

ARROW®

Arrowgard Blue Advance® Midline Catheter

Patient Information Booklet

Introduction:

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

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

The midline consists of a long, 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 1). Medications or fluids can be given through the hub continuously or injected periodically.

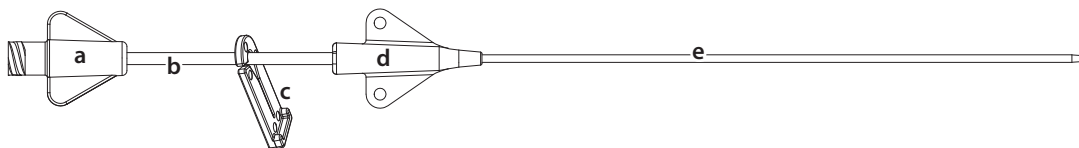


Figure 1: a) Infusion Hub b) Extension Line c) Clamp d) Anchoring Hub e) Catheter Tube (Lumen)

Catheter Care and Maintenance:

Dressings:

The insertion site and external portion of the midline 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 2 and 3). Another dressing, either gauze or a transparent sheet, is placed over the site as a final protective measure.

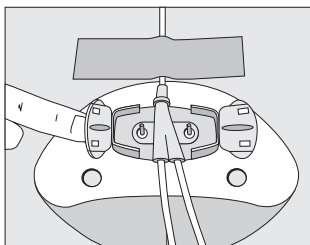


Figure 2

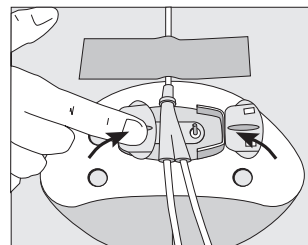


Figure 3

If you or a family member have been trained to redress your catheter, follow the directions given by your healthcare provider. 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. If your catheter is accidentally removed, immediately cover the site with an occlusive dressing and contact your healthcare provider.

Flushing:

To keep your midline open to flow, it may be flushed and filled with sterile normal saline or an anti-clotting solution. The solution keeps blood from backing up into the lumen and forming a clot. When the catheter is not in use the extension line should be clamped or the infusion hub should be capped with an add-on device provided by your healthcare provider. If you or a family member are caring for your catheter, follow the directions given by your healthcare provider. 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, it is important that you become familiar with the signs and symptoms that might signal such a problem. See the following table.

Signs and Symptoms	Possible Cause	Directions	Prevention
Your midline 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
Drainage, redness, pain, swelling around insertion site, fever and chills	Infection	Call doctor or nurse	Use sterile technique Keep sterile dressing over site Wash hands prior to procedures
Arm or shoulder swelling, swishing in ear on same side of body where catheter is located while medication given	Catheter position change	Call doctor or nurse Do not inject any solutions into catheter until talking with doctor or nurse	Inject flushing/locking solution slowly
Inability to inject	Catheter clotted or kinked	Call doctor or nurse	Completely fill catheter lumen with locking solution between treatments Flush catheter well before and after medications
Catheter leaking	Break in catheter material, hub separation, loose connection to infusion hub	Call doctor or nurse Fold catheter together below leaking area and tape securely	Do not remove clamps from extension lines, where provided Do not use alcohol or acetone (as in nail polish or tape remover) on catheter Do not pull on catheter Do not clamp extension line too close to infusion hub Properly tighten connectors to infusion hub Do not use a syringe smaller than 10 mL with your catheter
Pain on injection	Inflammation of vein	Call doctor or nurse	Medications should be given slowly

Questions:

The following questions cover topics concerning your daily routine while your midline is in place. You may want to discuss these and other topics with your healthcare provider.

- May I bathe/shower and swim while my catheter is in place? ***It is recommended that you do not submerge your catheter site in water. An occlusive dressing should be used to ensure the site remains dry.***

- How often should my dressing be changed? ***Your dressing should be changed every 7 days or immediately if soiled or wet.***

- How often should my catheter be flushed and what solution should be used? ***Your catheter should be flushed before and after each use. Or at a minimum of once per week when not in use.***

To be filled in if necessary, by your healthcare provider:

Exposed Catheter Length: _____

Length of catheter inserted: _____

Notes:



Symbol Glossary: Symbols are in compliance with ISO 15223-1.

Some symbols may not apply to this product. Refer to product labeling for symbols that apply specifically to this product.

Patient Name	Healthcare Institution	Implant Date	Medical Device	Manufacturer	Patient Information Website	Lot Number	Unique Device Identifier

Arrow, the Arrow logo, Arrow+ and Blue Advance, Teleflex, and the Teleflex logo are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2021 Teleflex Incorporated. All rights reserved.

Livret d'informations du patient au sujet du cathéter mi-long Arrowgard Blue Advance

Introduction :

Votre médecin a demandé qu'un cathéter mi-long soit inséré pour votre traitement médical. Le présent livret vous a été remis pour vous fournir des informations au sujet du cathéter mi-long Arrow. Utilisez ce livret en complément des directives que vous avez reçues de votre professionnel de la santé.

