

## Communications libres IADE - session B

ID: 527

### Complications des Midlines : étude observationnelle de cohorte prospective

C. Silvestre\*(1), V.Prian(2), B.Adjal(2), B.Huiban(2), O.Huet(3), A.Caillard(2)

(1) Bloc opératoire de Morvan, CHU de Brest, Brest, France , (2)Bloc opératoire, CHU de Brest, Brest, France , (3) Anesthésie, CHU de Brest, Brest, France

*\*Auteur présenté comme orateur*

#### Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Les cathéters périphériques de longue durée, le cathéter de Midline, sont de plus en plus mis en place par les infirmiers anesthésistes de manière encadrée et après une période de formation. Le taux de complications (thrombotique, infectieuse et mécanique) des cathéters de Midline varie suivant les différentes études. L'objectif principal de cette étude est de définir l'incidence des différents types de complications des cathéters de Midline et d'analyser les facteurs possiblement associés.

#### Matériel et méthodes:

Cette étude observationnelle, monocentrique et prospective de cohorte a inclus tous les patients de plus de 18ans, non sous tutelle ou curatelle pris en charge pour une Midline sur le CHU de Brest d'octobre 2021 à mars 2022. Une autorisation éthique à type d'évaluation des pratiques professionnelles « (29BRC21.0288) a été obtenue pour cette étude (issue de la cohorte PICCORMID). Le critère principal était le taux de complication à un mois: mécanique (le retrait accidentel, occlusion), thrombotique, infection, colonisation sans infection, réaction cutanée. Les critères secondaires comprenaient la durée de vie des cathéters, les conditions de pose, l'expérience du poseur et la localisation.

#### Résultats & Discussion:

Résultats : L'étude a inclus 87 patients. Dans plus de la moitié des situations (62,07%), les midlines étaient enlevés parce qu'ils n'avaient plus d'utilité après 12,5 jours de maintien [8 ;24]. La principale complication retrouvée était mécanique (11,5 %), suivie de la colonisation sans infection (4,60 %) et de la réaction cutanée (4,6 %). Une seule complication infectieuse a été identifiée (1,1%). Une expérience de plus de 20 placements par le professionnel réalisant le placement retrouvait 19,5 % de complications contre 60 % avec une expérience de moins de 20 placements. Le taux de complications selon la veine ponctionnée était respectivement de 16%, 29.2% et 40% pour la veine basilique, brachiale et céphalique.

#### Conclusion:

Conclusion : Cette étude semble montrer que la ponction de la veine céphalique et l'expérience du poseur sont des facteurs importants dans le risque de complications des cathéters de Midline. Une cohorte plus importante est nécessaire pour valider cette hypothèse.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.