تعليم المريض/ مقدم الرعاية

نبذة عن المنفذ الوريدي المغروس: معلومات للأطفال المرضى

توضح هذه المعلومات طبيعة المنافذ الوريدية المغروسة لديك، وتركيب المنفذ الوريدي، وكيفية العناية به. ومفردات المخاطب وضمائر المخاطب في هذا المستند تعني أنتم وأطفالكم.

يُطلق على المنفذ الوريدي المغروس غالبًا اسم mediport أو port-a-cath. وهو يحمي أوردتك أثناء تلقي علاج السرطان.

ما هو المنفذ الوريدي المغروس؟

المنفذ الوريدي المغروس هو أحد أنواع القسطرة الوريدية المركزية (CVC). والقسطرة الوريدية المركزية هي أنبوب مرن يتم إدخاله في أحد أوردتك.

يحمي المنفذ أوردتك من الضرر الناتج عن تكرار الوصول إليها. يُسهل المنفذ الوريدي على فريق الرعاية الصحية:

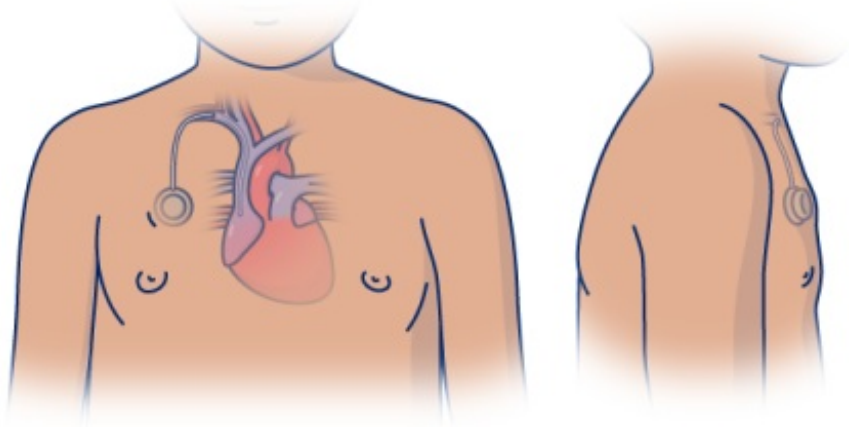
- سحب عينات الدم.
- إعطاءك الأدوية الوريدية. يتم إدخال هذا الدواء عبر أحد أوردتك. فهناك بعض الأدوية الوريدية، مثل أدوية التخدير وبعض أنواع العلاج الكيماوي، التي يجب إدخالها إلى مجرى الدم من خلال وريد كبير.
- إعطاءك السوائل الوريدية.
- إعطاءك منتجات الدم عبر الوريد، مثل الصفائح الدموية والبلازما.
- إعطاءك سائل التباين الوريدي. وهو عبارة عن صبغة خاصة تساعد مقدم الرعاية الصحية على رؤية أعضائك بوضوح أكبر.

يمكن لفريق الرعاية الصحية استخدام المنفذ الخاص بك لإعطائك الدواء لعدة أيام متتالية. قد تحتاج أحيانًا لتلقي الدواء في وريد أكبر من تلك الأوردة الموجودة في ذراعيك. يسمح المنفذ بدخول الدواء إلى مجرى الدم من خلال الوريد.

ناقش مقدم الرعاية الصحية بشأن ما إذا كان تركيب منفذ وريدي هو الحل الأنسب لك ولعلاجك.

نبذة عن تركيب المنفذ الوريدي

سيتولى جراح أو أخصائي (طبيب) الأشعة التداخلية تركيب المنفذ الوريدي لك في غرفة العمليات. وطبيب الأشعة التداخلية هو طبيب تلقى التدريب المتخصص على الإجراءات الموجهة بالتصوير.وسيتولى تركيب منفذ وريدي على مسافة بوصة واحدة إلى 3 بوصات تقريبًا أسفل عظمة الترقوة حسب حجم جسمك (انظر الشكل 1). وهذا يساعد فريق الرعاية الصحية في الوصول إلى الوريد بسهولة. إذا كنتِ ترتدين حمالة صدر، فسيكون المنفذ الوريدي على بعد حوالي 1 بوصة من موضع حزام حمالة الصدر.



الشكل 1. منظر أمامي للمنفذ (اليسار) ومنظر جانبي للمنفذ (اليمين)

قد يتسبب المنفذ الوريدي لديك في رفع جلدك حوالي نصف بوصة (1.2 سم). وقد يكون بوسعك الإحساس به تحت جلدك. ولن يشعر أغلب المرضى بوجود المنفذ الوريدي لديهم. لن تكتشف أجهزة الكشف عن المعادن المنفذ الوريدي.

