

Midline – perifer långtidskateter

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Skötsel och hantering av Midline.

Beskrivning

PowerGlide PRO ®, Midline-kateter är en 8–10 cm lång perifer infart.

Den läggs in av behörig sjuksköterska eller läkare med hjälp med ultraljud i överarm. Vener med stor diameter som används är: vena Cephalica, vena Basilica eller vena Brachialis. Katetern skall ej ta upp mer än 45% av kärlumen. Den används som alternativ till PVK för patienter som är svårstucken eller är i behov av långvarig intravenös behandling eller provtagning.

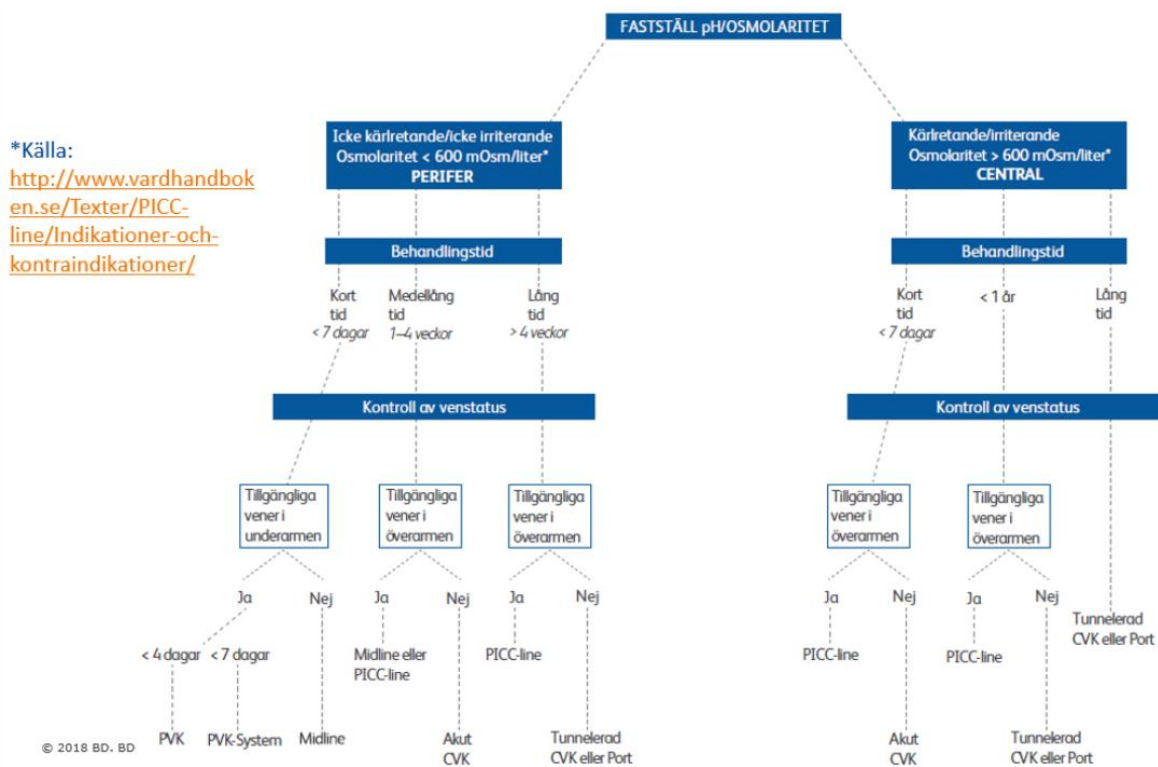
Indikationer

- Behov av intravenös infart en längre tid, mer än 72 timmar upp till 30 dagar
- Svårstucken patient
- Långvarigt behov av intravenös behandling eller upprepade provtagningar
- Tillförsel av läkemedel med pH-värden mellan 5 och 9
- Blodtransfusioner
- Högtflödeskontrast i samband med röntgenundersökningar

Kontraindikationer

- Trombos, stenos, sårig eller inflammerad hud i armen
- Nedsatt cirkulation, skadad, förlamning eller svullnad i armen

- Mastektomi med körtelutrymning eller strålbehandling i aktuell arm
- Patienter med njursjukdom som har eller riskerar att behöva dialysfistel
- Allergi mot katetermaterial
- Svår koagulationsrubbing



