

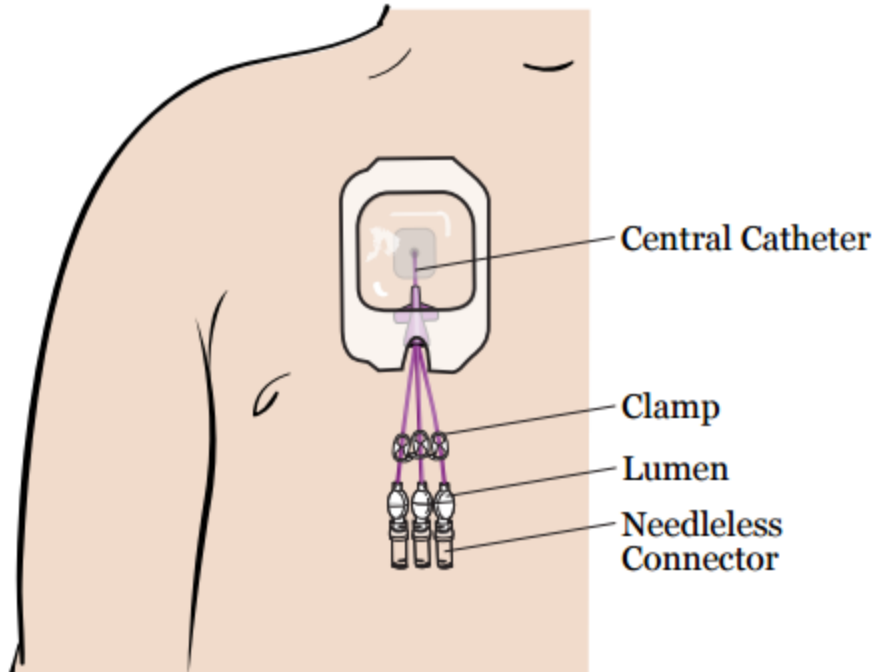
مريض اور نگران کے لیے تعلیم بیمار بچوں کے لیے سینٹرل وینس کیتھیٹر (CVC) سے متعلق

یہ معلومات CVC لگانے کے طریقہ کار کی وضاحت کرتی ہیں بشمول تیار کرنے کا طریقہ اور آپ کیا توقعات رکھ سکتے ہیں۔ اس میں CVC کی دیکھ بھال کا طریقہ بھی بتایا گیا ہے۔ اس ریسورس میں، ”آپ“ اور ”آپ کا“ کی اصطلاحات آپ یا آپ کے بچے کے لیے ہیں۔

CVC کے بارے میں

CVC ایک کیتھیٹر (لمبی، لچکدار ٹیوب) ہے جو آپ کے سینے کی نس میں ڈالی جاتی ہے۔ CVC کی متعدد اقسام ہیں۔ آپ کا ڈاکٹر فیصلہ کرے گا کہ آپ کے لیے کون سی قسم بہترین ہے۔

سب CVC میں ایک مرکزی کیتھیٹر ہوتا ہے جو آپ کے دل کے قریب ایک بڑی نس میں ڈالا جاتا ہے۔ جسم سے باہر مرکزی کیتھیٹر 1، 2 یا 3 چھوٹی ٹیوبوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جنہیں لومنز (lumens) کہتے ہیں۔ ہر لومن کے آخر میں ایک کلیپ، ایک بغیر سوئی والا کنیکٹر، اور ایک جراثیم کش ڈھکن ہوتا ہے (شکل 1 دیکھیں)۔ سوئی کے بغیر کنیکٹر کو کبھی کبھار ’کلیو‘ بھی کہا جاتا ہے۔



شکل 1۔ سینٹرل وینس کیتھیٹر (CVC)

CVC کے استعمال سے آپ انجکشن سے ہونے والے زخموں سے بچ سکتے ہیں۔ آپ کی کیئر ٹیم ان مقاصد کے لیے CVC استعمال کر سکتی ہے:

- خون کے نمونے لیں۔
- آپ کو مائع دیں۔
- آپ کو کیمو تھراپی اور دیگر ادویات دیں۔
- آپ کو خون کی منتقلی دیں۔
- آپ کو رگ کے ذریعے (IV) غذا دی جائے۔

آپ کا CVC آپ کے جسم میں چند سالوں تک بھی رہ سکتا ہے۔ یہ آپ کے پورے علاج کے دوران اپنی جگہ پر لگا رہے گا۔ جب اس کی مزید ضرورت نہیں رہے گی تو آپ کا ڈاکٹر CVC ہٹا دے گا۔

CVC ہونے سے آپ کو اپنی معمول کی سرگرمیاں کرنے سے نہیں رکنا چاہیے۔ اس میں اسکول یا کام پر جانا، نہانا، اور ہلکی پھلکی ورزش کرنا شامل ہے۔ مزید جاننے کے لیے سیکشن "اپنے CVC کی دیکھ بھال" پڑھیں۔

CVC لگوانے کے لیے ایک پرو سیجر کروانا پڑتا ہے۔ آپ کی نرس بتائے گی کہ آپ نے پرو سیجر کے لیے کیسے تیار ہونا ہے۔ پرو سیجر کے بعد وہ آپ کو اپنے CVC کی دیکھ بھال کرنے کا طریقہ بھی سکھائیں گے۔ آپ یہ سب سیکھیں گے:

- اپنے بغیر سوئی والے کنیکٹر تبدیل کریں۔
- اپنے جراثیم کش ڈھکن تبدیل کریں، جیسے کہ SwabCaps®۔
- اپنے CVC کو فلش کریں۔

آپ کا طبی معالج آپ کو بڑی تبدیلی کرنا سکھا سکتا ہے۔ آپ کے ساتھ آپ کا خیال رکھنے والا خاندان کا کوئی فرد یا دوست بھی یہ سب سیکھ سکتا ہے۔ گھر جانے کے بعد اپنے CVC کی دیکھ بھال کے سٹیپس یاد رکھنے کے لیے اس ریسورس کا استعمال کریں۔

اپنے طریقہ کار سے پہلے کیا کرنا ہے اپنی دوائیوں کے بارے میں پوچھیں۔

آپ کو اپنے معمول کی کچھ دوائیاں اپنے طریقہ کار سے پہلے بند کرنی پڑ سکتی ہیں۔ یا، آپ کو معمول سے مختلف خوراک (مقدار) لینے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اپنے پرو سیجر سے پہلے اپنی دوائیوں کس طرح لینی ہیں، اس بارے میں اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ سے بات کریں۔ اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ سے بات کیے بغیر اپنی دوائیوں لینے کا طریقہ تبدیل نہ کریں۔

