



ما يجب أن تعرفه عن القسطرة المركزية الطرفية

WHAT YOU NEED TO KNOW
ABOUT PICC LINE



هذه المعلومات تخص المريض أو من يرعاه و الهدف منها هو الإجابة على بعض الأسئلة التي كثيراً ما تطرح من المرضى أو أقاربهم .لمساعدتهم للتعرف على بعض الحقائق والنصائح المهمة .

ملاحظه : هذه المعلومات مفيدة ولكنها ليست بديلة لاستشارة أعضاء الفريق الطبي

مع تحيات لجنة التثقيف الصحي لقسم امراض الدم والاورام للأطفال

اخى المرافق / المرافقة :

For sitter :

- طلب من الممرضة المسئولة طلب اخصائية التثقيف الصحي لتشرح لك عن الإجراء وتجب عن اسئلتك قبل تركيب القسطرة وتزودك بالكتيب المناسب لقسطرة المريض
- القسطرة جزء من علاج المريض ومن المهم الحفاظ عليها والاعتناء بها وفقا لتعليمات الكتيب الخاص بها حتى تقلل من المضاعفات وتمنع حدوثها .
- يجب ان يستحم المريض في المستشفى خلال فترة التنويم قبل الذهاب الى غرفة العمليات لتركيب القسطرة
- يجب اخبار الفريق الطبي اذا كان المريض يعاني من أي اعراض مرضية
- بعد الخروج من غرفة العمليات يمكن للمريض مزاوله حياته الطبيعية مع الحرص على الاستحمام اليومي وتجنب الانشطة والاعمال العنيفة والحرص على منطقة القسطرة من أي ضربة او السحب عن طريق الخطاء

ما هي القسطرة المركزية الطرفية ؟

What is Picc line?

هي أنبوبة مطاطية مرنة رفيعة يتم وضعها في أحد الأوردة الرئيسية الموجودة في الذراع فوق منطقة الكوع .

لماذا تستخدم القسطرة المركزية الطرفية ؟

Aim of Picc Line :

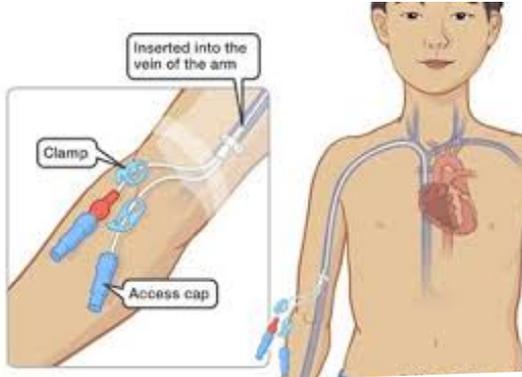
- لإعطاء العلاج الكيميائي و الأدوية و السوائل الوريديه حيث يحتاج المريض العديد من العلاجات بالوريد لفترة طويلة
- لنقل الدم ومشتقاته في حالة الاحتياج
- لسحب عينات الدم حيث يحتاج المريض إلى تحاليل مخبرية بشكل مستمر خلال فترة العلاج وما بعدها .

أين تتم عملية وضع القسطرة للطفل ؟

Where do this procedure (Picc Line)

يتم تنويم المريض في قسم امراض الدم والاورام للأطفال بعد تشخيص الطفل . وبعد شرح الطبيب المسئول عن العلاج واخذ الموافقة من والدي الطفل على العلاج الكيميائي يتم تحديد موعد لإجراء القسطرة في قسم جراحة الاطفال أو قسم قسطرة الاوعية الدموية والأشعة التداخلية تحت تخدير كامل للمريض وبعد وضع القسطرة للطفل يعود الى غرفته في الجناح المنوم به ويتم الاهتمام بها من قبل الممرضة المسؤولة

- يجب تغطية القسطرة بالبلاستيك عند الاستحمام
- الابتعاد عن رفع الاشياء الثقيلة والنشاطات العنيفة
- لا تستخدم المقص ابداً في ازالة أي ضماد حول القسطرة



العناية بمنطقة القسطرة الوريدية المركزية

Care of Hickman Line Area :

- غسل اليدين قبل لمس القسطرة والمنطقة المحيطة بها
- تأكد أن قفل القسطرة مغلق
- الحرص على عدم سحبها او شدها عن طريق الخطاء حتى لا تخرج عن موضعها
- عدم الاستحمام مباشرة بعد العملية والاستحمام يومياً من اليوم الثاني من تركيب القسطرة مع اخبار الممرضة المسؤولة عن المريض قبل الإستحمام لتغطيتها بضماد غير منفذ للماء.
- عدم السباحة في المسابح العامة والتأكد من نظافة المسبح الخاص ونسبة الكلور فيها وعند السباحة لا تدع القسطرة تتدلى في الماء ابدأ
- ملاحظة منطقة خروج القسطرة من الجسم لاكتشاف أي علامات للالتهاب البكتيري مثل وجود احمرار , تورم ,صديد ,أو خروج سوائل والتوجه مباشرة الى قسم الطوارئ مع احضار الكرت الاخضر او لعيادة امراض الدم والاورام للأطفال خلال فترات الدوام الرسمي من ٨ ص- ٤ مساء
- لا تستخدم المقص ابدأ في ازالة أي ضماد حول القسطرة
- يجب حقن القسطرة اسبوعياً (كل ٧ ايام) بسائل مضاد للتجلط خلال وجود المريض خارج المستشفى في عيادة امراض الدم والاورام للأطفال . وخلال فتره التنويم يجب تغير الضماد الشفاف ايضاً كل ٧ ايام او كل ٤٨ ساعه في حالة استخدام ضماد الشاش المعقم.

