



« Nous innovons pour votre bien-être »

Surveillance des complications associées aux midlines avec prolongateur intégré

A. Allaire, M. Robert, S. Pain, S. Leroty

Unité de Prévention et de Contrôle du
Risque Infectieux (UPCRI)

CH Mémorial France – Etats-Unis de St-Lô et
CH de Coutances (CHCM)





« Nous innovons pour votre bien-être »

Alexandra ALLAIRE
CH Saint-Lô – CH Coutances

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer



Matériel et Méthodes

- Midlines posés depuis fin 2016 sur le CH
- Posés par les médecins et infirmiers anesthésistes en salle de réveil, exceptionnellement en chambre
- Augmentation de sa fréquence d'utilisation en 2018 mais aussi des signalements d'événements indésirables ➡ Mise en place d'une surveillance annuelle de l'ensemble des complications liées aux Midlines à partir de 2019, les bactériémies étant déjà surveillées en continu
- Etude prospective
- Liste des patients inclus dans l'étude établie à partir du planning du bloc opératoire
- Suivi à l'aide du dossier patient informatisé (DPI) jusqu'à la date du retrait du midline
- Dossiers exclus : patients perdus de vue



Résultats 2019 et évolution

- 196 Midlines ➔ 185 suivis
- 2881 journées de cathétérisme
- Durée moy de maintien = 16 j [0 - 77]
- 35 % < 1 sem
- Indications (cf. graphique)

• 34 Complications (18,4%)

- Déplacements (12)
- Obstructions (10)
- Infections bactériémiques (5) : 4/5 à SCN, 4/5 avec pour indication une NP
- Autres : Saignements (2), Thromboses (2), Infection locale (1), Extravasation (1), Hématome (1)

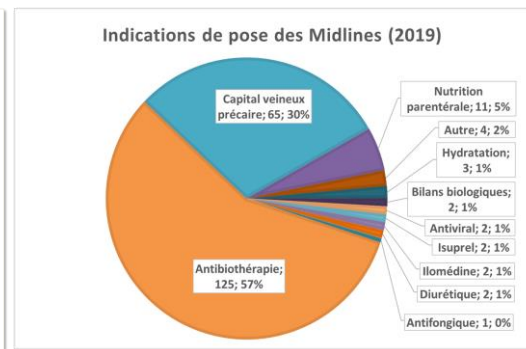
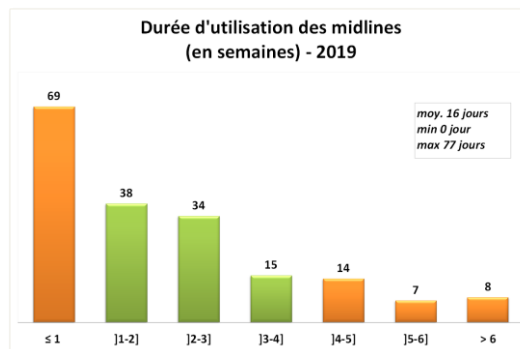
• TI des BLC 2019 : 1.74/1000 jours-cathéters

• Axes d'amélioration

- Formations / Sensibilisation
- Chl. alc. 2% ; pose et réfection du pansement

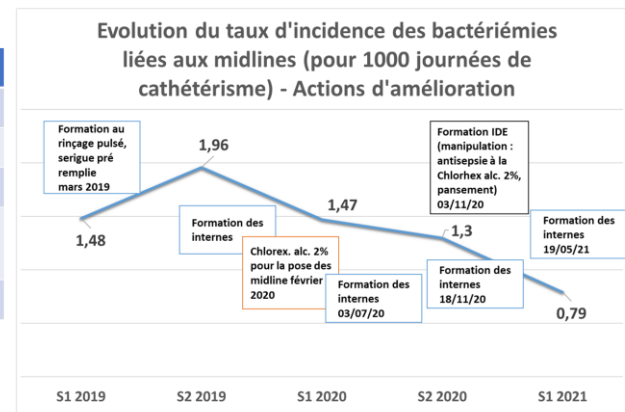
• Evolution

- Confirmation des BLC à SCN et impact de la NP
- Diminution du TI des BLC Le suivi en continu
- ↗ déplacements (de 6,5% à 8,9% en 3 ans)
- ⇄ des obstructions



Indication	Délai (jours)	Bactériologie
Nutrition (N4)	17	<i>S. epidermidis</i>
Nutrition (N4)	10	<i>S. epidermidis</i>
Nutrition (N4)	7	<i>S. capitis</i>
Antibiothérapie (Céfazoline)	7	<i>E. cloacae</i> BLSE , HCASE
Nutrition (N4)	21	<i>S. epidermidis</i>

Infections bactériémiques liées aux Midlines, 2019



Discussion - Conclusion

- Taux de complications non négligeable, en particulier des déplacements/arrachages et obstructions
- Taux des déplacements / arrachages croissant, avec une durée de vie du midline réduite
- Bactériémies non majoritaires mais le taux d'incidence a pu être diminué suite à la mise en place de la Chlorhexidine alcoolique 2%
- Importance de la formation et de la sensibilisation :
 - Sensibilisation des personnels infirmiers : antiseptie et rinçage pulsé
 - Sensibilisation des praticiens et internes : antiseptie lors de la pose, respect des indications et vigilance sur la durée de pose des midlines
- Nouveaux axes d'améliorations
 - Pertinence de la pose de midlines chez des patients agités et durée de pose
 - Nouvelle sensibilisation sur le rinçage pulsé
- Surveillance prolongée





« Nous innovons pour votre bien-être »

Merci de votre
attention