اس حصے میں لچھ دواؤں کی مثالیں درج ہیں، لیکن اس کے علاوہ بھی بہت سی دوائیں موجود ہیں۔ یقینی بنائیں کہ آپ کی کیتیریم کو ان تمام نسخے والی دواؤں، بغیر نسخے کی دواؤں، اور غذائی سپلیمنٹس کے بارے میں معلوم ہو جو آپ استعمال کرتے ہیں۔ نسخے والی دوا وہ ہے جو آپ صرف کسی طبی ماہر کے نسخے سے ہی حاصل کر سکتے ہیں۔ بغیر نسخے کی دوائی وہ ہوتی ہے جو آپ نسخے کے بغیر خرید سکتے ہیں۔

اپنے پروسیجر سے پہلے کے دنوں میں اپنی دوائیں اور سپلیمنٹس درست طریقے سے لینا بہت ضروری ہے۔ اگر آپ ایسا نہیں کریں گے، تو ہمیں آپ کا طریقہ کار دوبارہ طے کرنا پڑ سکتا ہے۔

اپنے طریقہ کار کے دن صبح صرف وہی دوائیں جو آپ کی سرجری ٹیم نے آپ کو لینے کے لیے کہا ہے۔ اگر آپ ایسا نہیں کرتے تو ہمیں آپ کا طریقہ کار منسوخ کرنا پڑ سکتا ہے۔ انہیں چند گھونٹ پانی کے ساتھ لیں۔

Anticoagulants (خون پتلا کرنے والی)

اگر آپ خون پتلا کرنے والی دوا لیتے ہیں تو اس ڈاکٹر سے پوچھیں جو آپ کا طریقہ کار کرے گا کہ کیا کرنا چاہیے۔ خون پتلا کرنے والی دوائیں وہ دوائیں ہیں جو خون کے جمنے کے طریقے کو متاثر کرتی ہیں۔

خون پتلا کرنے والی ادویات کی مثالیں۔

<ul style="list-style-type: none"> ● نان سٹرانڈل اینٹی سوزش آلی دوائیاں (این ایس اے آئی ٹیڈیز)، جیسا کہ آئیپروفین (ایڈویل®)، موٹرن® اور نیپروکسن (ایلیو®) ● ریواروکسابان (زیر لٹو®) 	<ul style="list-style-type: none"> ● ایبیکسابان (ایلیکوس®) ● ایسپرین ● سیلیکوکسب (سیلبریکس®) ● اینوکسابان (لوونٹس®) ● پیپرین ایجنکشن (شاٹ®)
---	--

ذیابیطس کی ادویات

اگر آپ انسولین یا ذیابیطس کی دیگر ادویات استعمال کرتے ہیں تو اپنے MSK ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ اور اس معالج سے بات کریں جو یہ ادویات تجویز کرتا ہے۔ ان سے پوچھیں کہ اپنی سرجری یا طریقہ کار سے پہلے آپ کو کیا کرنا چاہیے۔ آپ کو یہ ادویات لینا بند کرنے یا معمول سے مختلف خوراک (مقدار) لینے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ آپ کو اپنی سرجری یا طریقہ کار سے پہلے کھانے اور پینے سے متعلق مختلف ہدایات پر بھی عمل کرنا پڑ سکتا ہے۔ اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ کی ہدایات پر عمل کریں۔

آپ کی نگہداشت کرنے والی ٹیم سرجری یا طریقہ کار کے دوران آپ کے خون میں شوگر کی سطح چیک کرے گی۔

ایسپرین لینے کے بارے میں اپنے طبی معالج کی ہدایات پر عمل کریں۔

ایسپرین خون بہنے کا سبب بن سکتی ہے۔ اگر آپ ایسپرین یا کوئی ایسی دوا لیتے ہیں جس میں ایسپرین شامل ہو تو آپ کو اپنی خوراک بدلنی پڑ سکتی ہے یا طریقہ کار سے 7 دن پہلے اسے لینا بند کرنا پڑ سکتا ہے۔ اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ کی ہدایات پر عمل کریں۔ ایسپرین لینا بند نہ کریں جب تک کہ وہ آپ کو ایسا کرنے کا نہ کہیں۔

نان اسٹیرائڈل اینٹی انفلیمیٹری ادویات (NSAIDs) لینا بند کریں۔
NSAIDs، جیسے کہ آئیبوپروفین (Advil®) اور موٹرین (Motrin®) اور نیپروکسن (Aleve®) خون بہنے کا سبب بن سکتی ہیں۔ اپنے طریقہ کار سے 2 دن پہلے ان کا استعمال بند کر دیں۔ اگر آپ کا طبی معالج آپ کو کوئی اور ہدایات دے تو ان پر عمل کریں۔

مزید معلومات کے لیے، *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) پڑھیں۔

اگر آپ کو درد یا تکلیف ہو تو ایسٹائینوفین (Tylenol®) لیں۔ ایسٹائینوفین اتنی ہی مقدار میں لیں جتنی لیبل پر درج ہے یا جتنی آپ کے طبی معالج نے بتائی ہے، اس سے زیادہ نہ لیں۔

وٹامن E، ملٹی وٹامنز، ہر بل علاج، اور دیگر غذائی سپلیمنٹس لینا بند کریں۔
وٹامن E، ملٹی وٹامنز، ہر بل علاج، اور دیگر غذائی سپلیمنٹس خون بہنے کا سبب بن سکتے ہیں۔ اپنے طریقہ کار سے 7 دن پہلے ان کا استعمال بند کر دیں۔ اگر آپ کا طبی معالج آپ کو کوئی اور ہدایات دے تو ان پر عمل کریں۔

مزید معلومات کے لیے *Herbal Remedies and Cancer Treatment* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment) پڑھیں۔

اگر آپ بیمار ہیں تو ہمیں بتائیں
اگر آپ اپنے طریقہ کار سے پہلے بیمار ہو جائیں تو اس طبی معالج کو فون کریں جس نے آپ کا طریقہ کار طے کیا ہے۔ اس میں بخار، زکام، گلے کی خراش، یا فلو شامل ہیں۔

اپنے طریقہ کار سے ایک دن پہلے کیا کرنا ہے

پروسیجر کا وقت نوٹ کریں
عملے کا ایک رکن آپ کے طریقہ کار سے ایک دن پہلے دوپہر 2 بجے کے بعد آپ کو فون کرے گا۔ اگر آپ کا پروسیجر پیر کو ہونا ہے تو وہ آپ کو جمعہ کو کال کریں گے۔ اگر آپ کو شام 7 بجے تک کال نہیں ملی تو 212-639-5014 پر کال کریں۔
عملے کا رکن آپ کو بتائے گا کہ طریقہ کار کے لیے کس وقت پہنچنا ہے۔ وہ آپ کو یاد دہانی بھی کروائیں گے کہ آپ کو کہاں جانا ہے۔

