

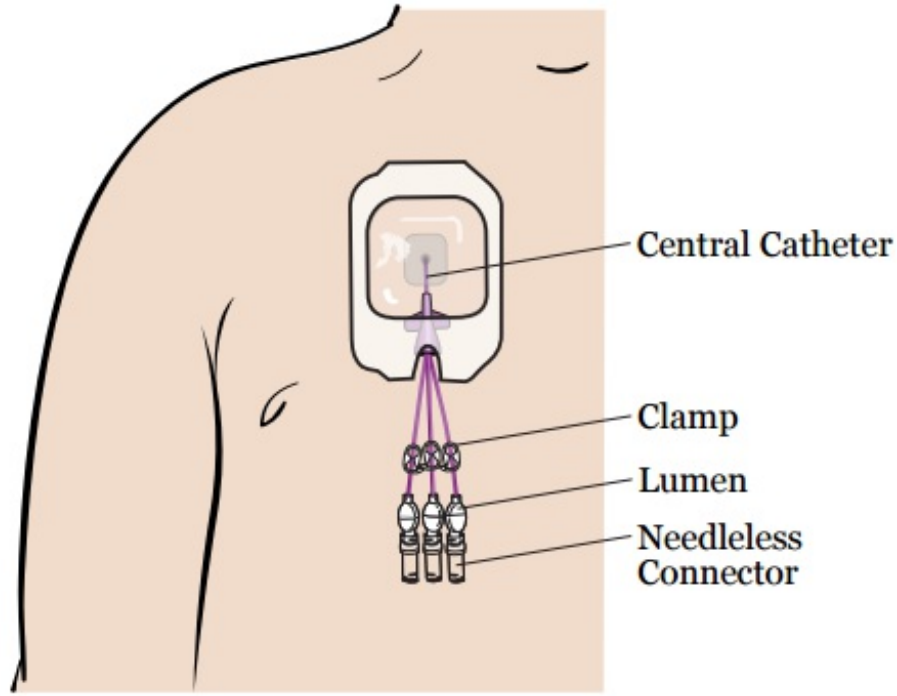
حول القسطرة الوريدية المركزية للمرضى من الأطفال

توضح هذه المعلومات الإجراء الخاص بتركيب القسطرة الوريدية المركزية، بما في ذلك كيفية الاستعداد لذلك وما يمكن توقعه. كما ستوضح لك أيضًا كيفية الاعتناء بالقسطرة الوريدية المركزية. ومفردات المخاطب وضمائر المخاطب في هذا المستند تعني أنتم وأطفالكم.

نبذة عن القسطرات الوريدية المركزية

القسطرة الوريدية المركزية هي أنبوب طويل ومرن يتم إدخاله في أحد أوردة الصدر. هناك عدة أنواع مختلفة من القسطرة الوريدية المركزية. وسيقرر الطبيب الخاص بك النوع الأفضل لك.

تحتوي جميع القسطرات الوريدية المركزية على قسطرة مركزية واحدة يتم إدخالها في أحد الأوردة الكبيرة بالقرب من قلبك. وخارج الجسم، تنقسم القسطرة المركزية إلى أنبوب أو اثنين أو 3 أنابيب أصغر تُعرف بالتجاويف. ويحتوي كل تجويف على مشبك وموصل عديم الإبر (يُعرف أحيانًا بالعصا)، فضلًا عن غطاء تعقيم في الطرف (انظر الشكل 1).



الشكل 1. القسطرة الوريدية المركزية

يساعد وجود قسطرة وريدية مركزية في تقليل تعرُّضك لوخز الإبر. سيستخدم فريق الرعاية الخاص بك القسطرة الوريدية المركزية لأجل:

- سحب عينات الدم منك
- إعطائك السوائل
- إعطائك العلاج الكيماوي والأدوية الأخرى
- إجراء عمليات نقل الدم لك
- إعطائك التغذية الوريدية

يُمكن أن تظل القسطرة الوريدية المركزية في جسمك لبضع سنوات. وستظل في موضعها طوال مدة العلاج. سيقوم طبيبك بإزالة القسطرة الوريدية المركزية الخاصة بك عندما لا تعد لك حاجة إليها.

ولا يجب أن يمنعك وجود القسطرة الوريدية المركزية من أداء أنشطتك المعتادة، مثل الذهاب إلى المدرسة أو العمل، أو الاستحمام وممارسة التمارين الخفيفة. اقرأ قسم "العناية بالقسطرة الوريدية المركزية لديك" للحصول على مزيد من المعلومات.

ستخضع لإجراء تركيب القسطرة الوريدية المركزية. وستُرشدك الممرضة لكيفية الاستعداد للإجراء. كما ستُرشدك لكيفية الاعتناء بالقسطرة الوريدية المركزية بعد الإجراء. ستتعلم كيفية:

- تغيير الضمادة
- تغيير الموصلات عديمة الإبر
- تغيير أغطية التطهير (مثل SwabCaps ™)
- شطف القسطرة الوريدية المركزية

يمكن أن يرافقك أيضًا مقدم الرعاية أو أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء لتعلم ذلك معك. بعد العودة إلى المنزل، استخدم هذا المورد لمساعدتك على تذكر خطوات العناية بالقسطرة الوريدية المركزية لديك.

قبل الإجراء الخاص بك

استفسر عن الأدوية الخاصة بك

قد يتعين عليك التوقف عن تناول بعض أدويةك قبل الخضوع للإجراء. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بشأن الأدوية التي يجب عليك التوقف عن تناولها لسلامتك. قمنا بتضمين بعض الأمثلة الشائعة فيما يلي.

مضادات التخثر (مُضادات تجلط الدم)

إذا كنت تتناول أحد مضادات تخثر الدم (دواء يؤثر على آلية تجلط الدم)، فاستفسر من الطبيب الذي سيقوم بالإجراء عما يجب القيام به.

أمثلة على مرققات الدم		
عقار أسبرين	عقار تينزابارين (®Innohep)	عقار براسوغريل (®Effient)
عقار وارفارين (®Jantoven) أو عقار (®Coumadin)	عقار إينوكسابارين (®Lovenox)	عقار تيكلوبيدين (®Ticlid)
عقار دالتيبارين (®Fragmin)	عقار كلوبيدوغريل (®Plavix)	
هيبارين	عقار سيلوستازول (®Pletal)	

أدوية علاج السكري

إذا كنت تتناول الأنسولين أو أدوية أخرى لمرض السكري، فاسأل مقدم الرعاية الصحية الذي وصفه لك عما يجب عليك فعله في صباح يوم الإجراء. فقد يتعين عليك تغيير الجرعة قبل خضوعك للإجراء.

الأسبرين والأدوية الأخرى غير الستيرويدية المضادة للالتهابات

إذا كنت تتناول الأسبرين أو دواء يحتوي على الأسبرين أو الأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات مثل إيبوبروفين (® Advil ، ® Motrin)، فاسأل مقدم الرعاية الصحية عما إذا كان ينبغي عليك التوقف

عن تناولهم قبل الإجراء. وهذا يعتمد على سبب تناولها.

لمعرفة المزيد، اقرأ *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).

فيتامين هـ والمكملات الغذائية الأخرى

إذا كنت تتناول فيتامين هـ، فتوقف عن تناوله قبل 7 أيام من الإجراء حسب توجيهات مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

إذا كنت تتناول فيتامينات متعددة، أو أي علاجات عشبية، أو أي مكملات غذائية أخرى، فاسأل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك إذا كان يجب عليك الاستمرار في تناولها.

