



## Zalecenia dotyczące pielęgnacji wkłucia Midline

Midline - wkłucie obwodowe o długości 12-20 cm i średnicy od 2-4 Fr zakładane do żył ramienia, z możliwością utrzymania w naczyniu do 29 dni.

Postępując z wkłuciem pośredniej długości należy stosować wszystkie zasady aseptyki i antyseptyki jak w przypadku krótkiej kaniuli obwodowej zgodnie z obowiązującymi procedurami szpitalnymi.

Midline jest zabezpieczony bezszwowym systemem mocującym oraz opatrunkiem przeziernym, które należy wymieniać rutynowo co 7 dni (lub zgodnie z zaleceniami producenta) lub wcześniej, jeżeli opatrunek jest zabrudzony lub nieszczelny.

Podstawą prawidłowej pielęgnacji jest przepłukiwanie cewnika metodą bolusów, strzykawką 10 ml wypełnioną 0,9% NaCl przed każdym podaniem leku, po podaniu leku, wlewu oraz zawsze, kiedy w świetle cewnika widać krew.

Nieużywany cewnik należy przepłukać raz na 12 godzin lub rozważyć jego usunięcie.

Obligatoryjnie do zabezpieczenia wkłucia stosujemy zawory bezigłowe.

Przed podłączeniem strzykawki, konieczne jest zdezynfekowanie łącznika bezigłowego lub portu cewnika, używając gazika nasączonego środkiem dezynfekującym przez minimum 15 sekund.

W zależności od wykorzystanych zaworów należy stosować odpowiednią sekwencję zamykania zacisku cewnika. W przypadku zaworów bezigłowych z ujemnym ciśnieniem należy pamiętać o zamknięciu zacisku przed odłączeniem strzykawki.

Należy obserwować miejsce wkłucia minimum raz na 12 godzin. W przypadku zaobserwowania wysunięcia cewnika, należy wykonać USG, aby skontrolować jego położenie. Końcówka cewnika powinna znajdować się w dole pachowym, w innym wypadku wzrasta ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych.

W razie wystąpienia objawów świadczących o stanie zapalnym (tj. zaczerwienienie, ból, obrzęk, ucieplenie) należy wykonać kontrolne USG i rozważyć usunięcie wkłucia.

