

تقديم وحدة العناية المركزة لجراحة الصدر Thoraxkirurgisk intensiv



## وحدة العناية المركزة لجراحة الصدر

سنقدم لكم الآن جناح الأطفال في وحدة  
العناية المركزة لجراحة الصدر وبعض ممّا  
يمكنكم توقع مصادفته عندنا.

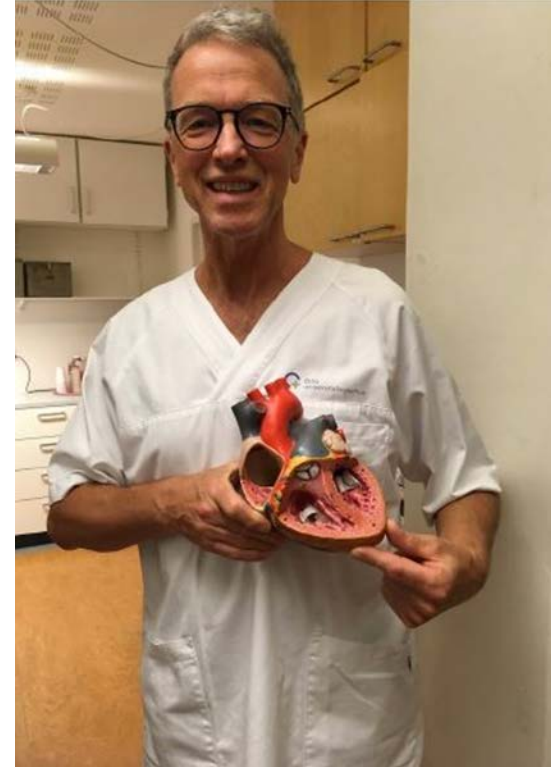
سنعرض في الأول فيلما، وبعد ذلك  
سنعطيك تفاصيل حول المعدات / المراقبة  
التي نستخدمها وغيرها من المعلومات  
العملية.





# العاملون الذين ستلتقون بهم

- أثناء الإقامة، ستعتني ممرضة العناية المركزة بالطفل في جميع الأوقات.
- الجراح هو الطبيب المسؤول عن المريض، وهو سيقدم لكم المعلومات بعد العملية ويتابع الطفل طوال فترة الإقامة.
- بالإضافة إلى ذلك، هناك مجموعة كبيرة متعددة التخصصات تشارك في العلاج، مثل طبيب التخدير وأخصائي أمراض القلب وأخصائي العلاج الفيزيائي وأخصائي الأشعة.



# مكان قياسي في وحدة العناية المركزة



# شاشة المراقبة

على شاشة المراقبة، نتابع، من بين أمور أخرى، معدل ضربات القلب وضغط الدم ودرجة الحرارة وتشبع الأكسجين.



# جهاز التنفس الصناعي

- بعد العملية الجراحية، يتم توصيل جهاز التنفس الصناعي (جهاز التنفس) والذي يمر عبر أنبوب يُدخل في الأنف أو الفم ويُدفع إلى الرئتين.
- الوقت الذي يقضيه الطفل على جهاز التنفس الصناعي يختلف من طفل لآخر، ويتراوح الوقت من بضع ساعات إلى عدة أيام.
- في بعض الأحيان تضطر الممرضة إلى إنزال أنبوبة شفط رقيقة عبر الأنبوب لإزالة المخاط.



## إمداد الأكسجين

بعد نزع جهاز التنفس الصناعي، سيحتاج  
الطفل غالبًا إلى إمدادات أكسجين إضافية أو  
مساعدة في التنفس في الأيام القليلة الأولى.

High-flow:



nCPAP:





# مضخّات الحقن

يتم إعطاء العديد من الأدوية بشكل مستمر عبر مضخّات الحقن، على سبيل المثال المسكنات والأدوية المنظمة لضغط الدم.



# أنبوب النّرح

بعد العملية، يكون لدى الطفل أنبوب بلاستيكي رفيع في التجويف الصدري يزيل الدم الزائد وسوائل الجرح. يمكن للجراح عادة إزالة أنبوب النّرح في اليوم التالي للعملية.



## الصنبور الشرياني

يوجد أنبوب بلاستيكي رفيع في الشريان في اليد أو في الفخذ، ويستخدم لقياس ضغط الدم بشكل مستمر. يمكن أيضاً أخذ عيّات الدم من هذا الأنبوب، حتى لا يضطر المرء إلى وخز الطفل.



## CVK

تكون هناك قسطرة وريدية مركزية، معروفة باسم CVK، موضوعة في وعاء دموي كبير، ويمكن استخدامها لإعطاء الدواء للطفل. يمكننا أيضاً أخذ عينات دم من هنا.



# القنيتات الوريدية

القنيتات الوريدية هي مداخل وريدية حيث يمكننا إعطاء الدواء للطفل. وهذه يمكن أن تكون موضوعة في أماكن مختلفة من الجسم، على سبيل المثال، الأيدي و الأرجل.



# منظم ضربات القلب

بعض الأطفال توضع لهم واحد أو أكثر من  
خيوط جهاز تنظيم ضربات القلب بعد  
العملية. يمكن توصيل هذه الخيوط بجهاز  
تنظيم ضربات القلب المؤقت إذا لزم الأمر.  
عادة ما يتم إزالة الخيوط بعد 7-10 أيام من  
العملية.



## أنبوب المعدة

عادةً ما يكون لدى الطفل أنبوب معدي يتم إدخاله من خلال الأنف أو الفم ويُستخدم لإعطاء الأدوية للطفل ولاحقًا للتغذية.