المشاكل التي قد تحدث للقسطرة الطرفية المركزية وكيفية التعامل

معها

Emergencies that might happen with PICC Line and how to manage them

كيف تتعامل معها What to do	السبب المحتمل Possible cause	المشكلة Emergency	
التوجه فوراً الى قسم الطوارئ أو عيادة امراض الدم والاورام للأطفال	وجود التهاب	<ul style="list-style-type: none"> ارتفاع درجة الحرارة وجود رعشة , ألم ,احمرار أو صديد في منطقة القسطرة وجود تورم بالذراع 	١
<ul style="list-style-type: none"> أغلق غطاء القسطرة افحص القسطرة وأبحث عن وجود ثقب , إذا عثرت على مكان التسريب استعمل المشبك المأخوذ من المستشفى لإغلاق أنبوب القسطرة . في حالة صعوبة التنفس او وجود ألم في الصدر التوجه فوراً الى لقسم الطوارئ أو الى عيادة امراض الدم والأورام للأطفال 	غطاء القسطرة غير مغلق جيداً. او وجود ثقب في القسطرة	تسريب من منطقة القسطرة	٢
<ul style="list-style-type: none"> اضغط على المنطقة لمدة خمس دقائق على الأقل قم بتغطيتها بشاش معقم الذي سيتم توفيره من قبل الطاقم الطبي في المستشفى قبل الخروج ثم التوجه فوراً لقسم الطوارئ أو لعيادة امراض الدم و الأورام للأطفال 		نزع القسطرة عن طريق الخطاء	٣
<ul style="list-style-type: none"> قم بتغطيتها بشاش معقم الذي سيتم توفيره من قبل الطاقم الطبي في المستشفى قبل الخروج التوجه فوراً لقسم الطوارئ أو لعيادة امراض الدم و الأورام للأطفال 	شد القسطرة جزئياً أو كلياً عن طريق الخطاء	<ul style="list-style-type: none"> احمرار في الجلد مكان خروج القسطرة عن موضعها السليم فتراها أطول من المعتاد أو وجود الجزء الداخلي بالخارج 	٤
التوجه فوراً لقسم الطوارئ أو لعيادة امراض الدم و الأورام للأطفال	ربما سببت القسطرة تهيج في العصب	<ul style="list-style-type: none"> تتميل أو احساس بالوخز في الذراع 	٥
التوجه فوراً لقسم الطوارئ أو لعيادة امراض الدم و الأورام للأطفال	ربما سببت القسطرة تهيج في العصب	<ul style="list-style-type: none"> الشعور بعدم الراحة في الفك , الأذن , الأسنان , أو الوجه ,في جانب الجسم الذي به القسطرة 	٦

يجب احضار البطاقة الخضراء عند التوجه لقسم الطوارئ وقم بإبرازها

 **MRN:** 

الطفل حامل هذه البطاقة يخضع للعلاج الكيميائي / نقص كريات الدم البيضاء

Take your alert card and go to the ER immediately if:

- ✓ Fever of 38c or higher (don't take any fever lowering medication).
- ✓ Shivering or general unwell feeling.
- ✓ Chest pain & difficulty breathing.
- ✓ Bleeding that doesn't stop anywhere in the body or unusual bruises or skin rash.
- ✓ Continuous vomiting & not being able to eat or drink or continues diarrhea.
- ✓ Redness or oozing around the central line.
- ✓ Increasing of mouth sores severity especially if prevented you from eating and drinking.

احضر هذه البطاقة بوجه للتطويز في حال:

- ✓ الحمى بدرجة 38 درجة مئوية فما فوق (لا تتناول دواء خفض الحرارة).
- ✓ الشعور برعدة أو شعور جسمي شديد.
- ✓ ألم في الصدر وصعوبة في التنفس.
- ✓ نزيف لا يتوقف من أي مكان في الجسم أو كدمات غير متوقعة أو طفح جلدي.
- ✓ قيء مستمر وعدم القدرة على الأكل أو الشرب أو إسهال مستمر.
- ✓ احمرار أو فوح حول القسطرة المركزية.
- ✓ زيادة شدة تقرحات الفم خاصة إذا منعتك من الأكل والشرب.

 **THE HOLDER OF THIS CARD IS ON CHEMOTHERAPY/NEUTROPENIA PATIENT** 

Patient is at risk of NEUTROPENIC SEPSIS & should be assessed & treated within 1 hour of presentation

- ✓ Review febrile neutropenia guideline for pediatric oncology patients /if you do not have the updated guideline contact pediatric oncology ward
- ✓ Take full blood count & blood cultures
- ✓ Febrile neutropenia patients need urgent broad-spectrum IV antibiotics & fluid replacement.
- ✓ Even if not febrile, "unwell neutropenia patient" should be managed as above.
- ✓ Please don't use patient's PICC, Hickman line or Port-A-cath (unless **TRAINED** to do so)

قسم أمراض الدم والأورام الأطفال
www.ngha.med.sa