

# Midline

**Deze folder geeft u informatie over een Midline. Het is goed u te realiseren dat de situatie anders kan zijn dan beschreven. Uw arts heeft voorgesteld om bij u een Midline te plaatsen vanwege een langdurige infuusbehandeling.**

## **Wat is een Midline?**

Een Midline is een dun slangetje van 10 cm lang en wordt in de ader van de bovenarm ingebracht en eindigt in een ader in de oksel.

## **Waarom een Midline?**

Een Midline heeft als voordeel dat er op een veilig, niet pijnlijke manier medicijnen, vocht of bloedproducten toegediend kunnen worden. Op deze manier is de medicatie minder schadelijk voor de bloedvaten. De Midline kan maximaal vier weken blijven zitten. Het voorkomt dat u herhaaldelijk moet worden geprikt.

## **Hoe wordt een Midline ingebracht?**

Het inbrengen van de Midline vindt plaats door een Physician Assistant, Verpleegkundig Specialist of IC-verpleegkundige bij voorkeur op een eenpersoonskamer. Het plaatsen neemt ongeveer een halfuur in beslag. De Midline wordt geplaatst met behulp van een echoapparaat terwijl u op uw rug ligt. De echo wordt gebruikt om het bloedvat te vinden en aan te prikken.

## **Verzorging van de Midline**

Een klein gedeelte van de Midline is buiten het lichaam zichtbaar. De Midline wordt niet vastgehecht, maar met een speciale fixatiepleister (Statlock®) op zijn plaats gehouden. De insteekopening van de Midline wordt afgedekt met doorzichtige folie (Tegaderm®). Deze folie voorkomt dat bacteriën via de midline het lichaam in kunnen gaan.

Elke keer na gebruik moet de Midline worden doorgespoten met een zoutoplossing (NaCl 0,9%).

De Tegaderm® pleister wordt wekelijks verschoond. De Statlock® pleister verwisselen indien nodig.

Als u in het ziekenhuis opgenomen bent, verzorgt de verpleegkundige de Midline. Thuis neemt de thuiszorg deze zorg over. Zij komen dagelijks of wekelijks bij u langs.

## **Aandachtspunten**

U mag douchen, maar de Statlock® en de Tegaderm® pleisters moet u laten zitten om loslaten en/of infectie van de Midline te voorkomen. Wel moet u de Midline volledig afschermen van water door een beschermhoes of doorzichtig huishoudfolie waarmee u uw bovenarm met Midline omwikkelt.

Laat geen bloed afnemen uit de arm waarin de Midline zit, wel uit de midline zelf. Dit mag alléén een verpleegkundige op de verpleegafdeling of dagbehandeling doen, hierdoor kan er geen bloedafname gedaan worden op het laboratorium. Meet bij voorkeur niet de bloeddruk aan de arm waarin de Midline zit.

## **Mogelijke complicaties:**

- Lijninfectie
- Trombosearm
- Nabloeding
- Geïnfecteerde insteekopening
- Occlusie van de lijn

Midline

**Neem contact op met uw hoofbehandelaar bij:**

- vocht of pus dat uit de insteekopening komt
- een rode insteekopening
- een gezwollen/dikke insteekopening
- lekkage bij de insteekopening
- koorts > 38.5 °C
- kortademigheid
- pijn op de borst
- problemen met doorspuiten

**Bereikbaar**

Bij vragen of complicaties kunt u contact opnemen met uw hoofbehandelaar. Bij spoedgevallen neemt u contact op met het algemene nummer van het ziekenhuis in Goes, 088 125 00 00.