أبلغنا إذا أصبت بأي مرض

إذا أصبت بأي مرض (مثل الحمى أو الزكام أو التهاب الحلق أو الأنفلونزا) قبل الإجراء، فاتصل بمقدم الرعاية الصحية.

قبل الإجراء بيوم واحد

ملاحظة وقت الإجراء

سيصل بك أحد أفراد فريق العمل في اليوم السابق للإجراء. إذا تقرر موعد إجرائك ليوم الاثنين، فسوف يتصل بك يوم الجمعة السابق للإجراء. إذا لم تتلق أية مكالمات بحلول الساعة 4:00 مساءً، فاتصل بالرقم 212-639-5948.

سيخبرك أحد أفراد فريق العمل بموعد وصولك إلى المستشفى في اليوم المقرر لخضوعك للإجراء. وسيذكرك أيضًا بالموقع الذي ستتوجه إليه. وسيكون أحد المواقع التالية:

- مركز الرعاية المتنقلة للأطفال (PACC)
York Avenue 1275 (بين شارعي East 67th و East 68th)
New York, NY 10065
استقل المصعد B إلى الطابق التاسع.
- مركز رعاية ما قبل الجراحة (PSC) في الطابق السادس
York Avenue 1275 (بين شارعي East 67th و East 68)
New York, NY 10065

استقل المصعد B إلى الطابق السادس.

تفضل بزيارة الموقع www.msk.org/parking للتعرف على معلومات حول إيقاف السيارة والاتجاهات لجميع مواقع مركز MSK.

تعليمات الأكل قبل الإجراء الخاص بك



لا تتناول أي أطعمة صلبة بعد منتصف الليل في الليلة السابقة للإجراء. وهذا يشمل الحلوى الصلبة والعلكة.

يوم الإجراء الخاص بك

تعليمات الشرب قبل الإجراء الخاص بك

يمكنك الاستمرار في تناول الحليب الصناعي أو حليب الثدي والسوائل الشفافة بعد منتصف الليل. اتبع التعليمات الواردة في الجدول التالي. لا بأس بغسل أسنانك وتناول أدوية مع رشفة ماء صغيرة.

نوع السائل	الكمية التي يمكن شربها	متى يجب التوقف عن الشرب
الحليب الصناعي	أي كمية	يجب التوقف عن شرب الحليب الصناعي قبل 6 ساعات من موعد الوصول المحدد.
حليب الثدي	أي كمية	يجب إيقاف الرضاعة الطبيعية قبل 4 ساعات من وقت الوصول المحدد.
السوائل الصافية، مثل الماء وعصائر الفاكهة بدون اللب، والمشروبات الغازية، والشاي بدون حليب، والقهوة بدون حليب	<input type="checkbox"/> الأطفال في عمر 0 إلى 3 سنوات: حتى 4 أونصات (120 مللي لتر) <input type="checkbox"/> الأطفال في عمر 4 إلى 8 سنوات: حتى 6 أونصات (180 مللي لتر) <input type="checkbox"/> الأطفال في عمر 9 إلى 13 سنة: حتى 8 أونصات (240 مللي لتر) <input type="checkbox"/> الأطفال في عمر 13 سنة وأكثر: حتى 12 أونصة (360 مللي لتر)	يجب إيقاف تناول السوائل الصافية قبل ساعتين من وقت الوصول المحدد.



لا تتناول أي مشروب قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد. ويشمل ذلك الحليب الصناعي وحليب الثدي والماء وأي سوائل صافية أخرى.

تناول الأدوية الخاصة بك حسب التعليمات

إذا أخبرك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بتناول بعض الأدوية في صباح يوم

الإجراء، فتناول تلك الأدوية فقط مع رشفة من الماء. وتبعًا للأدوية التي تتناولها، فإنه قد يسمح لك بتناول كل الأدوية التي تتناولها عادةً في الصباح أو بعضها أو لا يسمح بأي منها.

الاستحمام

يمكنك الاستحمام باستخدام الصابون المعتاد والشامبو والمُنعم. بعد الاستحمام، جفف جسمك بمنشفة نظيفة وارتدِ ملابس نظيفة. تجنب وضع أي غسول أو كريم أو مزيل عرق أو مكياج أو بودرة أو عطر أو كولونيا.

نقاط يجب تذكرها

- احرص على ارتداء ملابس نظيفة ومريحة.
- إذا كنت ترتدي عدسات لاصقة، فارتد نظارتك بدلاً منها. قد يؤدي ارتداء العدسات اللاصقة أثناء الإجراء إلى الإضرار بعينيك.
- لا ترتدي أية أشياء معدنية. انزعي جميع المجوهرات، بما في ذلك أقراط الجسم. قد تتسبب الأدوات المستخدمة أثناء الإجراء في إصابتك بحروق إذا لامست المعدن.
- اترك مقتنياتك الثمينة في المنزل.
- إذا كنتِ في فترة الحيض (دورتك الشهرية)، فاستخدمي فوطه صحية وليس سداة قطنية. ستحصلين على ملابس داخلية وفوط صحية، إذا لزم الأمر.

ما ينبغي إحصاره

- قائمة بجميع الأدوية التي تتناولها في المنزل، وتشمل الأدوية الموصوفة وتلك التي تُصرف بدون وصفة طبية، إلى جانب أي لصقات وكريمات.
- أدوية لمشاكل التنفس (مثل أجهزة الاستنشاق)، إذا كنت تتناول أيًا منها
- أدوية لألم الصدر، إذا كنت تتناول أيًا منها
- حافظة للنظارات أو العدسات اللاصقة.
- نموذج وكيل الرعاية الصحية الخاص بك والتوجيهات المسبقة الأخرى، إذا قمت بإكمالها.
- جهاز التنفس لديك لعلاج انقطاع التنفس أثناء النوم (مثل جهاز ضغط المجرى الهوائي الإيجابي المستمر (CPAP) أو جهاز ضغط المجرى الهوائي الإيجابي ثنائي المستوي (BiPAP))، إذا كنت تستخدمه.
- هذا المورد. ستستخدمه لمعرفة كيفية الاعتناء بالقسطرة الوريدية المركزية بعد الإجراء.

بمجرد دخولك المستشفى

عندما تتوجه إلى المستشفى، استقل المصعد B إلى الطابق التاسع (إذا كنت ستتوجه إلى مركز الرعاية المتنقلة للأطفال (PACC) أو الطابق السادس (إذا كنت ستتوجه إلى مركز رعاية ما قبل الجراحة).

سيطلب منك العديد من أعضاء فريق الرعاية الصحية ذكر اسمك وتاريخ ميلادك وتهجي حروفهما. وهذا الأمر حفاظًا على سلامتك. قد يخضع أشخاص يحملون نفس الاسم أو باسم مشابه لإجراء في نفس اليوم.

عندما يحين وقت تغيير ملابسك للخضوع للإجراء، ستحصل على سيزبال المستشفى وروب وجوارب مضادة للتزحلق لارتدائها.

مقابلة الممرضة

ستلتقي بإحدى الممرضات قبل الخضوع للإجراء. أخبرها بجرعة أي أدوية (بما في ذلك اللصقات والكريمات) تناولتها بعد منتصف الليل والوقت الذي تناولتها فيه.