یہ درج ذیل میں سے کسی ایک جگہ پر ہوگا:

- پیڈیاٹرک ایمبولیٹری کیئر سینٹر (PACC)
1275 یارک ایونیو (ایسٹ 67th اور ایسٹ 68th سٹریٹس کے درمیان)

نیویارک، نیویارک 10065
لفٹ B کے ذریعے 9 ویں منزل پر جائیں۔

- پریسر جیکل سینٹر (PSC) چھٹی منزل پر
1275 یارک ایونیو (ایسٹ 67th اور ایسٹ 68th سٹریٹس کے درمیان)
نیویارک، 10065 نیویارک
لفٹ B کے ذریعے 9 ویں منزل پر جائیں۔

تمام MSK مقامات کے لیے پارکنگ کی معلومات اور رہنمائی کے لیے www.msk.org/parking دیکھیں۔

4% سی ایچ جی (CHG) محلول والے اینٹی سپٹک اسکن کلینزر، جیسے ہی کلینز (Hibiclens)، سے نہائیں۔

اپنے طریقہ کار سے ایک رات پہلے، سونے سے پہلے 4% سی ایچ جی (CHG) محلول والے اینٹی سپٹک اسکن کلینزر، جیسے ہی کلینز (Hibiclens)، سے نہائیں۔

4% CHG والا سلوشن استعمال کرنے کے لیے ہدایات

1. اپنے معمول کے شیمپو اور کنڈیشنر کے ساتھ اپنے بال دھوئیں۔ اپنے سر کو اچھی طرح دھوئیں۔
2. اپنے چہرے اور جنسی اعضاء (شرمگاہ) کی جگہ کو اپنے معمول کے صابن سے دھوئیں۔ اس کے بعد اپنے جسم کو نیم گرم پانی سے اچھی طرح دھوئیں۔
3. 4% CHG والے سلوشن کی بوتل کھولیں۔ تھوڑا سا اپنے ہاتھ یا صاف واش کلاتھ پر انڈیلیں۔
4. شاور اسٹریم سے دور ہٹ جائیں۔ 4% CHG سلوشن اپنے جسم پر گردن سے پاؤں تک آہستہ آہستہ رگڑیں۔ اسے اپنے چہرے یا جنسی اعضاء پر لگانے سے پرہیز کریں۔
5. 4% CHG سلوشن دھونے کے لیے شاور سٹریم کے نیچے کھڑے ہو جائیں۔ گرم پانی استعمال کریں۔
6. اپنا جسم صاف تولیے سے خشک کر لیں۔

نہانے کے بعد کوئی لوشن، کریم، ڈیوڈورنٹ، میک اپ، پاؤڈر، پرفیوم یا کولون نہ لگائیں۔

کھانے کے لئے ہدایات

اپنی سرجری یا پروسیجر سے ایک رات پہلے، آدھی رات (12 بجے) کے بعد کھانا کھانا بند کر دیں۔ اس میں سخت ٹائی اور چیونکم بھی شامل ہیں۔

آپ کے معالج نے کھانا بند کرنے کے وقت کے بارے میں آپ کو مختلف ہدایات بھی دی ہو سکتی ہیں۔ اگر ایسا ہے تو، ان کی ہدایات کی پیروی کریں۔ کچھ لوگوں کو اپنی سرجری یا پروسیجر سے پہلے زیادہ دیر تک کچھ نہ کھانے (روزہ رکھنے) کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

اپنے طریقہ کار والے دن کیا کرنا ہے

آپ کے طبی عمل سے پہلے پانی پینے کی ہدایات

آپ آدھی رات کے بعد پینے کا فارمولا، ماں کا دودھ اور شفاف مشروبات رکھ سکتی ہیں۔ درج ذیل جدول میں دی گئیں ہدایات پر عمل کریں۔ اپنے دانتوں کو برش کرنا اور پانی کے چھوٹے سے گھونٹ کے ساتھ اپنی ادویہ لینا ٹھیک ہے۔

مشروب کی قسم	پینے کی مقدار	پینا کب روکنا ہوگا
فارمولا	کوئی بھی مقدار	آپ کی آمد کے طے شدہ وقت سے 6 گھنٹے پہلے فارمولا پینا روک دیں۔
ماں کا دودھ	کوئی بھی مقدار	آپ کی آمد کے طے شدہ وقت سے 4 گھنٹے پہلے ماں کا دودھ پینا روک دیں۔
شفاف مشروبات جیسے کہ پانی، گودے کے بغیر پھل کا جوس، کاربونیٹڈ (فزی) مشروبات، دودھ کے بغیر جانے اور دودھ کے بغیر کوئی	<input type="checkbox"/> 0 سے 3 سال کی عمر: 4 اونسز (120 ملی لیٹرز) تک <input type="checkbox"/> 4 سے 8 سال کی عمر: 6 اونسز (180 ملی لیٹرز) تک <input type="checkbox"/> 9 سے 13 سال کی عمر: 8 اونسز (240 ملی لیٹرز) تک <input type="checkbox"/> 13 سال اور اس سے زائد کی عمر: 12 اونسز (360 ملی لیٹرز) تک	آپ کی آمد کے طے شدہ وقت سے 2 گھنٹے پہلے شفاف مشروبات پینا روک دیں۔

اپنی مقررہ آمد کے وقت سے 2 گھنٹے پہلے کچھ بھی نہ پئیں۔ اس میں فارمولا، ماں کا دودھ، پانی اور دیگر شفاف مشروبات شامل ہیں۔

دوائیں ہدایات کے مطابق لیں

آپ کی لیٹریم کا ایک رکن آپ کو بتائے گا کہ طریقہ کار کی صبح کون سی دوائیں لینی ہیں۔ صرف وہی دوائیں ایک گھونٹ پانی کے ساتھ لیں۔ یہ اس بات پر منحصر ہے کہ آپ عام طور پر کون سی دوائیاں لیتے ہیں۔ یہ سب، کچھ یا آپ کی صبح کی کوئی بھی عام دوا ہو سکتی ہے۔

اہم باتیں

- صاف اور آرام دہ لباس پہنیں۔
- اگر آپ کانٹیکٹ لینز استعمال کرتے ہیں تو اس کی بجائے عینک استعمال کریں۔ پروسیجر کے دوران کانٹیکٹ لینز کا استعمال آپ کی آنکھوں کو نقصان پہنچا سکتا ہے۔
- کوئی دھات کی چیز نہ پہنیں۔ تمام زیورات اتار دیں، بشمول ہاڈی پیئر سنگ۔ آپ کے پروسیجر کے دوران استعمال ہونے والے آلات دھات کو چھونے کی صورت میں جلنے کا سبب بن سکتے ہیں۔