يمكن إبقاء المنفذ في مكانه لسنوات. سيقوم مقدم الرعاية الصحية بإزالة المنفذ الوريدي الخاص بك عندما لا تعود بك حاجة إليه. وسيزيله أيضًا إذا أُصيب بعدوى. ويمكن تركيب منفذ آخر لك في وقت لاحق إن كنت بحاجة إليه.

أجزاء المنفذ الوريدي المغروس

أجزاء المنفذ الوريد المغروس هي المنفذ الوريدي، والحاجز والقسطرة (انظر الشكل 2).

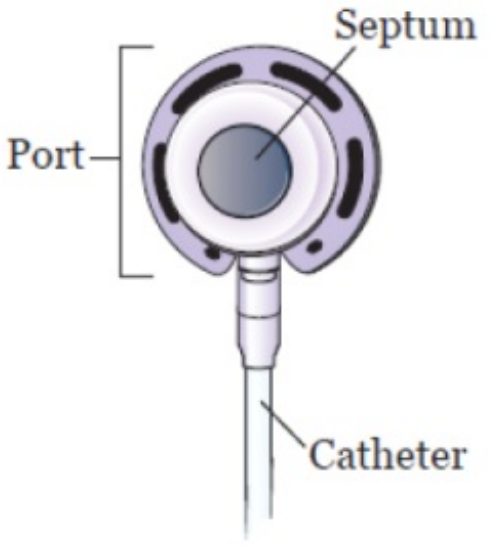
المنفذ الوريدي والحاجز

المنفذ الوريدي هو نقطة البداية لتدفق السوائل عبر القسطرة. وهو يستقر تحت جلدك وله مركز مرتفع يسمى حاجز. وهذا هو جزء المنفذ الوريدي حيث سيتم تركيب الإبر. وهو يسمى أيضًا بنقطة الوصول.

هذا الحاجز مصنوع من مادة مطاطية ذاتية الغلق. ولا يمكن دخول أي شيء عبر المنفذ الوريدي من دون وجود الإبرة. يُغلق الحاجز بمجرد نزع الإبرة.

القسطرة

القسطرة عبارة عن أنبوب بلاستيكي رفيع ومرن. يكون أحد طرفيها متصلاً بالمنفذ الوريدي. فيما يستقر الطرف الآخر في الوريد.



الشكل 2. مكونات المنفذ الوريدي لديك

أمثلة على المنافذ الوريدية المغروسة

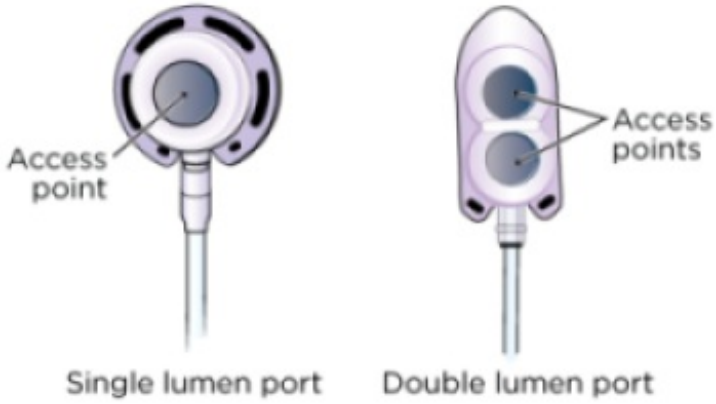
قد تتخذ المنافذ الوريدية شكلاً دائريًا أو بيضاويًا أو مثلثًا. قد يُطلق على المنفذ الوريدي لديك اسم mediport أو BardPort® أو PowerPort® أو Port-A-Cath. وقد تكون المنافذ أحادية التجويف أو مزدوجة التجويف (انظر الشكل 3). وسيختار مقدم الرعاية الصحية الأفضل من بينها لك ولعلاجاتك.

المنفذ الوريدي أحادي التجويف

يضم المنفذ الوريدي أحادي التجويف نقطة وصول واحدة. يتم تركيب منفذ وريدي أحادي التجويف لمعظم المرضى.

المنفذ الوريدي مزدوج التجويف

يضم المنفذ الوريدي مزدوج التجويف نقطتي وصول. ويمكنك تركيب إبرة في كل نقطة وصول. وقد يتم تركيب منفذ وريدي مزدوج التركيب لك إذا كنت تحتاج عادةً أكثر من نقطة وصول واحدة للعلاج.



الشكل 3. منافذ وريدية أحادية (اليسار) ومزدوجة (اليمين) التجويف

المنافذ الوريدية القابلة للحقن آليًا

تُصنع معظم المنافذ الوريدية المغروسة لاستخدامها أثناء اختبارات التصوير بالأشعة. وهي تشمل التصوير المقطعي المحوسب (CT) أو التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)، وتسمح بالحقن السريع لصبغة التباين. ويُطلق عليها اسم المنافذ الوريدية القابلة للحقن آليًا (انظر الشكل 4).