ستضع ممرضتك قنينة وريدية في أحد أوردتك. يمكن استخدام القنينة الوريدية لإعطائك السوائل أو الأدوية لمساعدتك على الاسترخاء أثناء الإجراء أو كليهما.

مقابلة طبيب التخدير

ستلتقي أيضًا بطبيب التخدير قبل الإجراء. وسيقوم بما يلي:

- مراجعة سجلك الطبي معك.
- سؤالك عما إذا كنت قد واجهت أية مشكلات بخصوص التخدير فيما مضى، بما في ذلك الغثيان (الرغبة في التقيؤ) أو الألم.
- التحدث معك بشأن راحتك وسلامتك أثناء الجراحة الخاصة بك.
- التحدث معك بشأن نوع التخدير الذي ستتلقاه.
- الرد على أسئلتك بشأن التخدير الذي ستتلقاه.

الاستعداد للإجراء

يمكن أن يرافقك زائر واحد أو اثنين خلال فترة انتظار بدء الإجراء. وعندما يحين وقت الإجراء، سيصطحب أحد أعضاء الفريق الزائر (الزائرين) إلى منطقة الانتظار.

قبل أن يتم اصطحابك إلى غرفة العمليات، سيطلب منك نزع سماعات الأذن الطبية، والأجهزة التعويضية، والشعر المستعار، والمتعلقات الدينية إن كانت لديك.

ستتوجه إلى غرفة العمليات إما سيرًا على قدميك أو سيأخذك إليها أحد أعضاء الفريق على نقالة. وسيساعدك أحد أعضاء فريق غرفة العمليات على اعتلاء سرير العملية. بمجرد أن تشعر بالراحة، سيقوم طبيب التخدير بتخديرك عن طريق قنينة وريدية (IV) وستخلدين إلى النوم.

أثناء الإجراء

أولاً، سيعطيك طبيبك حقنة من مخدر موضعي في موضع قريب من عظمة الترقوة لديك. هذا المخدر الموضعي هو دواء يعمل على تخدير منطقة معينة من جسمك. وسيحول ذلك دون شعورك بالألم بعد الإجراء.

سيُحدث طبيبك فيما بعد شقين جراحيين أحدهما يكون موضع الإدخال والآخر موضع الخروج.

- **موضع الإدخال** هو حيث يتم إدخال القسطرة الوريدية المركزية في وريدك. وسيكون هذا الشق أسفل عظمة الترقوة مباشرة.
- **موضع الخروج** هو حيث تخرج القسطرة الوريدية المركزية من جسمك. وسيكون أسفل موضع الإدخال ببضع بوصات.

سيقوم طبيبك فيما بعد بإدخال أحد طرفي القسطرة الوريدية المركزية عبر موضع الإدخال إلى الوريد. ثم يقوم بتمرير الطرف الآخر تحت جلدك حتى يخرج من موضع الخروج. حيث يساعد ذلك في منع حركة القسطرة الوريدية المركزية لديك.

بعد تركيب القسطرة الوريدية المركزية، طبيبك سيقوم طبيبك بغلاق موضع الإدخال بالصمغ الجراحي (Dermabond®) أو بشريط لاصق جراحي (Steri- Strips™). ثم يقوم بخياطة موضع الخروج بالغرز الجراحية. وسيقوم أيضًا بخياطة القسطرة الوريدية المركزية بجلدك في موضع الخروج بحيث تظل ثابتة في موضعها حتى تستقر تمامًا في النفق تحت جلدك. ثم يضع ضمادتين لديك، واحدة على موضع الإدخال والأخرى على موضع الخروج والقسطرة الوريدية المركزية.

بعد الإجراء الخاص بك

عندما تستيقظ بعد الإجراء الخاص بك، ستكون في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU). وبمجرد أن تستقر حالتك، ستسمح الممرضة بحضور الزوار إليك للتواجد بصحبتك.

وستقوم ممرضة بمراقبة درجة حرارتك ونبضك وضغط دمك ومستويات الأكسجين لديك. وبمجرد إفاقتك تمامًا، ستقدم لك مشروبًا ووجبة خفيفة.

ستعلمك الممرضة الخاصة بك أنت ومقدم الرعاية الخاص بك بكيفية العناية بالضمادات قبل مغادرتك المستشفى. كما ستعطيك مجموعة طوارئ. يجب أن تحتوي مجموعة الطوارئ على:

- 2 مشبك عديم الأسنان
- 1 طقم تغيير ضمادة
- مسحات كحولية
- شريط طبي (ورقي)
- أرقام هاتف عيادة طبيبك والطوارئ

احتفظ بمجموعة الطوارئ معك في كل الأوقات. فستكون بحاجة إليها إذا حدث تسرب في القسطرة، أو إذا اتسخت الضمادات أو تم نزعها، أو إذا سقط الموصل عديم الإبر أو غطاء التطهير.

العناية بالشق الجراحي لديك

قد تشعر ببعض الانزعاج حول الشقين الجراحيين لديك. سيضع فريق الرعاية الصحية الخاص بك خطة للسيطرة على الألم لديك حسب احتياجاتك. أبلغهم إذا شعرت بأي ألم.

من المهم أن تحافظ على جفاف الضمادات خلال أول 24 ساعة (يوم) بعد الخضوع للإجراء. وبعد مرور 24 ساعة، سوف تحتاج إلى تغيير الضمادات. اقرأ القسم "تغيير الضمادات والموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير" لمعرفة مزيد من المعلومات.

يمكنك نزع الضمادة الموجودة على موضع الإدخال لديك بعد يومين من الإجراء. ولن تكون مضطراً لوضع ضمادة جديدة. إذا كان لديك شريط Steri-Strips اللاصق، فاتركه في موضعه حتى يبدأ في التقشر. ينبغي أن يحدث ذلك بعد حوالي 3 إلى 5 أيام من إجراءك. لا تنزع الضمادة التي تغطي القسطرة الوريدية المركزية.

سيقدم لك مقدم الرعاية الصحية تعليمات حول التمارين والحركات التي يُمكنك القيام بها أثناء التئام الشق الجراحي. ويجب عليك استشارته قبل البدء في أية تمارين مكثفة، مثل الجري أو الركض أو رفع الأثقال.

العناية بالقسطرة الوريدية المركزية لديك

- تجنب غمر القسطرة الوريدية المركزية في الماء (مثل حوض الاستحمام أو حمام السباحة).
- أغلق مشبك التجايف عندما لا تكون القسطرة الوريدية المركزية لديك قيد الاستخدام.
- حافظ على القسطرة الوريدية المركزية لديك مثبتة بإحكام في جميع الأوقات لتجنب سحبها. اسأل ممرضتك عن أفضل طريقة لتأمين القسطرة الوريدية المركزية لديك.
- تجنب ممارسة الرياضات الجماعية التي تتضمن الاحتكاك والتي قد تتسبب في سحب القسطرة

الوريدية المركزية (مثل كرة القدم والأعمال المنزلية الشاقة). اسأل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك عن أي أنشطة قبل البدء في ممارستها. توخ الحرص لعدم جذب القسطرة الوريدية المركزية عند تغيير ملابسك.

