

كيفية وصول منفذ وريدي مغروس

- ج. إبرة المنفذ غير المغروس
(يشار إليها عادةً باسم "إبرة Huber")
- الطول: _____
 - مقياس: _____
- د. غطاء الحقن
- هـ. طقم الوصول إلى المنفذ
- و. حاوية الأدوات الحادة (إنما لزم الأمر) و/أو حاوية القمامة

الوصول إلى المنفذ الوريدي الخاص بك هو إجراء معقم. ستستخدم مكاناً معقماً وتقنية لمنع دخول الجراثيم أثناء عملية الوصول. اتبع التعليمات التي قدمها لك موفر الرعاية الصحية أو الممرضة.

2 | تحضير المكان المعقم

- أ. افتح صينية تغيير الضمادة بحذر.
- ب. قم بإزالة ووضع أحد الأتقنة عليك. إذا كان لديك موفر رعاية يساعدك، فيجب عليهم أيضاً ارتداء قناعهم في هذا الوقت.
- ج. انزع مجموعتين من القفازات المعقمة واتركها جانباً، واتركها في عبواتها.
- د. افتح المنشفة المعقمة بتقنية معقمة حسب تعليمات الممرضة. لا تلمس السطح العلوي.
- هـ. قم بفتح وإفراغ جميع المستلزمات من صينية تغيير الضمادة في منتصف المنشفة المعقمة، دون لمس أي من العناصر الموجودة داخل العبوات أو السماح للعبوة الخارجية للصينية بلمس المنشفة المعقمة.
- و. افتح إبرة المنفذ الوريدي، وغطاء الحقن، والحقنة (حقن) الدافقة المعقمة واسقطها بعناية على المنشفة المعقمة.
- ز. ارتدي قفازات معقمة حسب تعليمات الممرضة. تذكر أن تلمس المستلزمات الطبية الموجودة في حقلك المعقم فقط بقفازاتك المعقمة.

3 | جهاز إبرة المنفذ الوريدي والحقن المتدفقة

- أ. استمر في استخدام تقنية معقمة، وطم بلف غطاء الحقن في نهاية أنبوب إبرة المنفذ وضعه جانباً في حقل معقم.
- ب. قبل استخدام الحقنة، اضغط بقوة على مكبس الإبهام مع استمرار الضغط على الغطاء، حتى تشعر بتحريك المكبس.

يرجى الرجوع إلى كتيب "دليل المريض للعلاج بالترسيب" للحصول على معلومات إضافية.

لا يُقصد من هذه المعلومات أن تكون بديلاً عن المشورة المهنية. افعل دائماً ما يوصي به طبيبك، أو ممرضتك، أو الصيدلي.

نظرة عامة

غالبًا ما يتم وضع المنفذ المغروس، والذي يُشار إليه عادةً باسم منفذ، في المرضى الذين يحتاجون إلى علاج وريدي طويل الأمد. يسمح المنفذ بالوصول إلى الوريد باستخدام عصا إبرة واحدة فقط ويمكن استخدامه أيضاً لسحب الدم من أجل المختبر.

البدء

لا تحاول الوصول إلى المنفذ الوريدي الخاص بك دون مناقشة الأمر مع موفر الرعاية الصحية الخاص بك وتلقي التعليمات من ممرضتك.

- استخدم منطقة عمل نظيفة
- نظف يديك جيداً باستخدام الصابون المضاد للبكتيريا والماء الدافئ (في حالة عدم توفر الماء والصابون، استخدم معقم اليدين المعتمد على الكحول)
- جفف يديك بمنشفة نظيفة
- إذا تم وضع كريم مخدر (مثل EMLA® أو ELE-Max®)، فامسح بقطعة قماش نظيفة أو منشفة ورقية
- افحص المنفذ الوريدي المغروس لمركز المنفذ. يكون ملمس موقع الإدخال كالإسفنج

1 | اجمع مستلزماتك:

- أ. حقن التنظيف
- مل من المحلول الملحي
 - مل من الهيبارين وحدة/مل هيبارين
- ب. الدواء (إن وجد)

- ج. بينما تمسك المنفذ بثبات بيدك غير المسيطر، أدخل الإبرة بإحكام بزاوية 90 درجة حتى تشعر أن نهاية الإبرة تضرب الجزء الخلفي من المنفذ. احرص على عدم لمس المنطقة التي ستدخل فيها الإبرة في المنفذ.
- د. أخرج الإبرة بحرص.
- هـ. أغلق المشبك الموجود على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- و. اسحب مكبس الحقنة برفق. يجب أن تبدأ في رؤية الدم يدخل الأنبوب. توقف بمجرد رؤية الدم.

إذا لم يحدث رجوع للدم، فاتصل بالمرضة أو الصيدلي.

- ز. اشطف الأنابيب باستخدام طريقة "push/pause" (الدفع/الإيقاف المؤقت). لا تحاول الشطف إذا تم استنفاء المقاومة؛ اتصل بالمرضى أو الصيدلي الخاص بك.
- مل من المحلول الملحي
- ح. أغلق المشبك الموجود على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- ط. ضع الضمادة في حالة مغادرة المنفذ الوريدي الذي يتم الوصول إليه.
- ي. حقن الدواء (إن وجد) حسب تعليمات الممرضة. يرجى الرجوع إلى أوراق التعليمات التفصيلية ومقاطع الفيديو المتوفرة لمزيد من المعلومات.

7 | إذا كنت تقوم بإزالة إبرة المنفذ، فاتبع الإرشادات الواردة في ورقة التعليم الخاصة "بإزالة إبرة المنفذ الوريدي المغروسة" بدءاً من الخطوة #3

8 | إذا بقيت إبرة المنفذ في مكانها، فقم بغسل مجموعة تمديد إبرة المنفذ بالمحلول الملحي

- باستخدام إحدى الحقن الملحية المعدة من الخطوة رقم #3.
- أ. افرك غطاء الحقنة بمنديل كحولي لمدة 15 ثانية على الأقل واتركه يجف في الهواء.
- ب. أزل الغطاء الواقي من حقنة تدفق المحلول الملحي. لا تلمس طرف الحقنة بعد إزالة الغطاء.
- ج. اربط حقنة تدفق المحلول الملحي بغطاء الحقن وافتح المشبك على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- د. اشطف الأنابيب باستخدام طريقة "push/pause" (الدفع/الإيقاف المؤقت) لا تحاول الشطف إذا تم استنفاء المقاومة، واتصل بالمرضة أو الصيدلي.
- مل من المحلول الملحي
- هـ. أزل حقنة تدفق المحلول الملحي وتخلص منها في حاوية قمامة.

- ج. قم بإخراج الهواء والمحلول الزائد عن طريق لف الغطاء ودفع المكبس للأمام. ادفع المحلول الإضافي بالمقدار الذي أوصت به ممرضتك.
- د. استبدل غطاء الحقنة، مع الحرص على عدم لمس طرف الحقنة بأي شيء غير معقم. إذا لمستته، فستحتاج إلى البدء من جديد بحقنة نظيفة. ضع الحقنة جانباً حتى تستعد لاستخدامها.
- هـ. كرر العملية مع جميع حقن الشطف اللازمة.

4 | اغسل مجموعة تمديد إبرة المنفذ بالمحلول الملحي

- باستخدام إحدى الحقن الملحية المعدة من الخطوة رقم #3.
- أ. قم بإزالة الغطاء الواقي. لا تلمس طرف الحقنة بعد إزالة الغطاء.
- ب. اربط حقنة تدفق المحلول الملحي بغطاء الحقن وافتح المشبك على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- ج. اغسل ببطء حتى تمتلئ الإبرة والأنبوب بالسائل وتخرج بضع قطرات من المحلول الملحي من الإبرة المغطاة.
- مل من المحلول الملحي
- د. أغلق المشبك الموجود على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- هـ. اترك حقنة تدفق المحلول الملحي متصلة بغطاء الحقن.