Un cathéter mi-long est un petit tube qui est inséré dans un vaisseau sanguin de l'un de vos bras et dont la pointe est avancée jusqu'à une position située tout juste sous votre épaule. Des médicaments ou des liquides peuvent être administrés par le cathéter pour une maladie qui nécessite un traitement pendant une certaine période. Un cathéter mi-long est une solution de rechange aux piqûres d'aiguilles répétées ou à une intervention chirurgicale pour mettre en place un autre type de dispositif intraveineux (i.v.).

Le cathéter mi-long se compose d'un long tube creux (lumière) doté d'un ou de plusieurs trous à l'extrémité qui se trouve à l'intérieur du corps et d'une embase à l'autre extrémité qui est à l'extérieur du corps sur la surface du bras (voir la figure 1). Les médicaments ou les liquides peuvent être administrés par l'embase en continu ou injectés périodiquement.

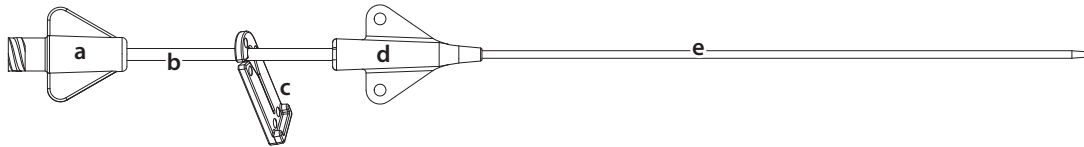


Figure 1 : a) embase de perfusion, b) tube de rallonge du cathéter, c) pince, d) embase d'ancrage, e) tube du cathéter (lumière)

Soins et entretien du cathéter :

Pansements :

Le site d'insertion et la portion externe du cathéter mi-long doivent être couverts d'un pansement de protection. Le pansement aidera à maintenir le cathéter en place et à garder la zone propre et exempte de germes.

Étant donné que le cathéter est petit et pliable, le corps du cathéter peut être ancré en place à l'aide de points de suture, de ruban adhésif stérile ou d'un dispositif d'ancrage particulier. Le dispositif d'ancrage particulier consiste en une pince à cathéter et un ruban adhésif en forme de croissant. Le ruban est placé sur le bras et la pince à cathéter qui a été appliquée au cathéter est enclenchée en place (voir les figures 2 et 3). Un autre pansement, soit une gaze ou une pellicule transparente, est placé sur le site comme mesure de protection finale.

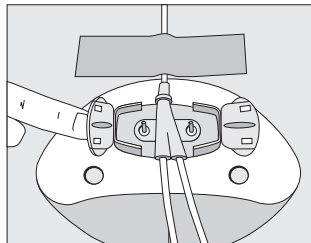


Figure 2

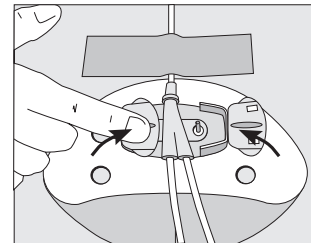


Figure 3

Si vous ou un membre de votre famille avez été formé(e) pour refaire le pansement de votre cathéter, suivez les directives que vous a données votre professionnel de la santé. Assurez-vous de vous laver les mains avant de commencer la procédure et d'utiliser une technique stérile comme on vous l'a enseignée. Par mesure de protection, n'utilisez pas d'instruments tranchants comme des ciseaux durant le changement de pansement pour éviter de couper accidentellement votre cathéter. Examinez périodiquement le site d'insertion pour déceler toute rougeur ou tout écoulement, et surveillez le cathéter pour vous assurer qu'il n'est pas plus avancé ou plus reculé par rapport à sa position au moment de son insertion. Si le pansement se décolle, assurez-vous qu'il soit changé. Si votre cathéter est accidentellement retiré, couvrez immédiatement le site d'un pansement occlusif et communiquez avec votre professionnel de la santé.

Irrigation :

Pour que les liquides circulent bien dans votre cathéter mi-long, il peut être irrigué et rempli d'un soluté physiologique stérile ou d'une solution anticoagulante. La solution empêche le sang de remonter dans la lumière et de former un caillot. Lorsque le cathéter n'est pas utilisé, le tube de rallonge doit être fermé à l'aide d'une pince ou l'embase de perfusion bouchée à l'aide d'un dispositif d'appoint fourni par votre professionnel de la santé. Si vous ou un membre de votre famille prenez soin du cathéter, suivez les directives que vous a données votre professionnel de la santé. Il ou elle vous indiquera la solution à utiliser et la quantité à administrer ainsi que la fréquence à laquelle le cathéter doit être irrigué.

Complications :

Bien que vous ne deviez pas vous attendre à ce qu'un problème se produise avec votre cathéter mi-long, il est important de connaître les signes et symptômes qui pourraient indiquer un problème. Consultez le tableau suivant.