● تفقد موضع الخروج كل يوم بحثًا عن:

- الاحمرار
- ألم عند اللمس
- التسرب
- التورم
- النزيف

إذا ظهرت عليك أي من هذه الأعراض، فاتصل بمقدم الرعاية الصحية. فقد تكون مُصابًا بعدوى.

ما يجب فعله عند وجود تسرب في القسطرة الوريدية المركزية

1. أغلق مشبك القسطرة الوريدية المركزية فوق موضع التسرب. حرّك المشبك الأبيض على الأنبوب بحيث يصبح أعلى موضع التسرب إن أمكن ذلك. إذا لم يكن بوسعك استخدام المشبك الأبيض، فاستخدم مشبكًا عديم الأسنان من مجموعة الطوارئ.
2. امسح المنطقة التي تسرّب بمسحة كحولية.
3. قم بتغطية المنطقة التي تُسرّب باستخدام شريط طبي.
4. اتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك على الفور. غالبًا ما يمكن إصلاح القسطرة الوريدية المركزية.

ما يجب فعله عند تلف القسطرة الوريدية المركزية أو ارتخائها أو اتساخها أو تعرضها للبلل

يجب تغيير الضمادة على الفور. اتبع الخطوات الواردة في قسم "تغيير الضمادة والموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير."

ما يجب فعله في حالة اتساخ الموصل عديم الإبر أو سقوطه

- إذا اتسخ الموصل عديم الإبر، فقم بتغييره. اتبع التعليمات الواردة في القسم "كيفية تغيير الموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير."

- إذا سقط الموصل عديم الإبر، فتخلص منه في سلة المهملات. ولا تضعه مجددًا على التجويف. استخدم موصلًا جديدًا عديم الإبر باتباع الخطوات التالية.

1. اجمع المستلزمات. ستحتاج إلى:

■ 2 مسحة كحولية

■ موصل عديم إبر جديد

■ غطاء تطهير جديد

2. تحقق من إغلاق المشبك على التجويف.

3. باستخدام مسحة كحولية، أمسك التجويف بيدك غير المهيمنة (التي لا تكتب بها) بالقرب من الموصل عديم الإبر ولكن لا تلمسه.

4. التقط مسحة كحولية أخرى بيدك المهيمنة. استخدم المسحة الكحولية لفرك طرف التجويف لمدة 15 ثانية. تخلص من المسحة الكحولية. اترك التجويف يجف لمدة 15 ثانية.

5. التقط الموصل عديم الإبر الجديد بيدك المهيمنة. وإذا كان هناك غطاء عليه، فانزع الغطاء. قم بلف الموصل عديم الإبر الجديد على التجويف.

6. قم بتركيب غطاء تطهير جديد في طرف الموصل عديم الإبر.

- اتصل بمقدم الرعاية الصحية بعد تركيب الموصل عديم الإبر الجديد. قد تقتضي الضرورة سحب الدم منك للتأكد من عدم إصابتك بعدوى.

ما يجب فعله في حالة سقوط غطاء التطهير

تخلص من غطاء التطهير الذي سقط. ولا تضعه مجددًا على التجويف.

لتركيب غطاء تطهير جديد:

1. اغسل ليدك بالماء والصابون أو استخدم معقم يدين كحولي.
2. احصل على غطاء تطهير جديد من مجموعة الطوارئ الخاصة بك. انزع الغطاء من الشريط.
3. أمسك الموصل عديم الإبر بإحدى يديك. اضغط على غطاء التطهير الجديد بيدك الأخرى وقم بلفه برفق على طرف الموصل عديم الإبر.

إرشادات الاستحمام

اتبع التعليمات الواردة في هذا القسم عند الاستحمام. تجنب غمر القسطرة الوريدية المركزية في الماء (مثل حوض الاستحمام أو حمام السباحة).

لمزيد من المعلومات حول الاستحمام في حالة تركيب قسطرة وريدية مركزية، شاهد الفيديو التالي.

Please visit www.mskcc.org/ar/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter to watch this video



استخدم غطاء مقاوم للماء

يمكنك الاستحمام والقسطرة مثبتة لديك باستخدام الواقي المقاوم للماء والذي يستخدم لمرة واحدة ويغطي الضمادة (مثل AquaGuard®). يمكنك شراء الأغطية المقاومة للماء عبر الإنترنت.

احرص عند الاستحمام كل مرة على تغطية الضمادة والقسطرة الوريدية المركزية تمامًا بغطاء جديد مقاوم للماء لحمايتهما من البلل. لوضع الغطاء المقاوم للماء:

1. اسحب الشريط العلوي والجانبى لإزالتها.

2. ضع الحافة العلوية فوق الضمادة. لا تجعل الشريط الموجود على الغطاء المقاوم للماء يلمس الضمادة. فقد يرفع الضمادة عند إزالة الغطاء المقاوم للماء بعد الاستحمام. قم بتلميس الغطاء فوق الضمادة.

3. اسحب الشريط السفلي لنزعه. تأكد أن الحافة السفلية للغطاء المقاوم للماء توجد أسفل الضمادة وأن تجاوب القسطرة مطوية داخل الغطاء المقاوم للماء ومغطاة بالكامل. قم بتلميس الحافة السفلية.

تجنب الاستحمام لفترة أطول من 15 دقيقة. استخدم الماء الدافئ وليس الماء الساخن. سيساعد هذا في المحافظة على الغطاء المقاوم للماء من السقوط.

بعد الاستحمام، جفف الغطاء المقاوم للماء قبل نزعه. إذا تبللت الضمادة، قم بتغييرها. اتبع التعليمات الواردة في قسم "تغيير الضمادة والموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير."

استخدم محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG) المطهر والمنظف للجلد (مثل محلول هيبكلينس [Hibiclens®])

من المهم للغاية المحافظة على نظافة الجلد أثناء تثبيت القسطرة الوريدية المركزية في مكانها للحد من خطر العدوى. اغسل الجلد بمحلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG) كل يوم أثناء تثبيت القسطرة الوريدية المركزية.

حيث يعتبر هذا المحلول مُطهرًا قويًا (سائل يُستخدم لقتل الجراثيم والبكتيريا) يقتل الجراثيم ويدوم تأثيره لمدة تصل إلى 24 ساعة بعد استخدامه. ويساعد الاستحمام بهذا المحلول في الحد من مخاطر العدوى أثناء تركيب القسطرة الوريدية المركزية.

يمكنك شراء محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% المطهر والمنظف للجلد دون وصفة طبية من أي صيدلية محلية أو عبر الإنترنت. ستحصل أيضًا على زجاجة صغيرة عند التصريح بخروجك من المستشفى.

تعليمات استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG)

1. اغسل شعرك باستخدام الشامبو والمُنعم المعتادين. اشطف رأسك جيدًا.
2. اغسل وجهك ومنطقة الأعضاء التناسلية (الأربية) بالصابون المعتاد. اشطف جسمك جيدًا بالماء الدافئ.
3. افتح زجاجة محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4%. صب القليل منه في يدك أو في قطعة قماش نظيفة.
4. ابتعد عن تيار الدش. افرك محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% برفق على جسمك من رقبتك إلى قدميك. تجنب وضعه على وجهك أو منطقتك التناسلية.
5. عد إلى تيار الدش لشطف محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% . استخدم الماء الدافئ.
6. جفف نفسك بمنشفة نظيفة.

