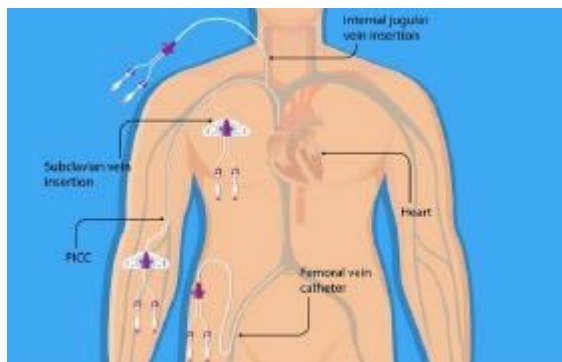


التثقيف الصحي

ماهي القسطرة



الرجاء بعد تشغيل الانترنت في الموبايل و وضع كاميرا الموبايل على الرابط التالي، يمكنك الحصول على جميع المعلومات المتعلقة بمرضك.



مصدر : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

إذا كان لديك أي أسئلة أو مشاكل بخصوص مرضك، يمكنك سؤالنا عبر الواتساب على الرقم 09366059181

مستشفى منتصية فوق التخصصي لزراعة الأعضاء و غسيل الكلى
العنوان: مشهد، أوتوستراد الإمام الخميني، إمام خميني 25

رقم الوثيقة: ١/٠٢٧-ت/٣٣-م	تاريخ الإصدار : 2023/8/21
تاريخ المراجعة : 2024/8/21	كود المراجعة : ..١

العناية بقسطرة الوريد المركزي:

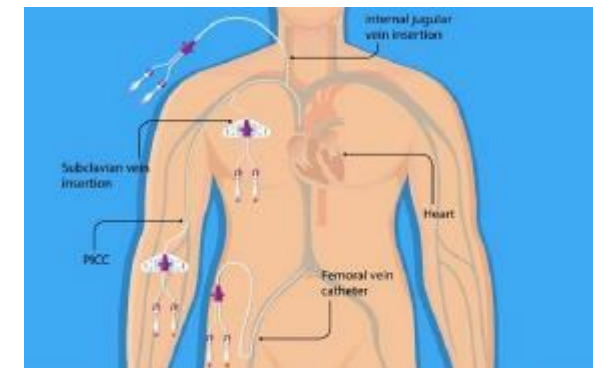
- للحفاظ على مجرى القسطرة مفتوحاً، يقوم الممرض المشرف عليها بحقنها بسيروم يحتوي على الهيبارين للحفاظ على مسارها مفتوح دوماً.
- يتم تغيير ضماد موضع القسطرة من قبل الممرض مرة كل يومين في ظروف معقمة و غسل المكان بالبيتادين و يتم تغطية مكان إدخالها بشاش معقم .
- أثناء تضميد موضع القسطرة يتم التحقق من وجود التهاب أو كدمات موضع القسطرة و حولها ، و استعمال مرهم مضاد بكتيري في الموضع إذا لزم الأمر، و تغطية المكان بشاش معقم .



إن المحتوى الموجود أمامك يشمل مواضيع تثقيفية تخص رعايتك خلال مرضك. نرجو أن تستعيد عافيتك من خلال اتباع النصائح المقدمة فيه .



الانبوب المركزي أو القسطرة، هي أنبوب ضيق و طري، يتم إدخاله في الوريد المركزي عن طريق العنق أو الكتف بشكل مؤقت. هذا الأنبوب رقيق و فارغ كلا طرفيه مفتوحين، أحد طرفيه يكون خارج الجسم و الطرف الآخر يدخل في وريد كبير و يمكن أن يبقى في هذا المكان لأشهر.



طريقة إدخال أنبوب الوريد المركزي:

يتم تركيب هذا الأنبوب من قبل الطبيب. يتم حقن مادة مخدر موضعي في الجلد في المكان المراد تركيب القسطرة فيه. أحياناً يتم إعطاء المريض دواء مهدئ أو مرخي عضلي .

يتم إحداث ثقب صغير في الجلد ليتم إدخال القسطرة فيه، حيث يتم توجيه طرف القسطرة داخل الوريد حتى ووصله إلى قرب القلب و الطرف الآخر يتم تثبيته بغرزات خارج الجلد عدة سنتيمترات، هذا الطرف الثنائي أو المفرد، يكون مغلقاً باستمرار بواسطة سدادة معقمة و الممرض المشرف على المريض هو الوحيد المخول لاستخدام الأنبوب سواء عند تركيب سيروم، أو حقن الدواء ، أو سحب خلايا جذعية أو العلاج الكيماوي أو عند إجراء زراعة نقي العظم.



مميزات استخدام قسطرة الوريد المركزي:

يمكن استخدام القسطرة لحقن جميع الأدوية خلال فترة العلاج الكيميائي، السوائل، الدم، السيروم ، و جميع الأدوية الموصوفة بشكل مباشر في مجرى الدم خلال فترة الإستشفاء . بعض أدوية العلاج الكيميائي ليست مناسبة للحقن في الأوعية الدموية للمساعد أو العضد. و لذلك، يجب حقن الأدوية داخل الأوردة الكبرى، كما يمكن استخدام أنبوب القسطرة لسحب عينة من دمك و الذي يتم بشكل متكرر. و بالتالي يتم تجنب الحقن المتكرر للإبرة في اليد.

