

Patient Information

Introduction:

Your doctor has requested that a Midline catheter be inserted for your medical treatment. This booklet has been given to you to provide information about the Arrow® Midline Catheter. Use it in addition to the directions you have received from your nurse or doctor.

A Midline catheter is a small tube that is placed into a blood vessel in one of your arms and the tip is advanced to a position that is below your axillary line (refer to Figure 1). Medications or nutritional fluids can be given through the catheter for an illness that requires treatment over a period of time. A Midline catheter is an alternative to having repeated needle sticks or surgery to place another kind of IV (intravenous) device.

The Midline catheter consists of a short, hollow tube (lumen) with one (or more) holes at the tip that lies within the body and a hub at the other end that is outside of the body on the arm surface (refer to Figure 2). Medications or fluids can be given through the hub continuously or injected periodically.

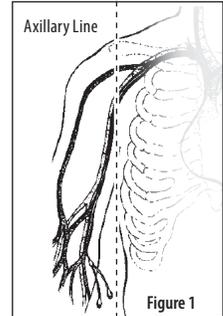


Figure 1

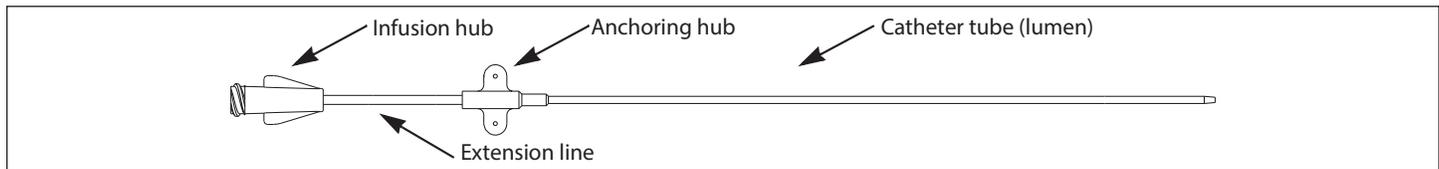


Figure 2

Catheter Insertion:

The catheter is inserted by a doctor or nurse into a blood vessel on the inside of your arm above where the elbow bends. Measurements are taken to estimate the amount of catheter that needs to be inserted. The doctor or nurse will use sterile technique to insert the catheter. This means that precautions will be taken to make sure that germs are not inserted with the catheter. Similar care should be taken with all further catheter-related procedures.

Catheter Care and Maintenance:

Dressings:

The insertion site and external portion of the Midline catheter should be covered with a protective dressing. The dressing will help to hold the catheter in place and keep the area clean and protected from germs.

Because the catheter is small and pliable, the catheter body can be anchored in place by using stitches, sterile tape strips or a special anchoring device. The special anchoring device consists of a catheter clamp and a crescent shaped adhesive strip. The strip is placed on the arm and the catheter clamp that has been applied to the catheter is snapped into place (refer to Figures 3, 4). Another dressing, either gauze or a transparent sheet, is placed over the site as a final protective measure.

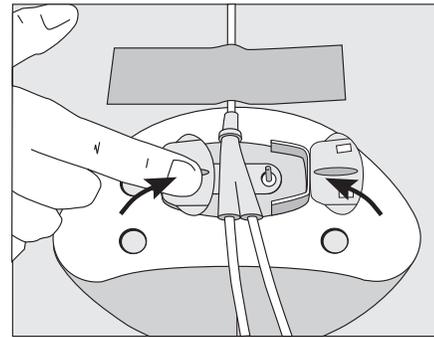


Figure 4

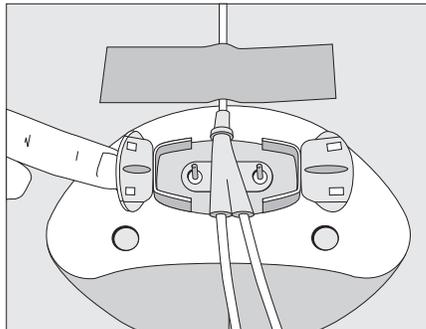


Figure 3

If you or a family member have been trained to redress your catheter, follow the directions given by your doctor or nurse. Be sure to wash your hands prior to starting the procedure and use sterile technique as you have been instructed. As a safeguard, do not use sharp instruments such as scissors during the dressing change to avoid accidentally cutting your catheter. Inspect the insertion site regularly for any redness or drainage, and watch the catheter to make sure it does not move in or out further than when it was inserted. If the dressing becomes loose, make sure that it is changed.

