



# LE CATHÉTER INTRAVEINEUX PÉRIPHÉRIQUE MIDLINE

On vient de vous installer un cathéter périphérique Midline sous guidance échographique dans une veine de votre bras. C'est un tube de plastique flexible d'une longueur de 6 à 15 cm. Ce cathéter est utilisé pour administrer différents types de thérapies intraveineuses. Le cathéter peut demeurer en place quelques semaines selon la durée du traitement, s'il est bien fonctionnel et s'il n'y a pas de signe de complication (voir la section SYMPTÔMES À SURVEILLER).

Ce feuillet vous informe sur les précautions à prendre ainsi que la surveillance à faire à la maison une fois le cathéter inséré.

## À LA MAISON

### ENTRETIEN

Pour prévenir les infections, votre pansement, la rallonge ainsi que le bouchon au bout du cathéter seront changés au moins une fois par semaine par l'infirmière de votre CLSC.

Afin de maintenir la perméabilité et d'éviter que votre cathéter s'obstrue, vous ou l'infirmière du CLSC devez l'irriguer avec une solution saline :

- 10 ml avant et après chaque administration de médicaments.

En quittant l'hôpital, vous avez reçu une formation et le matériel nécessaire pour l'utilisation et l'entretien de votre cathéter.

### SOINS DE LA PLAIE/HYGIÈNE

Si votre pansement est souillé de sang, mouillé ou décollé, ne vous inquiétez pas. Appelez au CLSC afin que l'infirmière prévoit le changement de pansement.

Le pansement ne doit jamais être en contact avec l'eau. Pour vous laver, recouvrez-le d'une pellicule transparente (par ex. : Saran Wrap®) ou d'un sac de plastique étanche.

Votre bras ne doit en aucun temps être immergé dans l'eau.

### GESTION DE LA DOULEUR

L'inconfort au site d'insertion ou la douleur au bras diminuera au cours des deux jours suivant l'installation. Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) ou de l'ibuprofène (Advil®) si vous ne faites pas de fièvre (signe possible d'infection).

Prenez votre température en cas de doute.

## EFFORTS PHYSIQUES ET ACTIVITÉS

Durant la période où vous aurez votre cathéter :

- évitez les sports de contact et les activités qui sollicitent l'utilisation de votre bras (tennis, baseball, golf, musculation, etc.);
- ne vous baignez pas;
- ne soulevez pas de poids de plus de 4,5 kilogrammes (10 livres).

Lorsque votre thérapie intraveineuse sera terminée, l'infirmière du CLSC retirera votre cathéter. Elle vous donnera les recommandations nécessaires.

## **SYMPTÔMES À SURVEILLER**

Consultez si vous constatez les symptômes suivants :

- la peau autour du cathéter est chaude, rouge, enflée ou sensible;
- votre bras est douloureux, vous sentez des picotements de façon continue;
- votre état s'aggrave ou ne s'améliore pas par rapport aux symptômes mentionnés;
- votre cathéter est plus difficile ou impossible à irriguer.

## **EN CAS DE PROBLÈME**



Il est vraiment essentiel de contacter votre CLSC en premier lieu. C'est le CLSC qui entreprendra les premières interventions selon la problématique rencontrée. Au besoin, il communiquera avec nous.



Communiquez avec Info-Santé au 811 si votre CLSC n'est pas en mesure de vous aider.



En dernier recours, présentez-vous à l'urgence du centre hospitalier le plus près de chez vous

### **Auteurs**

Équipe des infirmières cliniciennes en accès vasculaire  
819 346-1110  
Hôpital Fleurimont : poste 18217  
Hôtel-Dieu de Sherbrooke : poste 21425

### **Révision et mise en page**

Service des communications  
Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2020

[santeestrie.qc.ca](http://santeestrie.qc.ca)

Novembre 2022  
4-6-10572 (version française) | 4-6-10573 (version anglaise)