

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Anna Juran, (annju6), Överläkare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Giltig från: 2025-01-17

Giltig till: 2027-01-17

Midline-kateter (perifer långtidskateter)

Bakgrund

De flesta patienter som vårdas inläggande behöver under delar av vårdtiden venös infart. För många patienter är vanlig perifer venkateter (PVK) tillräckligt, men en stor grupp behöver andra typer av venaccess, beroende på behandlingstidens längd, infusion av kärlretande läkemedel eller dålig tillgång till perifera vener. För långtidsaccess finns ett utbud av olika infarter.

Ett av alternativen, för en behandlingstid upp till 30 dagar, är en perifer långtidskateter (midline). Det är perifer venkateter, som kan användas under längre tid, och är vanligen en cirka 10 till 15 centimeter lång kateter som förs in med hjälp av ultraljud, i de allra flesta fall i ett kärl på överarmen. Detta är således inte en central infart, och är ej lämplig för hyperosmolära lösningar, som total parenteral nutrition (TPN) eller cytostatika. Midline kan erbjudas till patienter som ett alternativ till CVK när perifer venaccess är svår, och när det inte finns något behov av en centralvenös infart.

Inläggning av katetern, i lämpligt blodkärl, med steril teknik, görs av anestesiläkare. Fixeras med Statlock eller sutureras, och täcks med genomskinligt ocklusivt förband. Katetern märks tydligt som ”midline” med för detta avsedd etikett eller motsvarande. Katetern skyddas av en ”strumpa” av tubgas. Inläggningen dokumenteras i Melior i mallen ”midline”. Ingen röntgenkontroll behövs utan katetern kan användas direkt. Om inga problem uppstår kan katetern sitta kvar i upp till 30 dagar.

Sammanfattning/syfte

Att minska begreppsförvirringen kring olika venösa infarter, och att skapa en enhetlig och säker rutin för handhavande av midline-katetrar.

Vilka berörs

All vårdpersonal som handhar midline-katetrar.

Olika typer av katetrar

Det finns olika typer av katetrar av olika varumärken, som kan användas som midline-katetrar. En grundförutsättning för att de ska kunna användas för långtidsbruk är att materialet i katetern är avsedd för detta (silikon/polyuretan). Man kan alltså inte använda exempelvis Sekalon eller vilken vanlig PVK som helst (beror på om materialet är godkänt för 29 dagars användning eller inte) för detta ändamål.

I nuläget är det vissa av de katetrar som används som midline, som är godkända att användas till högtrycksinjektion av kontrast med motorspruta vid CT-undersökning. I Meliormallen för Midline anges om den går att använda till detta.

Handhavande/användning

- Används till allt som en vanlig PVK används till, och på samma sätt.
- Omläggning görs var 7:e dag eller vid behov. Samma omläggningsteknik som vid PICC-line. Om katetern är fixerad med Statlock, byts även denna vid omläggning.
- Genomspolning efter användning och provtagning med 20 milliliter (ml) NaCl 9 milligram/milliliter med en 10 ml spruta, minst 2 gånger/dygn, eller efter användning/provtagning. Använd start/stoppeteknik (ger turbulent flöde i katetern och minskar risken för stopp i densamma).
- Blodprover *kan* tas ur katetern, men kommer med största sannolikhet menligt påverka kateterns livslängd.
- Katetern tas bort som en vanlig perifer venkateter.

Käll- och litteraturförteckning

[Perifer långtidskateter - Midline - Vårdhandboken](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Anna Juran, (annju6), Överläkare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Dokument-ID: NU10092-2087047004-100

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-17

Giltig till: 2027-01-17