



医疗程序须知

简介

脑脊液是从穿刺腰椎间取得，作为诊断神经疾病之用，例如脑炎、脑膜炎、蛛网膜下腔出血和颅内压增高等。在某些情况下，这项检验是唯一的断症途径。

适应症

如脑炎、脑膜炎、蛛网膜下腔出血和颅内压增高

手术 / 程序过程

1. 病人须侧卧，双手抱住膝关节，腰背部凸出，方便针头刺入。
2. 整个过程采用无菌操作。局部麻醉后，医生用一个细小的针头刺入腰部的脊髓腔，并量度脑脊液的压力。
3. 此时请尽量放松。
4. 医生抽取五至十毫升脑脊液送往化验。
5. 护士会将伤口包紮好。除特殊情形外，整个过程需时约少于三十分钟。

手术 / 程序前须知

1. 病人需签署手术同意书。
2. 如正服用影响血液凝固的药物，例如亚士匹灵(Aspirin)、柏域斯(Plavix)、华法林(Warfarin)、拜利妥(Xarelto)、百达生(Pradaxa)、凝血通(Eliquis)、里先安(Lixiana) 等，请尽早通知医生。

手术 / 程序后须知

1. 穿刺完成后，病人须按医嘱卧床休息。
2. 如有头痛，请即通知护士，需要时按医嘱给予止痛药。
3. 如发现衣服有液体渗出，请立即通知护士检查伤口及重新更换止压敷料。

风险及并发症

1. 最常见是头痛，通常可用药物舒缓。(10% - 30%)
2. 罕见的并发症包括感染、出血、背部、脚部疼痛或淋痹
3. 脑疝是非常罕见之严重并发症，可致脑干受损或死亡

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

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

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人签署：_____ 签署日期：_____