Utförande

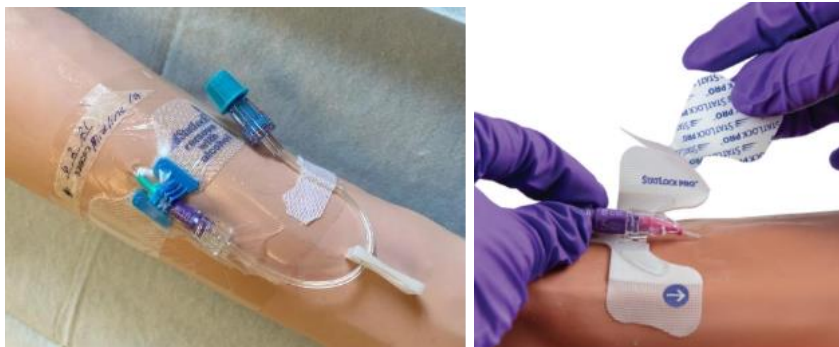
Förberedelse

- Provtagning behövs ej som rutin, endast vid misstanke om koagulationspåverkan eller blödningsproblematik
- Patienter som står på antikoagulerande behandling behöver inte reducera dosen vid inläggning av Midline

Inläggning

Inläggning i lämplig ven, med steril teknik, utförs av behörig, speciellt utbildad sjuksköterska eller läkare. Fixeras med Statlock pro® och täcks med genomskinligt ocklusivt förband. Katetern märks med "Midline" och datum. Förlängningsslangen fixeras och allt täcks med ett yttre förband. Inläggningen dokumenteras i Melior under "perifer långtidskateter": datum, tid, kärl, arm, sterilt förfarande, aspiration.

Ingen röntgenkontroll behövs, katetern kan användas direkt. Om inga problem uppstår kan katetern sitta kvar i upp till 29 dagar.



Skötsel

- Blodtrycksmätning skall ej göras på samma arm som Midline sitter i, detta ökar risken för kärl- och kateterskada
- Basala hygienrutiner gäller vid hantering av Midline
- Desinficera injektionsmembranet före användning, använd klorhexidinkork mellan användning av infarten
- Inspektion av insticksstället minst 3 ggr/per dag
- Spolas 1 ggr/pass med 10 ml NaCl 0,9%
- Spolas med minimum 10 ml NaCl 0,9% efter varje användning
- Spola med 20 ml NaCl 0,9% efter blodprovstagning och efter TPN
- Forcera inte spolning om det finns ett kraftigt motstånd i katetern
- Midline-katetern ska avlägsnas när behovet har upphört

Omläggning och byte av slangsystem

- Använd aseptisk teknik, rena handskar, rena dukar under patientens arm
- Förband och fixering (StatsLock Pro ®) bytes 1 gång/vecka samt vid fuktigt och/eller blodigt förband.
- Avlägsna gammalt förband och StatLock Pro ®. Borttagning av StatLock Pro ® göres med klorhexidinsprit 5 mg/ml. Klorhexidinsprit löser upp klister och gör att förbandet lossnar utan att skada huden
- Desinficera insticksstället och omgivande hud med CloraPrep ® alt. Klorhexidinsprit 5 mg/ml under 30 sek. Låt lufttorka
- Placera StatLock pro®-stabilisatorn på kateterporten, tryck den på plats över katetern. Avlägsna därefter skyddspapperet och fäst på huden

- Täck med semipermeabelt förband, märk med datum för omläggning
- Injektionsventilen samt förlängningsslangen (trevägskran) byts 1 ggr/vecka samt vid behov. Trevägskran byts alltid om den inte blir ren efter blodprovstagning eller blodtransfusion
- Midline och slangsystem märks med etikett "Midline" och datum



Kontrollera insticksstället vid varje arbetspass, tecken på infektion är

- Rodnad
- Ömhet
- Svullnad
- Smärta
- Värmeökning
- Palpabel sträng i kärlet
- Feber
- Varbildning

Avlägsnande av katetern

- Ta bort StatLock Pro®-förbandet med hjälp av klorhexidinsprit 5 mg/ml
- Desinficera huden noggrant med klorhexidinsprit 5 mg/ml eller CloraPrep® under 30 sek. Låt lufttorka
- Avlägsna Midline med hjälp av sterila kompresser
- Forcera inte vid motstånd, lägg på varm kompress för att underlätta borttagandet vid kärlspasm
- Komprimera instickstället några minuter och lägg ett tryckförband

- Kontrollera att avlägsnad kateter är hel
- Registrera avlägsnandet i melior

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig: Helen Moe – Specialistsjuksköterska/instruktör, Verksamhet thorax och kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhus.

Charlotte Nordberg Backelin – Verksamhets överläkare, Verksamhet thorax och kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhus.

Lisa Magnusson – Specialsjuksköterska/instruktör, Verksamhet thorax och kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhus.

Källförteckning

Vårdhandboken - [Perifer långtidskateter - Midline - Vårdhandboken](#)

BD - [PowerGlide™ Midline Catheters | BD](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-578

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-15

Giltig till: 2028-03-11