سيخبرك مقدم الرعاية الصحية إذا ما كان المنفذ الوريدي لديك من النوع القابل للحقن آليا. وسيمنحك أيضًا بطاقة محفظة تحتوي على معلومات حول المنفذ الوريدي لديك. ونوصيك بحمل هذه البطاقة معك في كل الأوقات.



الشكل 4. منافذ وريدية أحادية التجويف (اليسار) ومزدوجة التجويف (اليمين) قابلة للحقن آليًا

ما الذي يجب القيام به قبل جراحة تركيب المنفذ الوريدي

قبل إجراء الجراحة بأسبوع واحد تقريبًا، ستلتقي بفريق جراحة الأطفال خلال الزيارة السابقة للجراحة. وخلال هذه الزيارة، سيقدم لك أعضاء الفريق المزيد من المعلومات عن المنفذ الوريدي الجديد وكيفية الاعتناء به. ويجب أن يُرافقك أيضًا أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء لتعلُّم ذلك معك.

استفسر عن الأدوية الخاصة بك

قد تحتاج إلى التوقف عن تناول بعض أدويتك قبل الخضوع للجراحة، وهي تشمل:

- فيتامين هـ
- عقار أسبرين
- مضادات التخثُّر (مُضادات تجلط الدم)
- الإنسولين، أو أي أدوية أخرى لعلاج السكري

تحدث مع طبيبك بشأن الأدوية التي يجب عليك التوقف عن تناولها لسلامتك.

إذا كنت تتناول أي أدوية أخرى، فاسأل الطبيب الذي وصفها عما إذا كان يجب عليك التوقف عن تناولها قبل الجراحة.

إذا كنت تتناول أي أدوية في الصباح، فتحدث مع طبيبك حول الأدوية التي يجب أن تتناولها قبل الجراحة. قد يوصيك طبيبك بالانتظار حتى بعد الجراحة لتناول بعض الأدوية الخاصة بك.

سجل الوقت المحدد لجراحتك

سيتصل بك أحد أعضاء الفريق بين الساعة 2 ظهرًا و4 عصرًا في اليوم السابق للجراحة. فإذا كان موعد جراحتك مقررًا يوم الإثنين، فسيتصل بك يوم الجمعة السابق له. إذا لم تتلق أي مكالمة بحلول الساعة 4 عصرًا، فاتصل برقم 212-639-5948.

سيخبرك أحد العاملين بموعد وصولك إلى المستشفى لإجراء الجراحة. وسوف يذكِّرك أيضًا بالمكان الذي ستتوجه إليه.

كيف تستعد لجراحة تركيب المنفذ الوريدي المغروس

ستُجرى جراحة تركيب المنفذ الوريدي لديك في غرفة العمليات. وسيناقش معك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك كيفية الاستعداد للإجراء.

إزالة الأجهزة من الجلد

ربما يتم تثبيت أجهزة معينة على جلدك. قبل الإجراء أو الجراحة أو الفحص، يوصيك بعض صانعي الأجهزة بإزالة:

- جهاز المراقبة المستمرة للغلوكوز (CGM)

- مضخة الإنسولين

تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك حول تحديد موعد أقرب إلى التاريخ الذي تحتاجه لتغيير جهازك. تأكد من إحضار جهاز إضافي معك لوضعه بعد الإجراء أو الجراحة أو الفحص.

ربما لا تكون على دراية بكيفية التحكم في مستوى الغلوكوز (سكر الدم) لديك أثناء عدم استخدام الجهاز. وفي هذه الحالة، وقبل الموعد الخاص بك، تحدث مع مقدم الرعاية الصحية المسؤول عن علاج السكري لديك.

الاتفاق مع أحد الأشخاص لإعادتك إلى منزلك

يجب عليك ترتيب شريك رعاية مسؤول ليرافقك إلى المنزل بعد الجراحة. ويُقصد بشريك الرعاية المسؤول شخص يُمكنه مساعدتك في العودة إلى المنزل بأمان. ويجب أن يكون قادرًا على الاتصال بفريق الرعاية الخاص بك في حالة وجود أي شواغل. تأكد من الترتيب لذلك قبل يوم الجراحة.

إذا لم يكن لديك شريك رعاية مسؤول ليُعيدك إلى منزلك، فيمكنك الاتصال بأيٍ من الوكالات الواردة أدناه. وسوف يرسلون لك أحد الأشخاص لاصطحابك إلى منزلك. تتوفر هذه الخدمة نظير رسوم وسيتوجب عليك توفير وسيلة انتقال. ولا بأس باستخدام سيارة أجرة أو خدمة سيارات، ولكنك لا تزال بحاجة إلى شريك رعاية مسؤول لمرافقتك.