Flushing:

To keep your Midline catheter open to flow, it may be flushed and filled with a weak sterile salt solution also known as sterile normal saline or an anti-clotting solution. The solution keeps blood from backing up into the lumen and forming a clot. If you or a family member are caring for your catheter, follow the directions given by your doctor or nurse. They will tell you what solution should be used as well as the amount that should be given and how often the catheter should be flushed.

Complications:

Although you should not expect a problem to occur that is related to your Midline catheter, it is important that you become familiar with the signs and symptoms that might signal such a problem.

Signs and Symptoms	Possible Cause	Directions	Prevention
Drainage, redness, pain, swelling around insertion site, fever and chills.	Infection.	Call doctor or IV nurse.	Use sterile technique. Keep sterile dressing over site. Wash hands prior to procedures.
Inability to inject.	Catheter clotted or kinked.	Call doctor or IV nurse.	Completely fill catheter lumen with locking solution between treatments. Flush catheter well before and after medications.
Leaking from external catheter.	Break in catheter material, hub separation.	Call doctor or IV nurse. Fold catheter together below leaking area and tape securely.	Do not use alcohol or acetone (as in nail polish or tape remover) on catheter. Do not pull on catheter.
Pain on injection.	Inflammation of vein.	Call doctor or IV nurse.	Medications should be given slowly.
If your catheter has the special infection protection coating of chlorhexidine, you need to be aware of the possible allergic reaction(s) associated with the use of chlorhexidine: Redness at insertion site, hives, itching, anxiety, chest discomfort or tightness, cough, difficulty breathing, difficulty swallowing, abnormal (high-pitched) breathing sounds, dizziness or light-headedness, flushing or redness of the face, nausea or vomiting, palpitations, swelling of the face, eyes, or tongue, unconsciousness, wheezing.	Allergic reaction to chlorhexidine: Most severe allergic reactions occur within seconds or minutes after catheter insertion when you will be in the presence of the nurse or doctor. However, some reactions can occur after several hours. Anaphylaxis is the severest reaction which can occur. It occurs suddenly and within minutes of catheter insertion and immediate medical attention is needed.	Tell the nurse or doctor about any of these symptoms while the catheter is being inserted or as they occur.	Inform the doctor or nurse of any allergies associated with chlorhexidine before having the catheter inserted.

Questions:

The following questions cover topics concerning your daily routine while your Midline catheter is in place. You may want to discuss them with your doctor or nurse.

Are there any limits to my activities?

May I bathe/shower and swim while my catheter is in place?

How often should my dressing be changed?

How often should my catheter be flushed and what solution should be used?

What fluids and medications will I be receiving through my catheter?

Are there any special instructions concerning my IV medications?

Who should I call if I have questions about my Midline catheter?

Other

Catheter Care Schedule

Date	Dressing Change	Flushing Procedure	Tubing Change	Cap Change

Medication Administration

Date	Time	Medication	Dosage

Informations destinées au patient

Introduction :

Votre médecin a demandé qu'un cathéter de ligne médiane soit posé dans le cadre de votre traitement médical. Ce livret vous est remis pour vous fournir des informations sur le cathéter de ligne médiane Arrow. Consultez-le conjointement aux directives que vous a données votre médecin ou le personnel infirmier.

Un cathéter de ligne médiane est un petit tube qui est placé dans un vaisseau sanguin de votre bras ; son extrémité est avancée jusqu'à un emplacement situé en dessous de la ligne axillaire (consultez la Figure 1). Des médicaments ou des liquides nutritifs peuvent être administrés par le cathéter pour soigner une maladie nécessitant un traitement à long terme. Un cathéter de ligne médiane constitue une méthode alternative, qui évite de recevoir des piqûres d'aiguille répétées ou une intervention chirurgicale pour placer un autre type de dispositif intraveineux.