# القسطرة البوليّة

سيتم وضع قسطرة بوليّة للطفل، وسيتم قياس كمية البول وتجميعه في كيس.

يمكننا أيضًا قياس درجة الحرارة من القسطرة البوليّة.





# الأقطاب الكهربائية لتخطيط القلب

لدى الطفل أقطاب كهربائية لتخطيط القلب  
الكهربائي ملتصقة بالجلد لمراقبة نظم  
القلب.



## قياس الأوكسجين

سيحصل الطفل على مقياس التأكسج النبضي الذي يُلصق على يده أو قدمه لقياس تشبع الأوكسجين / التشبع.



قد يتم توصيل الطفل أيضًا بأجهزة أخرى لقياس الأوكسجين، على الرأس وربما فوق الكلى.



## معلومات عملية

إليك بعض المعلومات العملية التي نأمل أن تكون مفيدة لك. من المسموح بالطبع أن تسأل إذا كانت هناك أشياء تتساءل عنها أثناء إقامتك عندنا.




## الساعات الأولى بعد العملية

- يتصل الجراح هاتفياً عند انتهاء العملية
- هناك العديد من الأعمال التي سننفذها لمتابعة طفلكم وقد يستغرق الأمر بعض الوقت قبل أن تتمكنوا من الدخول ورؤية الطفل
- نحن نشجعكم على إجراء زيارات قصيرة في الفترة الأولى
- سيكون الطفل نائماً بشكل أساسي خلال هذه الفترة، ومن المهم عدم إيقاظ الطفل دون داع
- يجب خلع الملابس الخارجية خارج غرفة المريض



# الزيارات

- نرحب بك لزيارة طفلك وقتما تشاء، فيما عدا أوقات تغيير المناوبات لدينا، لأن القسم يكون مغلقاً أمام الزوار في هذا الوقت.
- هناك الكثير من النشاط في الصباح، ففي هذا الوقت يتم زيارات الطبيب للمرضى، وإزالة المعدات، والتصوير بالأشعة السينية وإجراء فحوصات أخرى على العديد من المرضى، وبالتالي تشجع الزوار على القدوم بعد الساعة 10.00.
- عندما يتم إغلاق باب جناح الأطفال، يجب عليك طرق الباب أو الاتصال بالعاملين خارج الجناح للحصول على المساعدة.
- قد تضطر إلى الانتظار في الخارج بسبب إجراء فحوصات مختلفة على طفلك أو طفل آخر. من الجميل عدم البقاء في الردهة في الجناح لمدة طويلة. توجد مناطق انتظار منفصلة.
- نوصي الآباء بالنوم ليلاً. يمكنكم بالطبع الاتصال في أي وقت من اليوم والتحدث إلى ممرضة العناية المركزة التي تعتني بطفلك. سوف نتصل بكم إذا كانت هناك حاجة لحضوركم إلى القسم.



THORAKKIRURGISK INTENSIV 1  
HJERTE-LUNGE-KAR KLINIKKEN  
RIKSHOSPITALET

Telefon base: 23 07 37 03

TELEFON NR PAS ROM: .....

Besøkstider: 10.00-14.30,  
15-30-22.00

Telefon sentralbord: 23 07 00 00  
Besøksadresse: Sognsvannsveien 20  
Postadresse: 0027 OSLO  
[www.oslo-universitetssykehus.no](http://www.oslo-universitetssykehus.no)

## تتمة الزيارات

- نحن نشجع علي أن يكون عدد الزائرين أقل ما يمكن، والأفضلية هي للآباء / مقدمي الرعاية.
- في حالة قيام الأشقاء بزيارة الطفل، يجب الاتفاق على ذلك مسبقاً مع الجناح.
- قد تتغير إجراءات الزيارة وفقاً لإجراءات مكافحة العدوى السارية.
- من المهم الحفاظ على نظافة جيدة حول الطفل، لذلك يجب أن تكونوا حريصين على نظافة اليدين بعد استخدام الهاتف المحمول أو ما شابه ذلك قبل لمس الطفل.




# المبيت

لا يمكن للوالدين النوم مع الطفل في وحدة العناية المركزة، وبالتالي ستحصلون على غرفة في سكن الآباء المتصل بالمستشفى.



# قسائم الطعام

ليس لدينا مطبخ خاص بنا، لذلك يحصل الآباء  
على قسائم طعام لاستخدامها في مقصف  
الموظفين.

 Oslo universitetssykehus  
Rikshospitalet

Rekvisisjon foreldremat

**MIDDAG**

Thoraxkirurgisk intensivenhet

Navn: .....

Rekvisisjonen gjelder for overstående person for ett måltid kjøpt ved personalkantinen RH – HF.

Rekvisisjonen dekker kostnader til måltid inntil fastsatt sum:

**Middag: kr: 60,-** sønd- og helligdag inntil kr: 70,-

(Kostnader til aviser, sjokolade og lignende, dekkes ikke av denne rekvisisjonen).

Kostnaden belastes Thoraxkirurgisk intensivenhet kostnadssted: **120101**.

Dato: ..... Sign:.....  
Sykepleier

**Stempel:**



# شكرًا على انتباهكم وتعاونكم!



من إعداد "مجموعة الأطفال/ Barnegruppa في وحدة العناية المركزة لجراحة الصدر، بدعم من صندوق لاسيليتن Lasseliten للأطفال المصابين بأمراض القلب