الوكالات الموجودة في نيويورك

مؤسسة VNS Health: 888-735-8913

مختصو الرعاية: 877-227-4649

الوكالات الموجودة في نيو جيرسي

مختصو الرعاية: 877-227-4649

ما الذي يجب القيام به في اليوم السابق لجراحة تركيب المنفذ الوريدي

استحم بمحلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% المطهر والمنظف للجلد، مثل محلول هيبيكلينس (Hibiclens®)

استحم بمحلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% المطهر والمنظف للجلد قبل النوم في الليلة السابقة للجراحة.

1. اغسل شعرك باستخدام الشامبو والمُنعم المعتادَين. 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.

تعليمات تناول الطعام



توقف عن تناول أي طعام بعد منتصف الليل (الساعة 12 منتصف الليل) في الليلة السابقة للجراحة أو الإجراء. وهذا يشمل الحلوى الصلبة والعلكة.

ربما يكون مقدم الرعاية الصحية قد أعطاك تعليمات مختلفة بشأن توقيت التوقف عن تناول الطعام. وفي هذه الحالة، اتبع تلك التعليمات. يتعين على بعض الأشخاص الصيام (عدم تناول أي طعام) لمدة أطول قبل الجراحة أو الإجراء.

ما الذي يجب القيام به في اليوم السابق لإجراء تركيب المنفذ الوريدي

تعليمات الشرب

تناول فقط السوائل المدرجة في القائمة التالية بين منتصف الليل (الساعة 12 منتصف الليل) وحتى ساعتين قبل موعد وصولك. ولا تتناول أي طعام أو مشروب آخر. توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد.

- الماء.
- عصير التفاح الصافي، عصير العنب الصافي، أو عصير التوت البري الصافي.
- مشروب Gatorade أو Powerade.
- القهوة أو الشاي السادة. ولا بأس بإضافة السكر. تجنب إضافة أي شيئ آخر.
  - تجنب إضافة أي كمية من أي نوع من أنواع الحليب أو مُبيضات القهوة. وهذا يشمل أنواع الحليب ومُبيضات القهوة النباتية.
  - تجنب إضافة عسل النحل.
  - تجنب إضافة شراب ذي نكهة.

إذا كنت مصابًا بالسكري، فانتبه إلى كمية السكر في مشروباتك. سيكون من الأسهل التحكم في مستويات سكر الدم لديك إذا تناولت أصنافًا خالية من السكر أو منخفضة السكر أو لا تحتوي على سكر مضاف من هذه المشروبات.

من المفيد المحافظة على ترطيب الجسم قبل الجراحة أو الإجراء، لذا نوصيك بشرب السوائل لإرواء عطشك. ولا تتناول أكثر من احتياجك. ستتلقى السوائل الوريدية أثناء الجراحة أو الإجراء.



توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد. وهذا يشمل الماء.

ربما يكون مقدم الرعاية الصحية قد أعطاك تعليمات مختلفة بشأن توقيت التوقف عن تناول المشروبات. وفي هذه الحالة، اتبع تلك التعليمات.

تعليمات خاصة بالأدوية

تناول فقط الأدوية التي أخبرك طبيبك أن تتناولها في صباح يوم الجراحة. تناولها برشفة صغيرة من الماء.

نقاط يجب تذكرها

- لا تضع أي غسول أو كريم أو بودرة أو مزيل عرق أو مكياج أو مسحوق أو عطر أو كولونيا.
- إذا كنت ترتدي عدسات لاصقة، فارتد نظارتك بدلًا منها. قد يؤدي ارتداء العدسات اللاصقة أثناء العملية إلى الإضرار بعينيك.
- لا ترتدِي أية أشياء معدنية. انزعي جميع المجوهرات، بما في ذلك أقراط الجسم. يُمكن أن تتسبب المعدات المستخدمة أثناء الإجراء في إصابتك بحروق إذا لامست المعدن.
- اترك الأشياء الثمينة (مثل بطاقات الائتمان والمجوهرات) في المنزل.
- سيتعين عليك نزع أشياء معينة قبل دخول غرفة العمليات. وهي تشمل النظارات وسماعات الأذن الطبية، وأطقم الأسنان، والأجهزة التعويضية، والشعر المستعار، والمتعلقات الدينية.

ما ينبغي إحضاره

- حافظة لنظاراتك إن كنت تستخدمها.
- ملابس فضفاضة ومريحة لارتدائها بعد الجراحة.
- وسادة صغيرة أو منشفة، إذا كنت ستنتقل إلى المنزل بالسيارة. يُمكنك استخدام هذه الوسادة لحماية الشق (القطع الجراحي) من حزام الأمان.