لا تضع أي غسول أو كريم أو مزيل عرق أو مكياج أو بودرة أو عطر أو كولونيا بعد الاستحمام.

نقاط مهمة يجب تذكرها عند استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG)

- تجنب استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG) للأطفال الذين تقل أعمارهم عن شهرين.
- تجنب استخدام الصابون العادي أو الغسول أو المسحوق أو مزيل العرق بعد الغسيل بمحلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% (CHG) دون التحدث أولاً مع الممرضة. إذا كنت في المستشفى، فقد تعطيك الممرضة كريم يمكنك استخدامه بعد استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4%.
- تجنب استخدام المحلول على رأسك أو وجهك أو أذنك أو عينيك أو فمك أو منطقة الأعضاء التناسلية لديك أو على الجروح العميقة. إذا كنت مصابًا بجرح ولم تكن متأكدًا مما إذا كان يتعين عليك استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% من عدمه، فاسأل مقدم الرعاية الصحية

الخاص بك.

- تجنب استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% إذا كانت لديك حساسية من الكلورهيكسيدين.
- إذا حدث تهيج لجلدك أو إذا حدث لك تفاعل حساسية عند استخدام محلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4%، فأوقف استخدامه واتصل بمقدم الرعاية الصحية.

تغيير الضمادة والموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير

سيتعين عليك تغيير الضمادة والموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير وشطف القسطرة الوريدية المركزية مرة واحدة على الأقل أسبوعيًا. وستتولى الممرضة غالبًا القيام بذلك خلال حضور المواعيد المقررة لك. ومن المفيد معرفة كيفية القيام بذلك بنفسك في حالة تلف الضمادة أو الموصل عديم الإبر أو غطاء التطهير أو ارتخائه أو تعرضه للبلل أو الاتساخ أو السقوط.

احرص دومًا على الاتصال بمقدم الرعاية الصحية إذا كانت لديك أي أسئلة.

- تجنب تغيير الضمادة الخاصة بك في الحمام بعد الاستحمام. فقد يمنع البخار المنبعث من الدش بقاء الشريط ملتصقًا بجلدك.
- ستستخدم ضمادة Tegaderm[™] لتغطية موضع الخروج. يجب تغيير الضمادة مرة واحدة كل أسبوع. وفي حالة تعرض الضمادة للبلل أو تلفها أو اتساخها، قم بتغييرها في أسرع وقت. قم بتغييرها في نفس اليوم الذي تقوم فيه بتغيير الموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير وشطف القسطرة الوريدية المركزية لديك.
- إذا أصبحت الوسادة الهلامية على ضمادة Tegaderm منتفخة، فقم بتغيير الضمادة. يمكنك اختبار الوسادة الهلامية عن طريق الضغط عليها برفق بإصبعك. إذا لاحظت تحززًا، فإن الوسادة الهلامية منتفخة ويجب تغيير الضمادة. هذا قد يحدث إذا كان هناك الكثير من العرق تحت الضمادة لديك.
- إذا كنت تعاني من مشاكل في جلدك، مثل التهيج أو الحساسية، فقد تقترح الممرضة نوعًا مختلفًا من الضمادات. في هذه الحالة، قد تحتاج إلى تغييرها أكثر من مرة في الأسبوع.
- بغض النظر عن أي ضمادة ستستخدم، فيجب دائمًا تغييرها على الفور إذا بدأت في السقوط أو تعرضت للبلل. ولا تضع ضمادة أخرى أو شريط آخر عليها فحسب.

المستلزمات

- 1 طقم تغيير ضمادة
- قفازات غير معقمة
- شريط طبي (ورقي)
- 1 غطاء تطهير لكل تجويف
- ضمادة مختلفة أو موصل عديم الإبر بديل، إذا أعطتك الممرضة واحدًا
- مرآة يمكنها الوقوف على طاولة، مثل مرآة المكياج
- بخاخ أو مسحة مزيلة للاصق حسب الحاجة

الإجراء المعقم لتغيير الضمادة لديك

تجنب تغيير الضمادة الخاصة بك في الحمام بعد الاستحمام.

1. جهز منطقة عمل نظيفة. اجمع المستلزمات.
2. افتح المورد خريطة تغيير الضمادات للمرضى من الأطفال: القسطرة الوريدية المركزية وهي مرفقة بالإصدار المطبوع من هذا المورد. إذا كنت تستخدم المورد *How to Put on Your Sterile* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves)، فافتح ذلك أيضًا. انشرها حيث يمكنك رؤيتها. وذلك لأنك لن تتمكن من لمسها بمجرد بدء تغيير الضمادة لأن من شأن ذلك الإخلال بالتقنية المعقمة.

يأتي طقم تغيير الضمادة كذلك مزودا بقائمة مرجعية إجرائية. تعد هذه القائمة المرجعية ملخصًا موجزًا للمعلومات الأساسية. ويمكنك استخدامها إلى جانب هذا المورد. ويوجد بها جانبان. استخدم الجانب الذي تخبرك به ممرضتك.

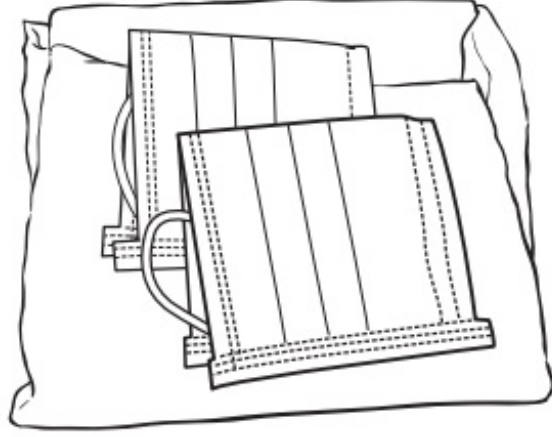
3. نظّف يديك جيدًا.

- إذا كنت تغسل يديك بالماء والصابون، فبلل يديك بالماء الدافئ واستخدم الصابون المضاد للبكتيريا. افرك يديك جيدًا معًا لمدة 20 ثانية على الأقل، ثم اشطفهما. جفف يديك بمنشفة ورقية واستخدم نفس المنشفة لإغلاق الصنبور. إذا لم يكن لديك مناشف وحيدة الاستعمال، فلا بأس من استخدام مناشف قماشية نظيفة. واستبدلها عندما تصير مبتلة.
- إذا كنت تستخدم معقمًا لليدين، فاحرص على تغطية يديك بالكامل به. افرك يديك معًا حتى يجف.

4. اتخذ وضعية مريحة. افصل القسطرة الوريدية المركزية عن ملابسك إذا لزم الأمر. افتح ملابسك أو انزعها لكشف القسطرة الوريدية المركزية.

5. تأكد أن مشابك القسطرة الوريدية المركزية مغلقة.

6. انزع الغلاف الخارجي لطقم تغيير الضمادة. ستجد قناعين جراحيين في الأعلى على اليمين (انظر الشكل 2). يجب عليك أنت والشخص الذي يساعدك في تغيير ضماداتك أن ترتديا قناعًا. لا تلمس أي شيء آخر داخل الطقم.



الشكل 2. طقم تغيير الضمادة

7. ارتدي زوجًا من القفازات غير المعقمة. قم بإزالة الضمادة القديمة عن طريق الإمساك بحافة الضمادة برفق وتقسيرها ببطء عن جلدك باتجاه موضع الخروج.