5 | تجهيز موضع المنفذ

من المهم الاستمرار في ارتداء القفازات المعقمة. قم بتغيير القفازات إلى قفازات معقمة جديدة في أي وقت إذا كانت القفازات ملوثة.

افرك موضع الإدخال باستخدام أداة تطبيق الكلور هيكسيدين، واتحرك ذهاباً وإياباً، لأعلى ولأسفل لمدة إجمالي 30 ثانية. اتركه يجف تماماً في الهواء قبل الوصول. إذا كنت تستخدم محلول تنظيف مختلفاً عن الكلور هيكسيدين، فيرجى اتباع الإرشادات البديلة التي قدمتها ممرضتك.

لا تنفخ المنطقة أو تهويتها في محاولة لتجف بسرعة أكبر.

6 | الوصول إلى المنفذ

- أ. قم بإزالة واقي الإبرة من إبرة المنفذ الوريدي.
- ب. تثبت المنفذ بوضع إصبع/إبهام من يدك غير المسيطرة على جانبي المنفذ.



9 | اغسل مجموعة تمديد إبرة المنفذ بالهيبارين (إلا إذا كان المنفذ يحتوي على طرف Groshong®، أي PowerPort®)

باستخدام حقنة الهيبارين المعدة من الخطوة رقم #3.

- أ. افرك غطاء الحقنة بمنديل كحولي لمدة 15 ثانية **على الأقل** واتركه يجف في الهواء.
- ب. أزل الغطاء الواقي من حقنة تدفق محلول الهيبارين. **لا تلمس** طرف الحقنة بعد إزالة الغطاء.
- ج. اربط حقنة تدفق محلول الهيبارين بغطاء الحقن وافتح المشبك الموجود على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- د. اشطف الأنابيب باستخدام طريقة "push/pause" (الدفع/الإيقاف الموقت). **لا** تحاول الشطف إذا تم استيفاء المقاومة؛ اتصل بالمرضى أو الصيدلي الخاص بك.
- مل من الهيبارين _____ وحدة/مل هيبارين
- هـ. أغلق المشبك الموجود على الأنبوب، إذا لزم الأمر.
- و. أزل حقنة تدفق المحلول الملحي وتخلص منها في حاوية قمامة.

نصائح

- قد يجد المبتدئين أنه من الأسهل أن يساعدكم شخص ما في المرات القليلة الأولى التي يصلون فيها إلى منفذ وريدي أو يزيلون إبرة المنفذ الوريدي. يجب أن يكون هذا الشخص من ذوي الخبرة في التعامل مع المنفذ الوريدي المغروس واستكشاف الأخطاء وإصلاحها، فضلاً عن قدرته على تولي الإجراء إذا تطلب الأمر.
- إذا كنت تقوم بالإجراء بنفسك، فقد تجد أنه من المفيد استخدام مرآة لرؤية المنفذ الوريدي الخاص بك والتخيل أثناء الوصول إلى إبرة المنفذ الوريدي أو إزالتها.
- للحفاظ على عملية معقمة، اجعل الأطفال والحيوانات الأليفة يغادرون الغرفة أثناء العملية.

التحذيرات

- **لا** تدع أي جزء من الإبرة أو الأنبوب يتلوث أو يلمس أي شيء **غير معقم**. إذا حدث ذلك، فستحتاج إلى البدء من جديد باستخدام مستلزمات طبية جديدة ومعقمة. تقنية التعقيم مطلوبة لتجنب الالتهابات الخطيرة.
- يجب أن يكون حجم الحقن 10 مل أو أكبر. قد تدفع الحقنة الأصغر ضغطاً شديداً داخل القسطرة وتتسبب في انفجارها.
- الحقنة المملوءة بها فقاعة هواء بداخلها. قبل الاستخدام، قم بإخراج فقاعة الهواء للخارج.

