



醫療程序須知

簡介

腦脊液是從穿刺腰椎間取得，作為診斷神經疾病之用，例如腦炎、腦膜炎、蛛網膜下腔出血和頭顱內壓增高。在某些情況下，這項檢驗是唯一的斷症途徑。

適應症

如腦炎、腦膜炎、蛛網膜下腔出血和頭顱內壓增高

手術 / 程序過程

1. 病人須側臥，雙手抱住膝關節，腰背部凸出，方便針頭刺入。
2. 整個過程採用無菌操作。局部麻醉後，醫生用一個細小的針頭刺入腰部的脊髓腔，並量度腦脊液的壓力。
3. 此時請盡量放鬆。
4. 醫生抽取五至十毫升腦脊液送往化驗。
5. 護士會將傷口包紮好。除特殊情形外，整個過程需時約少於三十分鐘。

手術 / 程序前須知

1. 病人需簽署手術同意書。
2. 如正服用影響血液凝固的藥物，例如亞士匹靈(Aspirin)、柏域斯(Plavix)、華法林(Warfarin)、拜利妥(Xarelto)、百達生(Pradaxa)、凝血通(Eliquis)、里先安(Lixiana) 等，請儘早通知醫生。

手術 / 程序後須知

1. 穿刺完成後，病人須按醫囑卧床休息。
2. 如有頭痛，請即通知護士，需要時按醫囑給予止痛藥。
3. 如發現衣服有液體滲出，請立即通知護士檢查傷口及重新更換止壓敷料。

風險及併發症

1. 最常見是頭痛，通常可用藥物舒緩。(10% - 30%)
2. 罕有的併發症包括感染、出血、背部、腳部疼痛或麻痺
3. 腦疝是非常罕見之嚴重併發症，可致腦幹受損或死亡

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

Johnson, K.S., Sexton, D.J., Aminoff, M.J. & Wilterdink, J.L. (2016). Lumbar puncture: Technique, indications, contraindications, and complications in adults. *UpToDate*. Retrieved on 15/11/2018 from https://www.uptodate.com/contents/lumbar-puncture-technique-indications-contraindications-and-complications-in-adults?search=lumbar%20puncture&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--

病人簽署：_____ 簽署日期：_____