- أثناء تقشير الضمادة، ضع إبهامك أو سبابتك على الوسادة الهلامية لتثبيت القسطرة الوريدية المركزية في مكانها ومنع سحبها.
 - لتسهيل إزالة الضمادة، يمكنك مسح المنطقة الموجودة أسفل الوسادة الهلامية بمزيل لاصق أو استخدام رذاذ مزيل لاصق.
 - تأكد من نزع الوسادة الهلامية بالكامل مع الضمادة.
- تخلص من القفازات والضمادة القديمة.

8. تجنب لمس المنطقة، وافحص موضع الخروج والجلد المحيط به. إذا كنت تُغيّر الضمادة بنفسك، فسيكون من الأسهل القيام بذلك عن طريق النظر في المرآة. إذا كان مكان الخروج به احمرار أو تسليخ أو تورم أو يخرج إفرازات أو كانت المنطقة المحيطة بالقسطرة الوريدية المركزية تُسرّب، فأبلغ مقدم الرعاية الصحية بعد الانتهاء من تغيير الضمادة.

9. افتح الملاءة الورقية البيضاء المعقمة لإظهار بقية المستلزمات. إذا أعطتك ممرضتك ضمادة أو موصلًا عديم الإبر مختلفين للاستخدام، فافتح العبوة بحيث تسقط الضمادة أو الموصل عديم الإبر في الملاءة الورقية المعقمة.

ومن الآن فصاعدًا، لا تلمس القسطرة الوريدية المركزية أو جلدك إلا باستخدام مسحة كحولية. حيث يقلل هذا من خطر إصابتك بالعدوى.

10. اغسل يديك جيدًا بالماء الدافئ والصابون المضاد للبكتيريا أو استخدم عبوة معقم اليدين المثبتة على الجانب الخارجي من طقم تغيير الضمادة.

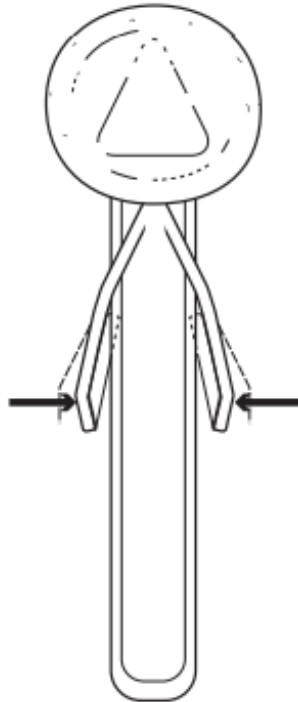
11. التقط العبوة بالقفازات المُعقمة. احرص على عدم لمس أي شيء آخر على الملاءة الورقية المُعقمة.

ارتدِ القفازات المعقمة ملتزمًا بالتعليمات الواردة في *How to Put on Your Sterile Gloves* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves))، ولا تلمس إلا الجزء الداخلي من القفاز المُعقم بيدك. بعد ارتداء القفازات، احرص على عدم لمس أي شيء باستثناء الأدوات الموجودة على الملاءة الورقية المعقمة.

12. أخرج الملاءة الورقية المعقمة الثانية وافردها وضعها في منطقة عملك. انقل كل الأدوات من الملاءة المعقمة الأولى إلى الملاءة المعقمة الثانية.

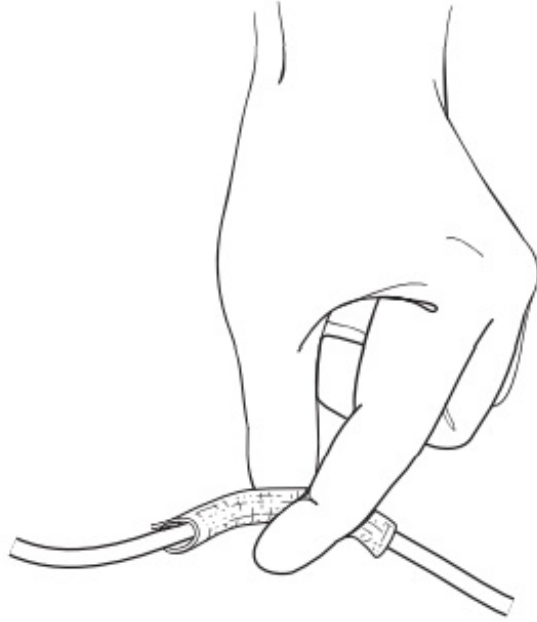
13. افتح جميع المسحات الكحولية وأخرجها من أغلفتها. ضع المسحات الكحولية مرة أخرى على الملاءة المعقمة الثانية. تخلص من الأغلفة.

14. التقط أداة مطباق ChloroPrep™ بيدك المهيمنة. اضغط على الجناحين على الجانب معًا حتى تسمع صوت نقرة (انظر الشكل 3).



الشكل 3. أداة مطباق ChloroPrep.

15. التقط مسحة كحولية بيدك غير المهيمنة. استخدمها للإمساك بالقسطرة الوريدية المركزية بعيداً عن صدرك (انظر الشكل 4). تجنب لمس القسطرة الوريدية المركزية نفسها. المس المسحة الكحولية فقط.



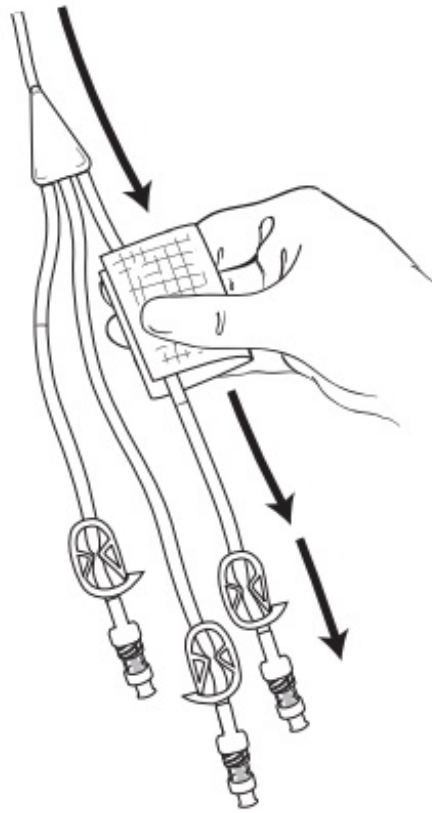
الشكل 4. الإمساك بالقسطرة

16. بدءاً من موضع الخروج، افرك لأعلى ولأسفل ومن جانب للآخر باستخدام أداة مطباق Chlora- Prep لعمل مربع بحجم 2 بوصة حول موضع الخروج (انظر الشكل 5). واصل الفرك لمدة 30 ثانية. تخلص من أداة مطباق ChloraPrep.