- قیمتی اشیاء گھر پر چھوڑ دیں اگر آپ کو ان کی ضرورت نہیں۔ اس میں اضافی کریڈٹ کارڈز، اضافی نقد رقم اور زیورات شامل ہیں۔
- اگر آپ کو ماہواری ہو رہی ہو تو سینٹری پیڈ استعمال کریں ٹیمپون نہیں۔ اگر ضرورت ہو تو آپ کو ڈسپوز ایبل انڈروینر کے ساتھ ساتھ ایک پیڈ بھی دیا جائے گا۔

کیا کیا ساتھ لانا چاہیے

- ادویات کی فہرست جو آپ گھر پر لیتے ہیں۔ اس میں بغیر نسخے کی ادویات، نسخے والی ادویات، پیچرز اور کریمیں شامل ہیں۔
- سانس کے مسائل کی ادویات، جیسے انہیلرز، اگر آپ استعمال کرتے ہیں۔
- چھاتی کے درد کی ادویات، اگر آپ لیتے ہیں۔
- عینک یا کانٹیکٹ لینز کا کیس۔
- آپ کا ہیلتھ کیئر پراکسی فارم اور دیگر پیشگی ہدایات، اگر آپ نے مکمل کر لیے ہیں تو۔
- آپ کا سانس لینے کا آلہ نیند کے دوران اپنا کے لیے، جیسے CPAP یا BiPAP، اگر آپ کے پاس ہے۔
- یہ ریسورس۔ آپ اسے پرو سیجر کے بعد اپنے CVC کی دیکھ بھال کا طریقہ سیکھنے کے لیے استعمال کر سکتے ہیں۔

ہسپتال پہنچنے کے بعد

جب آپ ہسپتال پہنچیں تو لفٹ B استعمال کریں۔

- اگر آپ PACC جا رہے ہیں تو لفٹ سے نوں منزل پر جائیں۔
 - اگر آپ PSC جا رہے ہیں تو لفٹ سے چھٹی منزل پر جائیں۔
- عملے کے بہت سے ارکان آپ سے آپ کا نام، اس کے سپلنگ اور تاریخ پیدائش بتانے کے لیے کہیں گے۔ یہ آپ کے تحفظ کے لیے ہے۔ ہو سکتا ہے کہ ایک جیسے یا ملتے جلتے نام والے افراد ایک ہی دن پرو سیجر کروا رہے ہوں۔
- پرو سیجر کے لیے لباس تبدیل کرنے کے لیے آپ کو ہاسپٹل گاؤن، روب اور نان سکڈ موزے فراہم کیے جائیں گے۔

نرس سے ملیں۔

پرو سیجر سے پہلے آپ ایک نرس سے ملیں گے۔ انہیں بتائیں کہ آپ نے رات بارہ بجے (12 بجے) کے بعد کون سی دوا لی تھی اور کس وقت لی تھی۔ یقینی بنائیں کہ آپ نسخے والی اور بغیر نسخے کی دوائیں، پیچرز اور کریمیں بھی شامل کریں۔

آپ کی نرس آپ کی کسی رگ میں عام طور پر بازو یا ہاتھ میں انٹرا وینس (IV) لائن لگا سکتی ہے۔ اگر آپ کی نرس IV نہ لگائے، تو آپ کے ایسٹھیزیلو لوجسٹ اسے پرو سیجر روم میں لگائیں گے۔

ایسٹھیزیلو لوجسٹ سے ملیں

آپ کی ملاقات ایک اینسٹھیزیولوجسٹ (اینس-تھی-زی-ا-ولوجسٹ) سے بھی ہوگی۔ اینسٹھیزیولوجسٹ ایک ایسا ڈاکٹر ہوتا ہے جسے اینسٹھیزیال میں خصوصی تربیت حاصل ہوتی ہے۔ وہ آپ کے طریقہ کار کے دوران آپ کو اینسٹھیزیال دیں گے۔ وہ یہ بھی کریں گے:

- آپ کی میڈیکل ہسٹری کا جائزہ لے گا۔
- پوچھیں گے کہ کیا آپ کو ماضی میں اینسٹھیزیال کے ساتھ کوئی مسئلہ ہوا ہے۔ اس میں متلی (ایسا محسوس ہونا جیسے قے ہونے والی ہے) یا درد شامل ہے۔
- آپ کے طریقہ کار کے دوران آپ کی آرام دہ حالت اور حفاظت کے بارے میں آپ سے بات کریں گے۔
- آپ کو بتایا جائے گا کہ آپ کو کس قسم کی بے ہوشی کی دوا دی جائے گی۔
- آپ کے بے ہوشی کی دوا سے متعلق سوالات کے جواب دیے جائیں گے۔

پروسیجر کے لیے تیار ہو جائیں

پروسیجر شروع ہونے سے قبل انتظار کے دوران ایک یا دو لوگ آپ کے پاس رہ سکتے ہیں۔ پروسیجر کا وقت ہونے پر عملے کا ایک رکن آپ کے مہمانوں کو ویننگ ایریا میں لے جائے گا۔

پرو سیجر روم میں جانے سے پہلے، آپ کو لچھ چیزیں اتارنی پڑ سکتی ہیں، اگر وہ آپ کے پاس ہوں:

- سماعت کے آلات
- مصنوعی اعضاء کے آلات
- وگ
- مذہبی اشیاء

آپ چل کر آپریٹنگ روم میں جائیں گے یا عملے کا کوئی رکن آپ کو سٹریچر پر لے جائے گا۔ پرو سیجر روم کی ٹیم کا ایک رکن آپ کو پرو سیجر بیڈ پر جانے میں مدد کرے گا۔ جب آپ آرام سے لیٹ جائیں گے تو اینسٹھیسیالوجسٹ آپ کو IV لائن کے ذریعے اینسٹھیسیالوجسٹ دے گا اور آپ سو جائیں گے۔

آپ کے طبی عمل کے دوران

سب سے پہلے، آپ کا ڈاکٹر آپ کے کالربون کے قریب مقامی اینسٹھیسیالوجسٹ کا انجیکشن دے گا۔ لوکل اینسٹھیسیالوجسٹ یا ایک دوا ہے جو آپ کے جسم کے کسی حصے کو سن کر دیتی ہے۔ اس سے پرو سیجر کے بعد آپ کو درد محسوس نہیں ہوگا۔