Signes et symptômes	Cause possible	Directives	Prévention
Comme votre cathéter mi-long comporte un revêtement spécial de protection contre les infections à la chlorhexidine, vous devez connaître les réactions allergiques possibles associées à l'utilisation de la chlorhexidine Rougeur au site d'insertion, urticaire, démangeaisons, anxiété, malaise ou oppression thoracique, toux, difficulté à respirer, difficulté à avaler, bruits respiratoires anormaux (aigus), étourdissements ou vertiges, bouffées vasomotrices ou rougeur du visage, nausées ou vomissements, palpitations, enflure du visage, des yeux ou de la langue, perte de conscience, respiration sifflante	Réaction allergique à la chlorhexidine Bien que les réactions allergiques les plus graves se produisent dans les premières secondes ou minutes suivant l'insertion du cathéter, lorsque vous serez en présence du personnel infirmier ou du médecin, certaines réactions peuvent survenir après plusieurs heures Le choc anaphylactique constitue la réaction la plus grave qui puisse survenir Il se produit subitement, dans les premières minutes suivant l'insertion du cathéter, et des soins médicaux doivent être prodigués immédiatement	Informez le personnel infirmier ou le médecin de la présence de l'un ou l'autre de ces symptômes pendant l'insertion du cathéter ou dès leur apparition	Informez le médecin ou le personnel infirmier de toute allergie associée à la chlorhexidine avant de subir l'insertion du cathéter
Écoulement, rougeur, douleur, enflure autour du point d'insertion, fièvre et frissons	Infection	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Utiliser une technique stérile Garder le pansement sur le site stérile Se laver les mains avant les procédures
Enflure au bras ou à l'épaule, gargouillement près de l'oreille, du même côté du corps où le cathéter est mis en place, pendant l'administration de médicaments	Changer la position du cathéter	Appeler le médecin ou le personnel infirmier N'injecter aucune solution dans le cathéter avant d'avoir parlé au médecin ou au personnel infirmier	Injecter la solution d'irrigation/verroulement
Incapacité à injecter	Cathéter obstrué ou coudé	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Remplir entièrement la lumière du cathéter avec une solution verrou entre les traitements Bien irriguer le cathéter avant et après l'administration de médicaments
Fuite du cathéter	Bris dans le matériau du cathéter, détachement de l'embase, raccord desserré à l'embase de perfusion	Appeler le médecin ou le personnel infirmier Replier le cathéter sur lui-même en amont de la zone de fuite et le fixer solidement à l'aide de ruban adhésif	Ne pas retirer les pinces des tubes de rallonge, le cas échéant Ne pas utiliser d'alcool ou d'acétone (comme dans le dissolvant de vernis à ongles ou de ruban adhésif) sur le cathéter Ne pas tirer sur le cathéter Ne pas appliquer la pince sur le tube de rallonge trop près de l'embase de perfusion Serrer adéquatement les raccords à l'embase de perfusion Ne pas utiliser une seringue de moins de 10 ml avec le cathéter
Douleur à l'injection	Inflammation d'une veine	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Les médicaments doivent être administrés lentement

Questions :

Les questions suivantes couvrent les sujets concernant votre routine quotidienne pendant que votre cathéter mi-long est en place. N'hésitez pas à discuter de ces questions et d'autres sujets avec votre professionnel de la santé.

- Puis-je prendre un bain ou une douche ou nager pendant que mon cathéter est en place? **Il est recommandé de ne pas submerger le site de votre cathéter dans l'eau. Un pansement occlusif doit être utilisé pour vous assurer que le site reste sec.**

- À quelle fréquence mon pansement doit-il être changé? **Votre pansement doit être changé tous les 7 jours ou immédiatement s'il est sali ou mouillé.**

- À quelle fréquence mon cathéter doit-il être irrigué et quelle solution dois-je utiliser? **Votre cathéter doit être irrigué avant et après chaque utilisation. Ou au minimum une fois par semaine lorsqu'il n'est pas utilisé.**

À remplir s'il y a lieu, par votre professionnel de la santé :

Longueur du cathéter exposée : _____

Longueur du cathéter insérée : _____

Notes :



Glossaire des symboles : Les symboles sont conformes à ISO 15223-1.

Certains symboles pourraient ne pas s'appliquer à ce produit. Consulter l'étiquette du produit pour les symboles qui s'appliquent spécifiquement à ce produit.

Nom du/de la patient(e)	Établissement de soins de santé	Date d'implantation	Dispositif médical	Fabricant	Site Web pour informations destinées aux patients	Numéro de lot	Identifiant unique du dispositif

Arrow, le logo Arrow, Arrow+ard Blue Advance, Teleflex et le logo Teleflex sont des marques de commerce ou des marques de commerce déposées de Teleflex Incorporated ou de ses filiales, aux É.-U. et/ou dans d'autres pays. © 2021 Teleflex Incorporated. Tous droits réservés.

 **Arrow International LLC**
Subsidiary of Teleflex Incorporated

3015 Carrington Mill Blvd., Morrisville, NC 27560 USA
USA: 1 866 246 6990 | International: +1 919 544 8000

Teleflex®

P-15552-301B, Rev. 1 (2021-06)