الشكل 5. تنظيف موضع الخروج

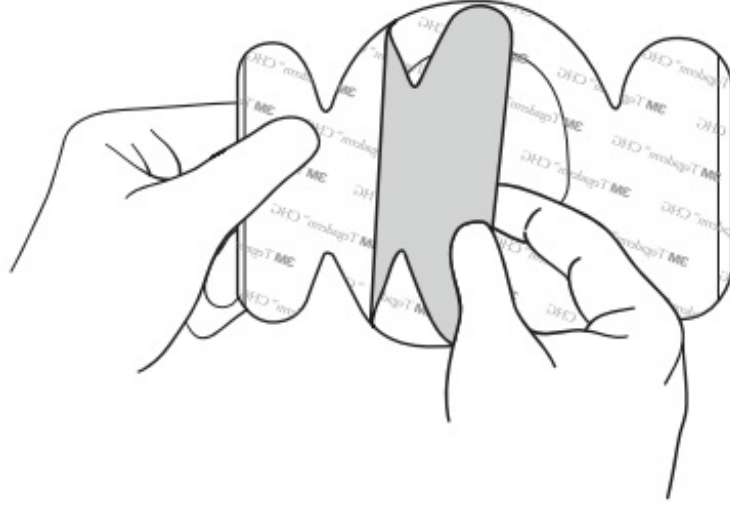
17. اترك الموضع حتى يجف لمدة 30 ثانية على الأقل. وتجنب تهويته أو نفخه. استمر في إبعاد القسطرة الوريدية المركزية عن صدرك.
18. التقط مسحة كحولية أخرى بيدك المهيمنة. استخدمها لحمل القسطرة الوريدية المركزية أعلى المكان الذي تتشعب فيه القسطرة إلى تجاويف. أمسك بالقسطرة الوريدية المركزية في الأعلى بعيداً عن صدرك.
19. تخلص من المسحة الكحولية بيدك غير المهيمنة والتقط أخرى جديدة. استخدم المسحة الكحولية للمسح برفق من موضع الخروج حتى طرف التجاويف (انظر الشكل 6). تجنب سحب القسطرة الوريدية المركزية.



الشكل 6. تنظيف التجاويف

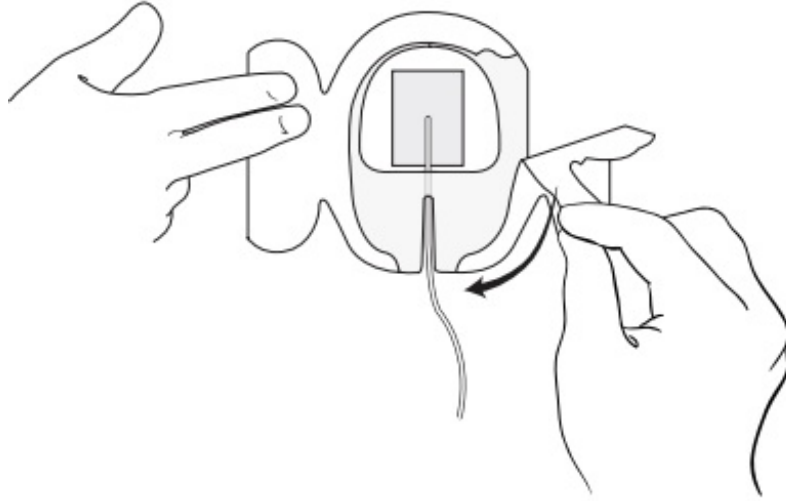
20. كرر الخطوة 19 مع كل تجاويف.
21. بعد تنظيف جميع التجاويف، يمكنك التوقف عن إبعاد القسطرة الوريدية المركزية عن جسدك.
22. ضع غشاء No Sting Barrier Film الحاجز على جلدك على شكل مستطيل بحجم الضمادة تقريباً. اتركه يجف تماماً. وتجنب تهويته أو نفخه.
23. قشّر غلاف الضمادة (انظر الشكل 7). ضع الضمادة بحيث يكون شكل المثلث فوق القسطرة الوريدية المركزية. ضع الوسادة الهلامية في المنتصف فوق موضع الخروج وقم بتمسيد حواف

الضمادة. تجنب مط وشد الضمادة عند وضعها.



الشكل 7. ضمادة Tegaderm CHG

24. أمسك اللسان البلاستيكي المستدير من الخارج وقشر الغلاف البلاستيكي بالكامل من حول الضمادة (انظر الشكل 8). اضغط على الضمادة من الخارج للتأكد من التصاقها تمامًا بجلدك.



الشكل 8. وضع ضمادة Tegaderm CHG

لقد انتهيت الآن من مرحلة التقنية المعقمة في إجراء تغيير الضمادة. احتفظ بقفازاتك وقناعك لتغيير الموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير.

تغيير الموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير

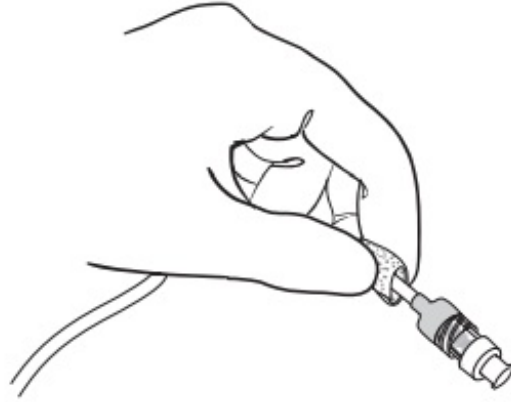
بعد وضع ضمادة جديدة، ستقوم بتغيير الموصل عديم الإبر وغطاء التطهير على كل تجويف في القسطرة

الوريدية المركزية. تأكد من وجود 3 مسحات كحولية لكل تجويف.

إذا كنت ستقوم بتغيير الضمادة بسبب تلفها أو ارتخائها أو بللها أو اتساخها، فلن يتعين عليك تغيير الموصلات عديمة الإبر وأغطية التطهير ما لم تكن متسخة أيضًا.

1. تأكد من إغلاق المشابك على التجاويف.

2. باستخدام مسحة كحولية، أمسك التجويف بيدك غير المهيمنة بالقرب من الموصل عديم الإبر ولكن لا تلمسه (انظر الشكل 9).



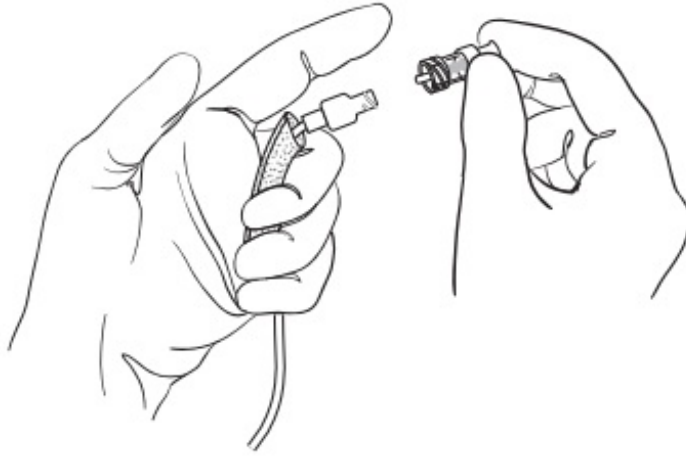
الشكل 9. الإمساك بالقسطرة

3. باستخدام يدك المهيمنة، افرك موضع التوصيل لمدة 15 ثانية باستخدام مسحة كحولية أخرى. اتركها تجف لمدة 15 ثانية.

4. فك الموصل عديم الإبر القديم. تخلص من الموصل القديم عديم الإبر والمسحة الكحولية.

