



Complications des Midlines : étude observationnelle de cohorte prospective.

Céline SILVESTRE, Valentin PRIAN, Brice ADJAL, Brigitte HUIBAN, Olivier HUET, Anais CAILLARD ; CHU de BREST, Hôpital la Cavale Blanche.

INTRODUCTION

CONTEXTE

- Midline : option en cas d'abord vasculaire difficile
- Augmentation du recours aux cathéters de Midline sur le CHU de Brest.
- Ouverture d'une unité d'abord vasculaire au CHU de Brest en 2022.

OBJECTIFS

- Définir le taux de complications
- Définir les facteurs de risque de complications

MATERIEL ET METHODES

- Etude prospective, observationnelle, unicentrique
- Accord (B2021CE44) du comité d'éthique du CHU de Brest obtenu le 27/10/2021
- CRF papier et individuel
- Temps de récupération : pose, suivi, retrait
- Caractérisation des complications :
 - . Mécaniques
 - . Infectieuses
 - . Thrombotiques
 - . Colonisation

RESULTATS

- 87 patients inclus entre le 15/11/2021 et le 01/03/2022
- Age en année, médiane (interquartile) : 71 ans [61,0 ; 77,0]
- 64% d'hommes

Complications	Facteurs de risque
<ul style="list-style-type: none"> . Complications globales : .14/1000 jours-cathéters . Complications mécaniques : . retrait accidentel (5,7%) . occlusion (5,7%) . Infection : . 0,7/1000 jours-cathéters . Thrombose : . Aucune . Colonisation : . 4 cas / 87 (4,6%) 	<ul style="list-style-type: none"> . Diabète => colonisation : => 3cas /4 (75%)* vs 13cas /68 (19,1%) . Difficulté de pose => non significatif . Veine céphalique => réaction cutanée: => 3cas /14 (21,4%)* vs 6cas /68 (8,8%) . Expérience <20 poses => colonisation : => 2cas /4 (50%)* vs 2cas /68 (3%)

*: p < 0,05 en comparaison avec le groupe sans complication

CONCLUSION

- Plus-value des UAV :
 - . pour les patients
 - . compétences du poseur
 - . pour le suivi : professionnel ressource
 - . Formation des professionnels
- Unité d'abord vasculaire : enjeu de santé publique et critère de qualité des hôpitaux ?