اس کے بعد ڈاکٹر 2 چھوٹے چیرے (سر جیکل کٹس) لگائے گا جنہیں انسٹیشن سائٹ اور ایگزٹ سائٹ کہا جاتا ہے۔

- انسٹیشن سائٹ وہ جگہ ہے جہاں سے CVC آپ کی رگ میں داخل ہوگا۔ یہ چیرا آپ کی کالربون کے بالکل نیچے ہوگا۔

- ایگزٹ سائٹ وہ جگہ ہے جہاں سے CVC آپ کے جسم سے باہر نکلے گا۔ یہ چیرا انسٹیشن سائٹ سے چند انچ نیچے ہوگا۔

اس کے بعد ڈاکٹر CVC کا ایک سرا انسٹیشن سائٹ کے ذریعے آپ کی نس میں ڈالے گا۔ وہ اسے آپ کی جلد کے نیچے سے گزارتے ہوئے ایگزٹ سائٹ سے باہر نکال دے گا۔ CVC آپ کی جلد کے نیچے سے گزارنے کی وجہ سے حرکت نہیں کرے گا۔

جب آپ کا CVC جگہ پر ہو جائے گا، تو ڈاکٹر انسٹیشن سائٹ کو بند کرے گا۔ وہ یا تو Dermabond® (سر جیکل گلو) یا Steri-Strips™ (سر جیکل ٹیپ) استعمال کریں گے۔ اور ایگزٹ سائٹ کو سوچر (ٹائلے) سے بند کر دے گا۔

آپ کا ڈاکٹر ایکٹ ساتھ آپ کے CVC کو آپ کی جلد کے ساتھ ٹانگے لگا کر بھی جوڑ دے گا۔ یہ اس کو اپنی جگہ پر قائم رکھنے میں مدد کرے گا جب تک کہ یہ آپ کی جلد کے نیچے موجود سرنگ (ٹنل) میں مضبوطی سے جمنے نہ لگے۔ پھر وہ آپ کے انسٹیشن ساتھ پر ایک پٹی لگائیں گے، اور ایک پٹی آپ کے ایکٹ ساتھ اور CVC پر لگائیں گے۔

آپ کے طبی عمل کے بعد

پوسٹ-انسٹیشن یا کیتھر یونٹ (PACU) میں

پروسیجر کے بعد جب آپ جاگیں گے تو آپ PACU میں ہوں گے۔ ایک نرس آپ کے درجہ حرارت، نبض، بلڈ پریشر اور آکسیجن لیولز کو چیک کرتی رہے گی۔ آپ کو آکسیجن ایک نالی کے ذریعے دی جا سکتی ہے جو آپ کی ناک کے نیچے رکھی جاتی ہے یا ایک ماسک کے ذریعے جو آپ کی ناک اور منہ پر ہوتا ہے۔

جب آپ وہاں آرام وہ ہو جائیں گے تو ایک نرس آپ کے مہمانوں کو آپ کے پاس لے آئے گی۔

مکمل طور پر بیدار ہونے کے بعد آپ کو مشروب اور ہلکا ناشتہ دیا جائے گا۔

ہسپتال سے ڈسچارج ہونے سے قبل نرس آپ کو اور آپ کی نگہداشت کرنے والے کو ڈریسنگ کی دیکھ بھال کا طریقہ سکھائے گی۔ آپ کو ایمرجنسی کٹ بھی فراہم کی جائے گی۔ ایمرجنسی کٹ میں یہ اشیاء ہوں گی:

- 2 بغیر دانت والے کلیمپ۔
- 1 ڈریسنگ چینج کٹ۔
- الکحل پیڈز۔
- میڈیکل (پیپر) ٹیپ۔
- آپ کے ڈاکٹر کا دفتر اور ہنگامی رابطے کے نمبر۔

اپنی ایمرجنسی کٹ ہمیشہ اپنے ساتھ رکھیں۔ آپ کو اس کی ضرورت ہوگی اگر:

- آپ کا کیتھیٹر لیک کر رہا ہے۔
- آپ کی ڈریسنگ گندی ہو جائے یا اتر جائے۔
- آپ کا بغیر سوتی والا کینیڈر یا جراثیم کش ڈھکن گر جائے۔

اپنے کٹس کا خیال رکھنا

آپ کو کٹس کے ارد گرد تکلیف محسوس ہوگی۔ آپ کی کیتھر ٹیم آپ کی ضروریات کی بنیاد پر درد کنٹرول کرنے کا پلان بنائے گی۔ اگر آپ کو درد میں افادہ نہ ہو تو انہیں بتائیں۔

پروسیجر کے بعد پہلے 24 گھنٹے (1 دن) تک ڈریسنگ کو خشک رکھنا ضروری ہے۔ 24 گھنٹے کے بعد، آپ کو اپنی ڈریسنگ تبدیل کرنی ہوگی، مزید جاننے کے لیے اپنی ڈریسنگ، نیڈل، لیسر، کینیڈر اور ڈس، انفیکشن، کیس، کو تبدیل کرنا والے حصے کو

پڑھیں۔

آپ پروسیجر کے 2 دن بعد انسرشن سائٹ سے ڈریسنگ اتار سکتے ہیں۔ اور اب آپ نئی ڈریسنگ کی ضرورت نہیں ہوگی۔ اگر سیٹیری سٹرپس ہیں تو انہیں چھوڑ دیں جب تک وہ خود نہ اتر جائیں۔ ایسا آپ کے پروسیجر کے تقریباً 3 سے 5 دن بعد ہونا چاہیے۔ اپنے CVC پر لگی ہوئی ہٹی یا ڈریسنگ کو ہرگز نہ ہٹائیں۔

آپ کا ڈاکٹر آپ کو بتائے گا کہ جب آپ کے کٹس ٹھیک ہو رہے ہوں تو اس دوران آپ کون سی ایکس سائز اور کام کر سکتے ہیں۔ بھاری ورزشیں شروع کرنے سے پہلے، جیسے دوڑنا، جاگنگ کرنا یا وزن اٹھانا، ان سے ضرور مشورہ کریں۔

CVC کی دیکھ بھال

- اپنے CVC کو پانی میں نہ ڈبوئیں، جیسے باتھ ٹب یا سونمنگ پول میں۔
- جب CVC استعمال میں نہ ہو تو لومنز کو کلیپ لگا کر رکھیں۔
- CVC کو محفوظ رکھیں اور کھینچنے سے بچائیں۔ اپنی نرس سے CVC کو محفوظ رکھنے کا بہترین طریقہ معلوم کریں۔
- کوئٹیکٹ کھیلوں اور ایسی سرگرمیوں سے پرہیز کریں جو آپ کے CVC کو کھینچ سکتی ہیں، جیسے فٹبال، ساکر، اور سخت کھیل۔ کوئی بھی سرگرمی شروع کرنے سے پہلے اپنے ڈاکٹر سے ضرور پوچھیں۔ کپڑے تبدیل کرتے ہوئے محتاط رہیں اور CVC کو کھینچنے سے بچائیں۔