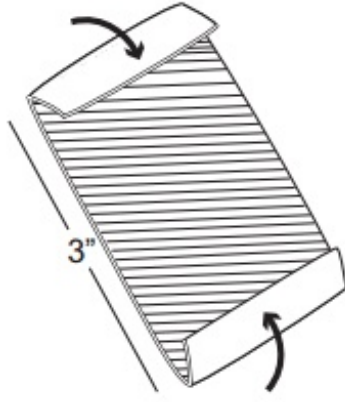
5. باستخدام يدك المهيمنة، افرك طرف التجويف لمدة 15 ثانية باستخدام مسحة كحولية أخرى. اتركها تجف لمدة 15 ثانية.

6. التقط موصل عديم الإبر جديدًا بيدك المهيمنة. وإذا كان هناك غطاء عليه، فانزع هذا الغطاء. قم بلف الموصل عديم الإبر الجديد على التجويف (انظر الشكل 10).



الشكل 10. ربط الموصل عديم الإبر الجديد

7. إذا لم تكن ستشطف القسطرة الوريدية المركزية على الفور، فضع غطاء التطهير على طرف الموصل عديم الإبر.
 8. كرر الخطوات من 2 إلى 7 مع التجايف الأخرى.
 9. انزع القناع والقفاذات. تخلص منهم بعيداً.
 10. قم بتثبيت القسطرة الوريدية المركزية جيداً لتجنب جذبها. ستساعدك الممرضة في تحديد الطريقة التي توفر لك أقصى درجات الراحة عند القيام بذلك. يُمكنك:
 - وضعها داخل حمالة الصدر لديك، إذا كنتِ ترتدين واحدة.
 - تعليقه في ملابسك. للقيام بذلك:
1. اقطع جزءاً من الشريط الورقي بحجم 3 بوصات.
 2. اطوِ حافتي الشريط (انظر الشكل 11). اترك جزءاً كافياً من الشريط اللاصق حتى يمكنك لف الشريط حول كل التجايف.
 3. ضُمّ التجايف معاً بالجزء اللاصق من الشريط الورقي. مرر دبوس أمان عبر الحواف المطوية، وعلقه في الجزء الداخلي من ملابسك.



الشكل 11. الشريط الورقي

اترك القسطرة الوريدية المركزية معلقة بشكل حر فقط إذا كنت تضمن عدم تعرضها للسحب.

كيفية شطف القسطرة الوريدية المركزية

سيخبرك أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاص بك بما إذا كنت بحاجة لشطف القسطرة الوريدية المركزية. وفي هذه الحالة، اتبع الخطوات التالية.

المستلزمات

- محقنة 10 مل مملوءة مسبقًا بمحلول ملحي عادي. ستحتاج محقنة واحدة لكل تجويف.
- قفازات غير معقمة
- 2 مسحة كحولية لكل تجويف
- 1 غطاء تطهير لكل تجويف

خطوات شطف القسطرة الوريدية المركزية لديك

1. اجمع المستلزمات.

2. نظّف يديك جيدًا.

- إذا كنت تغسل يديك بالماء والصابون، فبلل يديك بالماء الدافئ واستخدم الصابون المضاد للبكتيريا. افرك يديك جيدًا معًا لمدة 20 ثانية على الأقل، ثم اشطفهما. جفف يديك بمنشفة ورقية واستخدم نفس المنشفة لإغلاق الصنبور. إذا لم يكن لديك مناشف ورقية، فلا بأس من استخدام مناشف قماشية نظيفة. واستبدالها عندما تصبح مبتلة.
- إذا كنت تستخدم معقمًا لليدين، فاحرص على تغطية يديك بالكامل به. افرك يديك معًا حتى يجف.

3. ارتد زوجًا من القفازات غير المعقمة.

4. حرر فقاعات الهواء من المحقنة. للقيام بذلك:

1. أمسك المحقنة بحيث يتجه طرفها للأعلى.

2. انقر برفق على جانبها. يجب أن تتحرك فقاعات الهواء إلى الأعلى.

3. فك الغطاء على المحقن دون إزالته.

4. اضغط بمكبس المحقن حتى يتم دفع الهواء للخارج.

5. أعد ربط الغطاء بإحكام.

5. التقط تجويفًا واحدًا بيدك غير المهيمنة. إذا كان عليه غطاء تطهير، قم بإزالته. باستخدام يدك المهيمنة، افرك طرف الموصل عديم الإبر باستخدام مسحة كحولية لمدة 15 ثانية. اتركها تجف لمدة 15 ثانية.

6. انزع الغطاء من المحقن. تخلص من الغطاء. استمر في إبعاد القسطرة الوريدية المركزية عن صدرك واحرص ألا يلمس أي شيء الطرف النظيف للموصل عديم الإبر بينما تقوم بذلك.

7. ادفع المحقنة بحذر إلى داخل الموصل عديم الإبر وقم بلف المحقنة في اتجاه عقارب الساعة (إلى اليمين) حتى تشعر أنها مثبتة بإحكام.

8. فك مشبك التجويف. قبل البدء في حقن المحلول الملحي، تأكد من عدم وجود أي ثنيات أو انسدادات أخرى في الأنبوب.

9. استخدم طريقة الدفع/الإيقاف المؤقت لشطف القسطرة الوريدية المركزية.

1. احقن بسرعة ثلث المحلول الملحي. توقف بشكل مؤقت.

2. احقن ثلثًا آخر من المحلول الملحي. توقف بشكل مؤقت.

3. احقن الثلث الأخير من المحلول الملحي.

إذا لم تتمكن من حقن المحلول الملحي، فتوقف وتأكد من أن مشبك التجويف غير مغلق وأنه لا توجد أية ثنيات أو انسدادات أخرى في الأنبوب. حاول حقن المحلول الملحي مرة أخرى.

إذا كنت لا تزال غير قادر على حقن المحلول الملحي، فلا تضغط بقوة لشطف الأنبوب. اتبع الخطوات من 10 إلى 12 ثم اتصل بمقدم الرعاية الصحية.

10. أغلق مشبك التجويف.

11. أدر المحقن عكس اتجاه عقارب الساعة (إلى اليسار) لفصله من التجويف. تخلص منه بعيدًا.

12. قم بتركيب غطاء تطهير جديد في طرف الموصل عديم الإبر.

كرر الخطوات من 4 إلى 12 لكل تجويف. بمجرد الانتهاء من ذلك، تخلص من القناع والقفازات. اغسل يديك جيدًا بالماء الدافئ والصابون المضاد للبكتيريا أو استخدم معقم اليدين.

متى يجب الاتصال بمقدم الرعاية الصحية

اتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك على الفور إذا:

- كان لديك احمرار أو تورم أو نزح حول موضع الخروج.
- الإصابة بحمي تبلغ درجة الحرارة فيها 100.4 فهرنهايت (38 مئوية) أو أعلى.
- انكسرت القسطرة أو كان بها تسريب.
- سقط الموصل عديم الإبر.
- حدث ارتداد للدم إلى القسطرة.
- انفصلت القسطرة عن المضخة.
- كانت القسطرة متصلة بمضخة وصدر التنبيه الخاص بالمضخة.
- لاحظت مشكلة غير مبررة في القسطرة.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000

لمزيد من الموارد، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.mskcc.org/pe للبحث في مكتبتنا الإلكترونية.

About Your Central Venous Catheter (CVC) for Pediatric Patients - Last updated on July 1, 2024

جميع الحقوق مملوكة ومحفوظة لمركز Memorial Sloan Kettering لعلاج السرطان



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center