- نموذج وكيل الرعاية الصحية الخاص بك والتوجيهات المسبقة الأخرى، إذا قمت بإكمالها.
- أدويتك، إذا كنت تتناول أيًا منها.

إلى أين تتجه

ستُجرى الجراحة الخاصة بك في:

مركز رعاية ما قبل الجراحة (PSC)
1275 York Avenue (بين شارعي East 67th وEast 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.

الأمور المتوقعة عند وصولك

سيطلب منك العديد من أعضاء فريق الرعاية الصحية ذكر اسمك وتاريخ ميلادك وتهجي حروفها. وهذا الأمر حفاظًا على سلامتك. فقد يكون هناك أشخاص لهم أسماء مماثلة سيخضعون للجراحة في نفس اليوم.

ستملأ بيانات استبيان موجز إن لم تكن فعلت ذلك عن طريق بوابة المرضى MSK MyChart.

عندما يحين وقت تغيير الملابس لإجراء الجراحة، سترتدي سِرْبال المستشفى، ورداء وجوارب غير قابلة للانزلاق.

ستتلقى دواءًا مهدئًا يساعدك على الشعور بالاسترخاء عن طريق قسطرة. وقد تكون القسطرة وريدية يتم تركيبها في ذراعك أو يدك. ويمكن أن تكون أيضًا قسطرة وريدية مركزية، مثل القسطرة المركزية الوريدية الطرفية (PICC) إذا كان قد تم تركيب واحدة لك بالفعل. سيناقش معك أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية هذا الأمر قبل الجراحة.

وسيصطحبك أحد أعضاء الفريق لغرفة العمليات عندما يحين وقت تركيب المنفذ الوريدي.

مقابلة الممرضة

ستقابل الممرضة قبل الجراحة. أخبرها بجرعة أي أدوية تناولتها بعد منتصف الليل (الساعة 12 منتصف الليل) والوقت الذي تناولتها فيه. واحرص على ذكر الأدوية الموصوفة وتلك التي تُصرف بدون وصفة طبية، إلى جانب أي لصقات وكريمات.

قد تُدخل الممرضة قُنيّة وريدية (IV) في أحد أوردة ذراعك أو يدك غالبًا. وإذا لم تدخل الممرضة قُنيّة وريدية، فسيتولى طبيب التخدير فعل ذلك في غرفة العمليات.

مقابلة طبيب التخدير

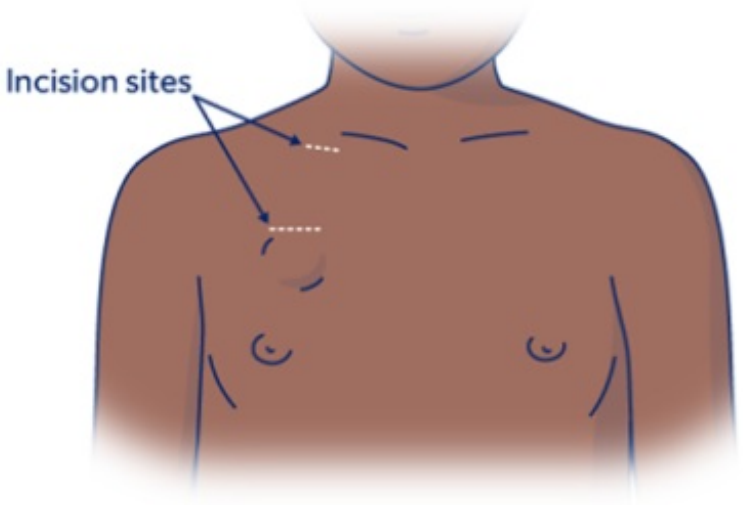
ستقابل أيضًا طبيب التخدير قبل الجراحة. وسيقوم بما يلي:

- مراجعة سجلك الطبي معك.
- سؤالك عما إذا كنت قد واجهت أية مشكلات بخصوص التخدير فيما مضى. وهذا يشمل الغثيان (الشعور بالرغبة في القيء) أو الألم.
- التحدث معك بشأن راحتك وسلامتك أثناء الجراحة الخاصة بك.
- التحدث معك بشأن نوع التخدير الذي ستتلقاه.
- الرد على أسئلتك بشأن التخدير.

داخل غرفة العمليات

بمجرد دخولك غرفة العمليات، سيحقنك مقدم الرعاية الصحية بمخدر موضعي. والمخدر الموضعي هو دواء يعمل على تخدير موضع معين في الجسم. سيحقنك مقدم الرعاية الصحية بالمخدر في رقبتك وصدرك. وقد تحتاج أيضًا إلى التخدير العام لتركيب المنفذ الوريدي. التخدير العام هو دواء يجعلك تنام أثناء الجراحة.

