香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

腰椎穿刺術
Lumbar Puncture

醫療程序須知

簡介

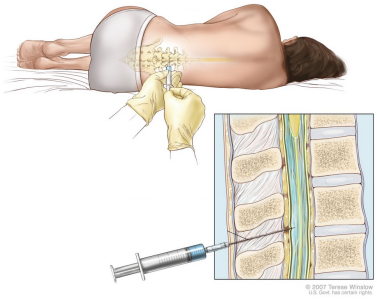
腰椎穿刺(俗稱抽腦脊液)是從腰椎間抽取腦脊液樣本作化驗及量度頭顱內壓。在特殊情況下，釋放腦脊液可以降低頭顱內壓，以達致治療效果。

適應症

- 最常見是醫生在臨床診斷後，懷疑病人可能患上腦膜炎或腦炎。
- 其他的情況例如是懷疑腦部出血(如蜘蛛網膜下的出血)，或診斷某些代謝機能異常之疾病。
- 量度頭顱內壓，或在某些情況下釋放腦脊液以降低頭顱內壓。
- 注射抗癌藥物入椎管。

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. 醫生消毒背部皮膚後，會按需要給予病人局部麻醉藥。
3. 醫生會將一支幼針管穿刺入病人腰部兩節脊椎骨之間的位置，並量度腦脊液的壓力，然後滴取約八至十五毫升的腦脊液送往化驗。[1]
4. 護士會將傷口包紮，除特殊情形外，整個過程需時約少於三十分鐘。



Source: https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/lumbar-puncture

手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人解釋檢查過程及可能發生的併發症。
2. 病人需於檢查前簽署手術同意書。
3. 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)、拜瑞妥(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. 較常見的併發症是頭痛，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. 非常罕見之嚴重併發症是腦疝脫，可致腦幹受損或死亡

其他治療/ 檢查方法

- 因為腦膜炎可以迅引致死亡，以及產生嚴重的後遺症，如失聰、腦積水、大腦麻痺及癲癇症等，醫生必須儘快作出正確判斷及對症下藥。到現時為止，還未有其他更安全有效的檢驗方法可代替腰椎穿刺。
- 抽取的腦脊液可作化學檢驗及顯微鏡分析，在數小時內可得初步結果。部份腦脊液亦會作細菌及病毒培植，以確定病源微生物及測試其抗藥性，而細菌培植則需要數天的時間。
- 由於腦脊液是循環於中樞神經系統的液體，對抽取的腦脊液進行詳細分析，可直接及有效地診斷多種神經系統的疾病。

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

1. Johnson, K.S., Sexton, D.J., Aminoff, M.J. & Wilterdink, J.L. (2021). Lumbar puncture: Technique, indications, contraindications, and complications in adults. *UpToDate.* Retrieved 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
2. 醫管局「智友站」網頁：腰椎穿刺(4/2015)

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

病人簽署：_____ 簽署日期:_____