Le cathéter de ligne médiane se compose d'un tube court et creux (la lumière) muni d'un ou de plusieurs trous à l'extrémité qui se trouve dans le corps, et d'une embase à l'autre extrémité qui se trouve hors du corps, à la surface de votre bras (consultez la Figure 2). Des médicaments ou des liquides peuvent être administrés par l'embase, en continu ou par injections périodiques.

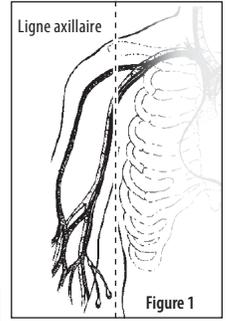


Figure 2

Insertion du cathéter :

Le cathéter est inséré dans un vaisseau sanguin de la face intérieure de votre bras, au-dessus du pli de coude, par un médecin ou un membre du personnel infirmier. Des mesures sont prises pour obtenir une estimation de la longueur de cathéter à insérer. Le médecin ou le membre du personnel infirmier réalise l'insertion du cathéter en observant une technique stérile. Ceci signifie que des précautions sont prises pour s'assurer qu'aucun microbe n'est introduit avec le cathéter. Des précautions similaires doivent être prises pour toutes les autres procédures effectuées en association avec le cathéter.

Soins et entretien du cathéter :

Pansements :

Le site d'insertion et la partie externe du cathéter de ligne médiane doivent être recouverts d'un pansement protecteur. Le pansement aide à maintenir le cathéter en place et à conserver la région propre et protégée contre les microbes.

Le cathéter étant petit et malléable, il peut être fixé avec des points de suture, du ruban adhésif stérile ou un dispositif de fixation adapté. Le dispositif de fixation adapté se compose d'un clamp du cathéter et d'une bande adhésive en forme de croissant. La bande adhésive est placée sur le bras, et le clamp du cathéter qui a été appliqué sur le cathéter est encliqueté en place (consultez les figures 3 et 4). Un autre pansement (gaze ou membrane transparente) est placé sur le site comme mesure de protection finale.

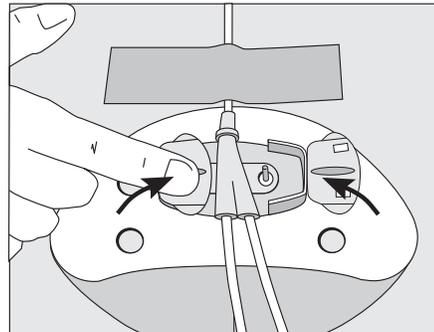


Figure 4

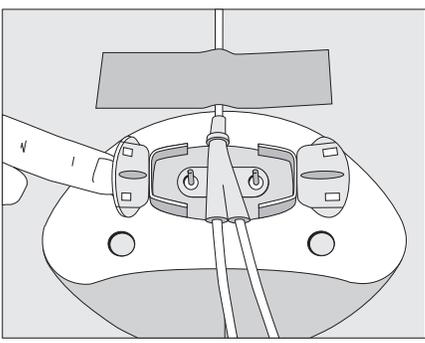


Figure 3

Si vous-même ou un membre de votre famille avez reçu une formation sur le renouvellement du pansement de votre cathéter, suivez les instructions données par votre médecin ou le personnel infirmier. Assurez-vous de vous laver les mains avant de commencer, et suivez la technique stérile qui vous a été montrée. En guise de protection, n'utilisez pas d'outils tranchants comme des ciseaux pendant le renouvellement du pansement, pour éviter de couper accidentellement votre cathéter. Examinez régulièrement le site d'insertion pour des signes de rougeur ou d'écoulement, et observez le cathéter pour vous assurer qu'il ne pénètre ou ne ressort pas davantage du site par rapport à sa position d'insertion initiale. Si le pansement se décolle, veillez à le renouveler.