سيُحدث الطبيب شقًا جراحيًا (قطعًا جراحيًا) صغيرًا في قاعدة رقبتك (انظر الشكل 5). وسيبلغ طوله ما يقرب من 0.5 بوصة (1 سم). وسيُحدث الطبيب شقًا جراحيًا صغيرًا ثانيًا على صدرك تحت عظمة الترقوة. وسيبلغ طول هذا الشق 1 إلى 1.5 بوصة (2.5 إلى 4 سم). وسيصنع جيبًا جراحيًا تحت جلدك. ووظيفته تثبيت المنفذ الوريدي في مكانه.



الشكل 5. مواضع الشقوق الجراحية لتركيب المنفذ الوريدي

سيقوم مقدم الرعاية الصحية بإدخال القسطرة في الشق الجراحي الثاني وتوصيله بوريدك.

وسيغلق فريق الرعاية الصحية الشقوق بالغرز الجراحية (الخياطة) أو بصمغ جراحي يُسمى Dermabond®. وفي حالة غلقه بالغرز، ستزول الغرز من تلقاء نفسه، ولن تكون هناك حاجة لإزالته. وقد يستخدم أيضًا Steri-StripsTM. وهي قطع قصيرة ورفيعة من شريط طبي تعد أقوى من الضمادة العادية.

تستغرق الجراحة ساعة واحدة تقريبًا.

ما الذي يجب القيام به بعد جراحة تركيب المنفذ الوريدي

في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU)

سيتم نقلك إلى وحدة رعاية ما بعد التخدير عند إفاقتك بعد الجراحة. وستراقب ممرضة درجة حرارتك ونبضك وضغط دمك ومستويات الأكسجين لديك. قد تحصل على الأكسجين عن طريق أنبوب يستقر أسفل أنفك أو قناع يغطي أنفك وفمك. وسترتدي أيضًا حذاءين طويلين ضاغطين أسفل ساقيك.

أبلغ الممرضة إن شعرت بأي ألم. فربما تعطيك دواءًا لتسكين الألم.

اسأل ممرضتك عن المدة المتوقعة التي ستبقى خلالها داخل وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU). سيخبرك فريق الرعاية متى يمكنك العودة بأمان إلى منزلك. وستكون بحاجة لشريك مسؤول عن رعايتك لاصطحابك إلى المنزل.

ستزيل الممرضة القسطرة الوريدية لديك قبل أن تغادر المستشفى. وستوضح لك كيفية تغيير الضمادة والاعتناء بنفسك في المنزل.

كيفية العناية بموضع الشق الجراحي

ستجد لديك ضمادة تغطي الشق الجراحي الصغير في صدرك. يُمكنك نزع هذه الضمادة بعد مرور 48 ساعة (يومين) من الجراحة.

قد تشعر ببعض الألم في موضع الشقوق الجراحية وحيث تم تمرير القسطرة تحت الجلد. وهذا الألم يتحسن على الأرجح في غضون يوم إلى يومين. يمكنك تناول مسكنات الألم التي لا تستلزم وصفة طبية (الأدوية التي تحصل عليها بدون وصفة طبية) إذا كنت بحاجة إليها. وقد تلاحظ أيضًا بعض الكدمات.

قد يؤدي ارتداء حزام الأمان إلى الضغط على الشقين الجراحيين لديك. يمكنك وضع وسادة صغيرة أو منشفة مطوية بين الحزام وجسمك للمساعدة في تجنب ذلك.

إغلاق الشقوق الجراحية بالغرز الجراحية

إذا تم إغلاق الشقين الجراحيين لديك بالغرز الجراحية:

- سيتم وضع ضمادة صغيرة على كل شق جراحي.
- اترك الضمادتين في مكانهما لمدة 48 ساعة، أو طالما يخبرك مقدم الرعاية الصحية بذلك.
- تجنب تعريض الضمادتين إلى البلل. يمكنك الاستحمام بمجرد إزالة الضمادتين.

إغلاق الشقوق الجراحية باستخدام الصمغ الجراحي

إذا تم إغلاق الشقين الجراحيين لديك باستخدام الصمغ الجراحي (Dermabond):

- ستجد لديك قطعًا صغيرة من شريط أو ضمادة لاصقة تغطي الشقين الجراحيين.
- لا تضع أي مُرطب أو مادة لاصقة أعلى الشريط أو الضمادة.
- تجنب نزع أو خدش الصمغ الجراحي (Dermabond). فسوف يسقط من تلقاء نفسه بعد حوالي 7 إلى 10 أيام.
- سيقدم لك فريق الرعاية الصحية تعليمات بشأن كيفية الاستحمام بشكل آمن حتى تلتئم الشقوق الجراحية لديك.

