



## 醫療程序須知

### 簡介

人體的骨髓雖然遍佈全身，但其功能尤如一個單獨的器官。成人骨髓佔總體重的百份之四。它是負責製造出外周輸送氧氣的紅血球、負責防禦免疫的白血球及負責凝血的血小板。因此，骨髓檢驗是診斷及處理血液系統疾病必需的步驟。

### 適應症

- 不能解釋的貧血，白血球或血小板降低／增高
- 懷疑白血病或骨髓被異常細胞入侵
- 不能解釋的脾臟腫大以及不明原因的發熱
- 確定淋巴瘤的診斷及分期
- 確定骨髓移植的捐贈者骨髓狀況正常

### 手術 / 程序過程

1. 骨髓檢驗是一項較小的臨床外科小手術，需在局部麻醉及嚴格的無菌技術下操作。
2. 最常見的問題是抽取骨髓時所感到的少許不適，通常都可以用局部麻醉藥來緩和。
3. 最常穿刺的部位是骨盆的髂脊。如從髂脊穿刺難以取得骨髓時，可能會選擇其他位置，如胸骨、兒童的脛骨。
4. 當病人舒適地俯伏，醫生用一枝特別的針抽取少量的骨髓液。如需要骨髓切片，醫生會從骨內取出一條骨連骨髓送檢驗。（約一至二毫米）
5. 穿刺部位無需縫合。
6. 整個過程需時約十分鐘至二十分鐘（單邊 - 雙邊）。

### 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，病人須仰臥休息約一至二小時和保持止壓敷料，以防止傷口滲血。
2. 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. 首數天病人感到穿刺部位疼痛是常見的，可服用止痛藥減輕痛楚。
2. 穿刺部位出血，通常可在短時間內止血。
3. 感染（罕見）
4. 神經線受損（非常罕見）

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_



**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**

Zehnder, J.L., Schrier, S.L., & Rosmarin, A.G. (2018). Bone marrow aspiration and biopsy: Indications and technique. *UpToDate*. Retrieved on 15/11/2018 from [https://www.uptodate.com/contents/bone-marrow-aspiration-and-biopsy-indications-and-technique?search=bone%20marrow&source=search\\_result&selectedTitle=2~150&usage\\_type=default&display\\_rank=2](https://www.uptodate.com/contents/bone-marrow-aspiration-and-biopsy-indications-and-technique?search=bone%20marrow&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2)

病人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_

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