● ہر روز ایگزٹ سائٹ کو ان چیزوں کے لیے چیک کریں:

- سرخی
- نرمی
- لیکج
- سوجن
- جریان خون

ان میں سے کوئی بھی علامت نظر آئے تو اپنے ڈاکٹر کو کال کریں۔ آپ کو انفیکشن ہو سکتا ہے۔

CVC لیک ہونے کی صورت میں کیا کرنا چاہیے

1. لیک کے اوپر CVC کو کلیپ لگا دیں۔ اگر ہو سکے تو سفید کلیپ کو ٹیوب پر لے آئیں تاکہ لیک کے اوپر ہو۔ اگر آپ سفید کلیپ استعمال نہیں کر سکتے تو اپنی ایمرجنسی کٹ میں سے دانتوں کے بغیر والا کلیپ استعمال کریں۔
2. الکو حل بیڈ سے لیک ہونے والی جگہ صاف کریں۔
3. میڈیکل ٹیپ سے لیک ہونے والی جگہ کو ر کریں۔
4. فوراً اپنے ڈاکٹر کو کال کریں۔ عموماً CVC کو مرمت کیا جا سکتا ہے۔

CVC کی ڈریسنگ خراب، ڈھیلی، گندی یا گیلی ہو تو کیا کرنا چاہیے

فوراً ڈاکٹر کے دفتر میں کال کریں اور ان کی ہدایات پر عمل کریں۔ اگر آپ کی نرس نے آپ کو ڈریسنگ تبدیل کرنا سکھایا ہے تو آپ جتنی جلدی ہو سکے ڈریسنگ تبدیل کر سکتے ہیں۔ اس وسائل (رہنمائی) کے اُس حصے میں درج مراحل پر عمل کریں جو اگر آپ کا نیڈل لیس کنیکٹر گندا ہو جائے یا نکل جائے تو کیا کرنا ہے کے بارے میں ہے۔

اگر نیڈل لیس کنیکٹر گندا ہو جائے یا گر جائے تو کیا کرنا چاہیے

اگر نیڈل لیس کنیکٹر گندا ہو جائے تو اسے تبدیل کر دیں۔ "نیڈل لیس کنیکٹر ز اور ڈس انفیکشن کیپس کو تبدیل کرنے کا طریقہ" سیکشن میں فراہم کردہ ہدایات پر عمل کریں

اگر آپ کا نیڈل لیس کنیکٹر گر جائے تو اسے پھینک دیں۔ اسے دوبارہ لو من پر نہ لگائیں۔ درج ذیل ہدایات پر عمل کرتے ہوئے نیا نیڈل لیس کنیکٹر لگائیں۔

1. اپنی چیزیں نکالیں۔ آپ کو ان چیزوں کی ضرورت ہوگی:

- 2 الکو حل بیڈ
- ایک نیا نیڈل لیس کنیکٹر

○ ایک نئی ڈس انفیکشن کیپ

2. اس بات کو یقینی بنائیں کہ لومن پر لگا ہوا کلیپ بند ہے
 3. الکحل پیڈ کا استعمال کرتے ہوئے، اپنے غیر غالب ہاتھ سے لومن کو اس جگہ کے قریب پکڑیں، لیکن نیڈل لیس کنیکٹر کو چھوئے بغیر۔ آپ کا غیر غالب ہاتھ وہ ہے جس سے آپ لکھتے ہیں۔
 4. اپنے ڈومینٹ ہاتھ سے ایک اور الکوحل پیڈ اٹھائیں۔ الکوحل پیڈ سے لومن کے سرے کو 15 سیکنڈ تک رگڑیں۔ اس کے بعد الکوحل پیڈ پھینک دیں۔ لومن کو 15 سیکنڈ تک خشک ہونے دیں۔
 5. اپنے ڈومینٹ ہاتھ سے ایک اور نیڈل لیس کنیکٹر اٹھائیں۔ اگر اس کے اوپر کور ہو تو اسے اتار دیں۔ نئے نیڈل لیس کنیکٹر کو لومن پر لگائیں۔
 6. نیڈل لیس کنیکٹر کے سرے پر ڈس انفیکشن کیپ لگائیں۔
- نیائیل لیس کنیکٹر لگانے کے بعد اپنے ڈاکٹر کو کال کریں۔ یہ یقینی بنانے کے لیے کہ آپ کو انفیکشن نہیں ہے، آپ کا خون نکالا جاسکتا ہے۔

اگر ڈس انفیکشن کیپ گر جائے تو کیا کرنا چاہیے

اگر آپ کی ڈس انفیکشن کیپ گر جائے تو اسے پھینک دیں۔ اسے دوبارہ لومن پر نہ لگائیں۔
نئی ڈس انفیکشن کیپ لگانے کے لیے:

1. اپنے ہاتھوں کو صابن اور پانی یا الکوحل والے ہینڈ سینٹائزر سے صاف کریں۔
2. اپنی ایمرجنسی کٹ سے نئی ڈس انفیکشن کیپ نکالیں۔ سڑپ سے کیپ نکالیں۔
3. ایک ہاتھ سے نیڈل لیس کنیکٹر پکڑیں۔ اپنے دوسرے ہاتھ سے نئی ڈس انفیکشن کیپ کو نیڈل لیس کنیکٹر کے سرے پر آہستگی سے دبائیں اور موڑیں۔

نہانے کے لیے ہدایات

نہاتے ہوئے اس سیکشن میں دی گئی ہدایات پر عمل کریں۔ اپنے CVC کو پانی میں نہ ڈبوئیں، جیسے ہاتھ ٹب یا سونمگ پول میں۔

مزید جاننے کے لیے *Showring While You Have a Central Venous Catheter (CVC)*

(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/showring-while-you-have-central-venous-catheter) دیکھیں۔

واٹر پروف کور استعمال کریں

آپ اپنا لیٹھیٹر لگانے کے باوجود شاور لے سکتے ہیں۔ ایسا واٹر پروف کور استعمال کریں جو صرف ایک بار استعمال کے لیے ہو اور آب کی ڈریسنگ پر لگے، جیسے AquaGuard®۔ آپ واٹر پروف کورز آن لائن بھی خرید سکتے ہیں۔

ہر بار نہاتے ہوئے اپنی ڈریسنگ اور CVC کو نئے واٹرپروف کور سے مکمل طور پر ڈھانپیں تاکہ وہ گیلا ہونے سے محفوظ رہیں۔ واٹرپروف کور استعمال کرنے کے لئے:

1. اس کے اوپر اور سائڈ پر لگی سٹریپس اتار دیں۔
 2. اس کا اوپر والا کنارہ ڈریسنگ کے اوپر رکھیں۔ واٹرپروف کور کی ٹیپ کو اپنی ڈریسنگ کو چھونے نہ دیں۔ کیونکہ یہ نہانے کے بعد واٹرپروف کور اتارتے ہوئے آپ کی ڈریسنگ بھی اتار سکتا ہے۔ کور کو اپنی ڈریسنگ کے اوپر پھیلائیں۔
 3. اور نیچے والی سٹریپ اتار دیں۔ یقینی بنائیں کہ واٹرپروف کور کا نچلا کنارہ آپ کی ڈریسنگ کے نیچے ہو۔ اپنے کیتھیٹر کے لومنز کو واٹرپروف کور کے اندر رکھیں تاکہ وہ مکمل طور پر ڈھک جائیں۔ نیچے والے کنارے کو پھیلائیں۔
- پندرہ منٹ سے زیادہ شاور نہ لیں۔ نیم گرم پانی سے نہائیں اور گرم پانی استعمال نہ کریں۔ اس سے واٹرپروف کور اترنے سے محفوظ رہے گا۔

نہانے کے بعد واٹرپروف کور کو اتارنے سے پہلے اسے خشک کریں۔ اگر ڈریسنگ گیلی ہو جائے تو اسے تبدیل کر دیں۔
 “ڈریسنگ، نیڈل لیس کینیکٹر اور ڈس انفیکشن کپس تبدیل کرنا” انفیکشن میں دی گئی ہدایات پر عمل کریں۔

ایسا اینٹی سپٹک سکن کلینر سلوشن استعمال کریں جس میں 4% chlorhexidine gluconate (CHG) ہو جیسے Hibiclens®

جب تک CVC لگا ہوا ہے، اپنی جلد کو صاف رکھنا بہت ضروری ہے۔ اس سے انفیکشن کا خطرہ کم ہوتا ہے۔ CVC کے ساتھ نہانے دھونے کے لیے ہر روز 4% CHG والا سلوشن استعمال کریں۔

CHG ایک طاقتور اینٹی سپٹک ہے جو استعمال کے بعد جراثیم کو 24 گھنٹوں تک ختم کرتا ہے۔ اینٹی سپٹک ایک محلول ہے جو جراثیم اور بیکٹیریا کو مارنے کے لیے استعمال ہوتا ہے۔ 4% CHG والے اینٹی سپٹک سکن کلینر سلوشن کے ساتھ نہانے سے CVC استعمال کرنے کے دوران انفیکشن کا خطرہ کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔

آپ نسخے کے بغیر کسی مقامی فارمیسی سے یا آن لائن 4% CHG والا اینٹی سپٹک سکن کلینر سلوشن خرید سکتے ہیں۔
 ڈسچارج ہوتے وقت آپ کو ہسپتال کی طرف سے بھی ایک چھوٹی بوتل فراہم کی جائے گی۔

4% CHG والا سلوشن استعمال کرنے کے لیے ہدایات

1. اپنے معمول کے شیمپو اور کنڈیشنر کے ساتھ اپنے بال دھوئیں۔ اپنے سر کو اچھی طرح دھوئیں۔
2. اپنے چہرے اور جنسی اعضاء (شرمگاہ) کی جگہ کو اپنے معمول کے صابن سے دھوئیں۔ اس کے بعد اپنے جسم کو نیم گرم پانی سے اچھی طرح دھوئیں۔
3. 4% CHG والے سلوشن کی بوتل کھولیں۔ تھوڑا سا اپنے ہاتھ یا صاف واش کلاتھ پر انڈیلیں۔
4. شاور اسٹریم سے دور ہٹ جائیں۔ 4% CHG سلوشن اپنے جسم پر گردن سے پاؤں تک آہستہ آہستہ رگڑیں۔ اسے اپنے چہرے یا جنسی اعضاء پر لگانے سے پرہیز کریں۔

4.5% CHG سلوشن دھونے کے لیے شاور سٹریم کے نیچے کھڑے ہو جائیں۔ گرم پانی استعمال کریں۔
6. اپنا جسم صاف تولیے سے خشک کر لیں۔

نہانے کے بعد کوئی لوشن، کریم، ڈیوڈورنٹ، میک اپ، پاؤڈر، پرفیوم یا کولون نہ لگائیں۔

4% CHG سلوشن استعمال کرتے وقت یاد رکھنے والی باتیں

- 4% CHG کو 2 ماہ سے کم عمر بچوں پر استعمال نہ کریں۔
- 4% سی ایچ جی (CHG) محلول سے دھونے کے بعد، اپنی نرس سے بات کیے بغیر عام صابن، لوشن، کریم، پاؤڈر یا ڈیوڈورنٹ استعمال نہ کریں۔ اگر آپ ہسپتال میں ہیں تو آپ کی نرس آپ کو ایک لوشن دے گی جسے آپ 4% CHG سلوشن استعمال کرنے کے بعد استعمال کر سکتے ہیں۔
- 4% سی ایچ جی (CHG) محلول اپنے سر، چہرے، کانوں، آنکھوں، منہ، جنسی اعضا یا گہرے زخموں پر استعمال نہ کریں۔ اگر آپ کو کوئی زخم ہے اور آپ فیصلہ نہیں کر پاتے کہ آپ کو اس پر 4% CHG سلوشن استعمال کرنا چاہیے یا نہیں تو اپنے ڈاکٹر سے پوچھیں۔
- اگر آپ کو کلورہیکسیڈین سے الرجی ہے تو 4% CHG سلوشن استعمال نہ کریں۔
- اگر آپ کی جلد پر جلن ہو جائے یا اس کے استعمال سے الرجی ہو تو 4% سی ایچ جی (CHG) محلول کا استعمال فوراً بند کر دیں۔ اگر ایسا ہو تو فوراً اپنے طبی معالج کو کال کریں۔

CVC فلش کرنے کا طریقہ

آپ کی دیکھ بھال کرنے والی ٹیم کا کوئی رکن آپ کو بتا سکتا ہے کہ آیا آپ کو اپنا CVC فلش کرنے کی ضرورت ہے۔ اگر آپ نے CVC فلش کرنا ہو تو درج ذیل مراحل پر عمل کریں۔ زیادہ تر لوگوں کو گھر پر اپنی لائنز کو فلش کرنے کی ضرورت نہیں ہوگی۔

