pansement transparent. Vous pourrez plier le bras sans problème.

Une radiographie est réalisée en fin de procédure afin de vérifier le bon positionnement du MID Line dans le bras.



05 | Comment vous préparer à la pose de ce cathéter ?

- Le matin de la pose, prenez une douche.
- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.
- Suivez les recommandations de votre médecin concernant votre traitement habituel...
- N'oubliez pas de lui transmettre tout changement de votre état de santé.

06 | A quoi devez-vous vous attendre après la pose du MID line ?

Au retour du bloc opératoire, une surveillance infirmière est effectuée pendant 2 heures. Limitez les mouvements du bras durant cette période.

Certains problèmes liés à la présence du cathéter peuvent survenir en raison d'une légère irritation de la veine et des tissus environnants :

- Un inconfort ou une légère douleur lors de la première journée. En cas de besoin, un antalgique léger vous sera prescrit.
- Une rougeur ou un saignement peu abondant autour du point d'insertion pendant les premières heures. Quelques traces de sang sous le pansement juste après la pose ne sont pas inquiétantes.
- Un hématome ou un œdème au niveau du bras qui disparaît progressivement.

07 | Quelles précautions devez-vous prendre à la maison ?

Entretien de votre MID Line

- Toutes les manipulations (pansement, valve, prélèvement, injection) sont effectuées par des soignant-e-s. Ils appliquent les recommandations décrites sur le carnet de suivi que l'équipe vous remet lors de la pose.
- En dehors des soins, si le MID Line est équipé d'un clamp, ce dernier doit toujours être ouvert.
- L'extrémité du cathéter doit toujours être fermée par une valve anti-reflux protégée par une compresse, tenue par un filet pour éviter le balancement au niveau du coude.

Activités au quotidien

- Bougez votre bras normalement pour favoriser la circulation sanguine.
- Il est recommandé de ne pas soulever des charges lourdes ou d'effectuer des mouvements répétitifs exigeant de plier le bras. Les sports violents sont interdits.
- Le contact avec les animaux est déconseillé, (en tout cas, pas de contact direct avec le cathéter). Un lavage des mains après contact est impératif.

Hygiène personnelle

- La douche et le bain **sont interdits**, sauf si l'équipe H.A.D. vous donne son accord et moyennant certains aménagements et précautions.
- Aucun vêtement n'est contre indiqué. Cependant évitez les manches trop serrées qui peuvent créer une compression locale.
- Une attention toute particulière doit être prise lors du déshabillage pour éviter de tirer accidentellement sur le cathéter.

08 | Que faire en cas de retrait accidentel du MID line ?

- Gardez votre calme et regardez si le MID Line est complètement ou partiellement sorti de la veine.
- Si le MID Line est partiellement sorti : maintenez-le en place et entourez-le avec un bandage propre autour du bras.
- Si le MID Line est complètement sorti : effectuez une pression de quelques minutes avec votre main et une compresse au niveau du point d'insertion pour limiter le saignement, puis posez un pansement que vous serrez légèrement.
- Dans tous les cas, prenez immédiatement contact avec l'équipe soignante ou le service des urgences de l'hôpital le plus proche de chez vous.

09 | Quand et comment est retiré le MID line ?

- Le médecin décide de retirer le MID Line lorsque le traitement est terminé ou lorsque le dispositif est infecté ou non fonctionnel.
- Le retrait du MID Line est réalisé à l'hôpital en ambulatoire par un(e) infirmier(e) : il/elle retire le dispositif et effectue une légère pression localement au niveau du point d'insertion. Ce geste ne nécessite aucune anesthésie locale, car il est indolore. Un pansement est posé jusqu'à cicatrisation complète.

Tous ces points pourront être discutés avec l'équipe soignante.

10 | Quelles sont les précautions à prendre pour le pansement du MID line ?

Le MID Line doit être impérativement protégé par un pansement hermétique et stérile. Celui-ci permet la respiration cutanée et protège le point d'insertion contre d'éventuelles contaminations bactériennes. Grâce à ce pansement transparent, la surveillance visuelle du cathéter est optimale.

Le pansement doit être refait par le personnel infirmier qualifié, à domicile ou en ambulatoire, 24 heures après la pose puis **une fois par semaine** sauf s'il est souillé.

Le renouvellement hebdomadaire du pansement comprend la désinfection de la peau et le changement de la valve anti-reflux.

11 | Quels sont les signes à observer ?

En cas d'apparition d'un des symptômes suivants, contactez l'équipe soignante.

Au niveau de votre bras si :

- Il est enflé ou plus gros que le bras opposé, ou plus dur que d'habitude.
- Il vous semble plus chaud localement.
- Vous éprouvez une nouvelle douleur au niveau du bras ou de l'épaule vous ressentez une perte de sensibilité au niveau de la main.

Au niveau du cathéter si apparaît :

- Une rougeur au point d'insertion.
- Un écoulement de sang ou autre liquide.

Au niveau général avec l'apparition d'une :

- Fièvre (> 38°) avec ou sans frisson.
- Toux anormale ou un essoufflement.
- Douleur lors de l'injection du médicament.

12 | Informations pratiques

Hospitalisation à domicile (HAD) - CHwapi

- Grégoire Cnudde
Infirmier HAD
Tél. : 069/331 138
- Coralie Dufour
Infirmière HAD
Tél. : 069/331 341