لا يحتاج الجلد فوق المنفذ الوريدي لديك إلى أي رعاية خاصة. يمكنك غسله كما تفعل في المعتاد. وإذا استخدم فريق الرعاية الصحية Steri-Strips، فستسقط من تلقاء نفسها في غضون 7 إلى 10 أيام.

الاستحمام والاغتسال

- خلال الـ 24 ساعة الأولى بعد الجراحة، حافظ على جفاف الضمادة. يُمكنك الاستحمام بإسفنجة

طلما لم يصل البلل إلى الضمادة وظلت جافة.

- يُمكنك الاستحمام بعد مرور 48 ساعة (يومين) من الجراحة. لا تغمر جسمك في بانيو الاستحمام أو المسبح. يُمكنك البدء في الاستحمام بعد مرور أسبوع إلى أسبوعين من الجراحة. سيخبرك طبيبك عندما يكون بوسعك ذلك. يُمكنك الغوص بجسمك كاملاً تحت الماء في حوض الاستحمام أو المسبح طالما لم يتم تركيب إبرة الوصول إلى المنفذ الوريدي لديك.
- إذا تم الوصول إلى المنفذ الوريدي لديك أثناء وجودك في المنزل:
  - قم بتغطية الضمادة الشفافة فوق المنفذ الوريدي بضمادة مقاومة للماء (مثل ضمادة ®Aquaguard). وستخبرك ممرضتك بإرشادات حول كيفية استخدامها.
  - استحم بمُطهر Hibiclens كل يوم للحماية ضد العدوى. اتبع الخطوات المدرجة في قسم "استحم بمحلول غلوكونات الكلورهيكسيدين 4% المُطهر والمنظف للجلد" بهذا المورد.
  - عند الغسيل، تعامل بلطف ورفق مع الجلد المحيط بموضع المنفذ الوريدي. يُمكنك أن تغسله بالصابون برفق، لكن لا تستخدم منشفة أو فرشاة. اشطف جلدك جيدًا وجففه بمنشفة ناعمة.
- يمكنك البدء باستخدام منشفة قماشية أثناء الاستحمام والاغتسال بعد أسبوعين من الجراحة. تجنب فرك المنطقة حتى تلتئم تمامًا. ويتم ذلك عادة بعد مرور حوالي 6 أسابيع من الجراحة.

النشاط البدني بعد الجراحة

سيقدم لك مقدم الرعاية الصحية تعليمات حول التمارين والحركات التي يُمكنك القيام بها أثناء التئام الشق الجراحي. استشر مقدم الرعاية الصحية الخاص بك قبل البدء في ممارسة أي تمارين، مثل:

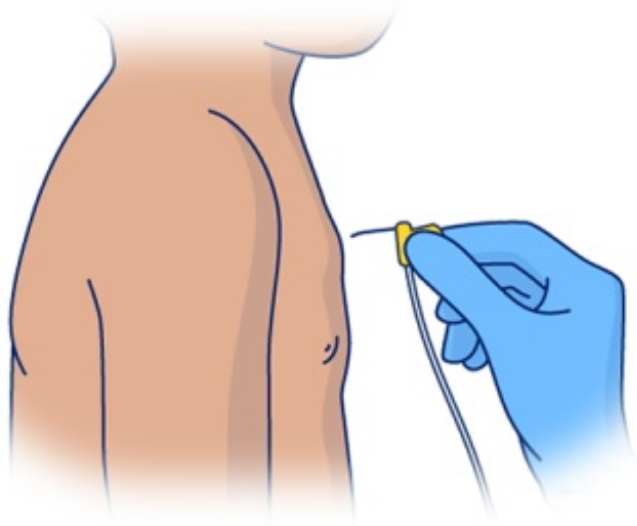
- تمارين اللياقة البدنية.
- الجري.
- تمارين الإطالة.
- رفع أي شيء يزيد وزنه عن 10 أرطال (4.5 كغم).
- ممارسة الرياضات الجماعية التي تتضمن الاحتكاك، مثل كرة القدم.

الوصول إلى المنفذ الوريدي المغروس

سيتعامل مقدم الرعاية الصحية مع المنفذ الوريدي عندما تكون بحاجة إلى سوائل أو أدوية وريدية. وسيتم ذلك بوضع إبرة في نقطة الوصول (انظر الشكل 6). وسينتقل السائل أو الدواء من المنفذ الوريدي عبر القسطرة إلى مجرى الدم لديك.