سامان

- 10 ملی لیٹر والی عام سیلین سلوشن سے بھری ہوئی سرنج / سرنجیں۔ آپ کو ہر لومن کے لیے 1 سرنج کی ضرورت ہوگی۔
- نان سٹیئرل دستانے
- ہر لومن کے لیے 2 الکو حل پیڈز
- ہر لومن کے لیے 1 ڈس انفیکشن کیپ

اپنا CVC فلش کرنے کے مراحل

1. اپنی چیزیں نکالیں۔
2. اپنے ہاتھ اچھی طرح صاف کریں۔
 - اگر آپ اپنے ہاتھ صابن اور پانی سے دھو رہے ہیں تو اپنے ہاتھوں کو گرم پانی سے گیلا کریں اور اینٹی بیکٹیریل صابن لگائیں۔ اپنے ہاتھوں کو کم از کم 20 سیکنڈ تک اچھی طرح رگڑیں اور پھر دھولیں۔ اپنے ہاتھ پیر ٹاول سے خشک کریں اور اسی تولیے سے نلکا بند کریں۔ اگر آپ کے پاس پیر ٹاولز نہیں ہیں تو آپ کپڑے کے صاف تولیے بھی استعمال کر سکتے ہیں۔ جب وہ کیلے ہو جائیں تو انہیں تبدیل کر دیں۔
 - اگر آپ ہینڈ سینٹائزر استعمال کر رہے ہیں تو اپنے ہاتھوں کو اس سے اچھی طرح کور کریں۔ اور انہیں خشک ہونے تک آپس میں رگڑیں۔
3. نان سٹیئرل دستا نے پہنیں۔
4. سرنج سے ہوا کے بلبلے نکالیں۔ اس کے لیے:
 - سرنج کو ایسے پکڑیں کہ اس کی نوک اوپر کی طرف ہو۔
 - اسے سائینڈ سے آہستگی سے تھپتھپائیں۔ ہوا کے بلبلے محلول کی سطح پر آجائیں گے۔
 - سرنج کی کیپ کو کھولے بغیر ہلکا سا ڈھیلا کریں۔
 - سرنج کے پلنجر کو دبائیں جب تک کہ ساری ہوا باہر نہ نکل جائے۔
 - کیپ دوبارہ بند کر دیں۔
5. اپنے نان ڈو میننٹ ہاتھ سے ایک لومن اٹھائیں۔ اگر ڈس انفیکشن کیپ لگی ہوئی ہے تو اسے اتار دیں۔ اپنے ڈو میننٹ ہاتھ سے نیڈل لیس کنیکٹر کے سرے کو محل پیڈ سے 15 سیکنڈ تک صاف کریں۔ اسے 15 سیکنڈ تک خشک ہونے دیں۔
6. سرنج سے کیپ اتار دیں۔ سرنج کا کیپ منتقل کریں۔ کیپ پھینک دیں۔ لومن کو اپنے جسم سے دور پکڑے رکھیں۔ یقینی بنائیں کہ اس دوران نیڈل لیس کنیکٹر کے صاف سرے کو کوئی چیز نہ چھوئے۔
7. سرنج کو احتیاط سے نیڈل لیس کنیکٹر میں لگائیں۔ سرنج کو گھڑی کی سمت (دائیں طرف) گھمائیں جب تک کنکشن محفوظ محسوس نہ ہو۔
8. لومن سے کلیپ اتاریں۔ سیلین انجیکشن لگانے سے پہلے یقینی بنائیں کہ ٹیوب میں کوئی موڑ یا رکاوٹیں نہ ہوں۔

9. اپنا CVC فلش کرنے کے لیے دبائیں / رکیں کا طریقہ استعمال کریں۔

- جلدی سے سیلین کا $\frac{1}{3}$ انجیکشن لگائیں۔ توقف کریں۔
- سیلین کا ایک اور $\frac{1}{3}$ انجیکشن لگائیں۔ توقف کریں۔
- سیلین کا آخری $\frac{1}{3}$ انجیکشن لگائیں۔

اگر آپ سیلین انجیکٹ نہ کر سکیں تو رک جائیں اور چیک کریں کہ لومن کا کلائمپ بند نہیں ہے۔ یقینی بنائیں کہ ٹیوب میں کوئی موڑ یا رکاوٹ نہ ہو۔ سیلین دوبارہ انجیکٹ کرنے کی کوشش کریں۔

اگر پھر بھی سیلین انجیکٹ نہ ہو تو لائن فلش کرنے کے لیے زیادہ دباؤ استعمال نہ کریں۔ مراحل 10 سے 12 پر عمل کریں اور پھر اپنے ڈاکٹر کو کال کریں۔

10. لومن پر دوبارہ کلیمپ لگائیں۔

11. سرنج کو لومن سے منقطع کرنے کے لیے اسے گھڑی کی مخالف سمت (بائیں طرف) گھمائیں۔ اور اسے پھینک دیں۔

12. نیڈل لیس کنیکٹر کے سرے پر نئی ڈس انفیکشن کیپ لگائیں۔

ہر لومن کے لیے مراحل 4 سے 12 کو دہرائیں۔ کام ختم ہو جائے تو اپنا ماسک اور دستا نے پھینک دیں۔ اپنے ہاتھ گرم پانی اور اینٹی بیکٹیریل صابن سے اچھی طرح دھوئیں یا ہینڈ سینٹائزر استعمال کریں۔

اپنے ہیلتھ کیئر فراہم کنندہ (ڈاکٹر) سے کب رابطہ کریں

اپنے ڈاکٹر کو فوراً کال کریں اگر:

- آپ کی ایگزٹ سائٹ کے ارد گرد سرخی یا سوجن ہے یا وہ رس رہی ہے۔
- آپ کو 100.4°F (38°C) یا زیادہ بخار ہے۔
- آپ کا کیتھیٹر ٹوٹ جاتے یا رس رہا ہو۔
- آپ کا نیڈل لیس کینیٹر گر گیا ہو۔
- آپ کے کیتھیٹر میں خون جمع ہو رہا ہو۔
- آپ کا کیتھیٹر آپ کے پمپ سے منقطع ہو جاتا ہے۔
- آپ کا کیتھیٹر پمپ سے جڑا ہوا ہو اور پمپ کا الارم بجنا شروع ہو جائے۔
- آپ کے کیتھیٹر میں کوئی غیر واضح مسئلہ ہو۔

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.

مزید وسائل کے لیے، www.mskcc.org/pe پر جا کر ہماری ورچوئل لائبریری تلاش کریں۔

About Your Central Venous Catheter (CVC) for Pediatric Patients - Last updated on January 5, 2026
تمام حقوق Memorial Sloan Kettering Cancer Center کے زیرِ ملکیت اور محفوظ ہیں



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center