Rinçage :

Pour maintenir le cathéter de ligne médiane ouvert pour permettre l'écoulement, il peut être rincé et rempli d'une solution faiblement salée stérile appelée sérum physiologique standard, ou d'une solution anticoagulante. La solution empêche le sang de refluer à l'intérieur de la lumière et de former un caillot. Si vous-même ou un membre de votre famille êtes responsable de l'entretien de votre cathéter, suivez les instructions données par votre médecin ou le personnel infirmier. Ils vous diront quelle solution utiliser ainsi que la quantité à administrer et la fréquence à laquelle le cathéter doit être rincé.

Complications :

Bien qu'aucune complication ne soit attendue en relation avec votre cathéter de ligne médiane, il est important de vous familiariser avec les signes et les symptômes pouvant signaler ce type de problème.

Signes et symptômes	Cause possible	Instructions	Prévention
Écoulement, rougeur, douleur, gonflement autour du site d'insertion, fièvre et frissons.	Infection.	Appelez le médecin ou le personnel infirmier IV.	Utilisez une technique stérile. Gardez un pansement stérile sur le site. Lavez-vous les mains avant toute procédure.
Incapacité à injecter.	Coagulation dans le cathéter ou cathéter pincé.	Appelez le médecin ou le personnel infirmier IV.	Remplissez complètement la lumière du cathéter avec la solution de blocage entre les traitements. Rincez à fond le cathéter avant et après les médicaments.
Fuite du cathéter externe.	Rupture du matériau du cathéter, séparation de l'embase.	Appelez le médecin ou le personnel infirmier IV. Repliez le cathéter sur lui-même en aval (plus bas) de la fuite et fixez-le avec du ruban adhésif.	N'utilisez pas d'alcool ni d'acétone (comme du dissolvant pour vernis à ongles ou un nettoyant pour colle) sur le cathéter. Ne tirez pas sur le cathéter.
Douleur à l'injection.	Inflammation de la veine.	Appelez le médecin ou le personnel infirmier IV.	Administrez les médicaments lentement.
Si votre cathéter est doté d'un revêtement spécial de chlorhexidine pour protéger des infections, vous devez être informé des risques de réactions allergiques liées à l'utilisation de la chlorhexidine : rougeur au site d'insertion, urticaire, démangeaisons, angoisse, gêne ou oppression thoracique, toux, difficulté à respirer, difficulté à avaler, sons respiratoires anormaux (aigus), vertiges ou étourdissements, bouffées vasomotrices ou rougeur du visage, nausées ou vomissements, palpitations, gonflement du visage, des yeux ou de la langue, inconscience, respiration sifflante.	Réaction allergique à la chlorhexidine : La plupart des réactions allergiques sévères se produisent quelques secondes ou quelques minutes après l'insertion du cathéter, en présence du personnel infirmier ou du médecin. Certaines réactions peuvent cependant se produire après plusieurs heures. L'anaphylaxie est la réaction la plus sévère pouvant se produire. Elle se produit soudainement et quelques minutes suivant l'insertion du cathéter ; des soins médicaux immédiats sont requis.	Parlez au personnel infirmier ou au médecin si l'un de ces symptômes se produit pendant l'insertion du cathéter, où à mesure de leur apparition.	Informez le médecin ou le personnel infirmier de toute allergie associée à la chlorhexidine avant l'insertion du cathéter.

Questions :

Les questions suivantes abordent des sujets concernant votre routine quotidienne pendant que votre cathéter de ligne médiane est en place. Si vous le souhaitez, vous pouvez en discuter avec votre médecin ou le personnel infirmier.

Doit-on limiter ses activités ?

Peut-on prendre un bain/une douche et nager avec le cathéter en place ?

À quelle fréquence faut-il renouveler le pansement ?

À quelle fréquence faut-il rincer le cathéter et quelle solution faut-il utiliser ?

Quels liquides et médicaments reçoit-on par le cathéter ?

Y a-t-il des instructions spéciales relatives aux médicaments intraveineux ?

Qui faut-il appeler en cas de questions sur le cathéter de ligne médiane ?

Autre

Calendrier d'entretien du cathéter

Date	Renouvellement du pansement	Procédure de rinçage	Changement de la tubulure	Changement du capuchon

Administration du médicament

Date	Heure	Médicament	Dose