يجب على مقدمي الرعاية الصحية المدربين على العناية بالمنافذ الوريدية فقط التعامل مع المنفذ

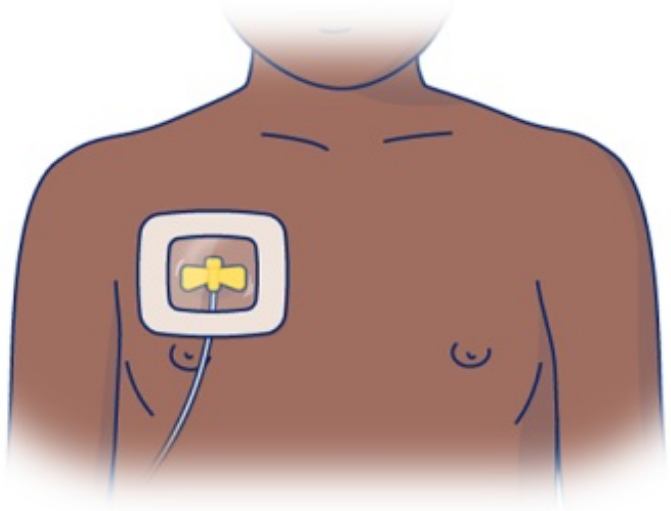
الوريدي لديك.



الشكل 6. الوصول إلى المنفذ الوريدي لديك

قد يحتاج فريق الرعاية الصحية الخاص بك للوصول إلى المنفذ الوريدي في يوم تركيبه. وفي هذه الحالة، سيتم إدخال إبرة الوصول في الحاجز عند تركيب المنفذ الوريدي.

ستتم تغطية الإبرة والمنفذ الوريدي بضمادة خاصة في أي وقت عند الوصول إلى المنفذ الوريدي (انظر الشكل 7). وتساعد الضمادة في تثبيت الإبرة في مكانها. وقد يتم كذلك وضع ضمادة صغيرة فوق الشق الجراحي العلوي. لن تحتاج إلى ضمادة فوق المنفذ الوريدي لديك عندما لا يكون قيد الاستخدام.



الشكل 7. الضمادة الموجودة على المنفذ الوريدي

تنظيف المنفذ الوريدي المغروس لديك

يتم تنظيف المنفذ الوريدي بشكل ذاتي خلال استخدامه. ويجب تنظيفه كل 12 أسبوعًا على الأقل في أوقات عدم استخدامه. ستتولى ممرضة شطف المنفذ لديك أكثر من ذلك حسب مواعيدك. للقيام بذلك، ستُدخل الممرضة إبرة في المنفذ الوريدي. ثم تحقن محلولاً ملحيًا (ماء مالح معقم) في القسطرة لديك. ويتم ذلك لضمان ألا يحدث انسداد في القسطرة. فقد لا تؤدي القسطرة وظيفتها إذا حدث انسداد لها. وفي هذه الحالة، قد تقتضي الضرورة إزالة المنفذ الوريدي.

سيحتاج المنفذ الوريدي إلى التنظيف كل 4 أسابيع عندما لا يكون قيد الاستخدام. وهذا لمنع القسطرة من الانسداد. سيقوم أحد التمريض في مركز ميموريال سلون كيترينج لعلاج السرطان (MSK) بشطف المنفذ الوريدي لديك.

إزالة المنفذ الوريدي

ربما يزيل مقدم الرعاية الصحية المنفذ الوريدي عندما لا تعود بك حاجة إليه، أو إذا أُصيب بعدوى. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية للحصول على المزيد من المعلومات بشأن إزالة المنفذ الوريدي.

متى يجب الاتصال بمقدم الرعاية الصحية

اتصل بالجراح أو طبيب الأشعة التداخلية الذي أجرى الجراحة:

- إذا شعرت بألم مستجد أو متفاقم في موضع المنفذ الوريدي لديك.
- إذا ظهر تورم أو تكدم متزايد في موضع المنفذ الوريدي لديك.
- إذا لاحظت خروج صديد أو سائل من الشقوق الجراحية.
- إذا لاحظت أن الشقوق الجراحية ساخنة أو مؤلمة أو حمراء أو متهيجة أو مفتوحة.
- إذا أُصبت بحمي تبلغ درجة الحرارة فيها 100.4 فهرنهايت (38 مئوية) أو أعلى.
- إذا أُصبت برعشة.

معلومات الاتصال

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيُرجى التواصل مع أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية مباشرة. إذا كنت مريضًا في مركز ميموريال سلون كيترينج (MSK)، فيُرجى الاتصال على الهاتف 212-639-2000 بعد الساعة 5 مساءًا أثناء عطلة نهاية الأسبوع، أو خلال العطلات الرسمية.

إذا كان طبيب الأشعة التداخلية هو من قام بتركيب المنفذ الوريدي لديك، فاطلب التحدث إلى الزميل المناوب بقسم الأشعة التداخلية.

وإذا كان الجراح هو من قام بتركيب المنفذ، فاطلب التحدث إلى الزميل المناوب بقسم جراحة الأطفال.

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

جميع الحقوق مملوكة ومحفوظة لمركز Memorial Sloan Kettering لعلاج السرطان

Memorial Sloan Kettering Cancer Center