香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

腰椎穿刺術 (初生嬰兒)
Lumbar Puncture (Newborn)

腰椎穿刺術 (初生嬰兒) Lumbar Puncture (Newborn)

醫療程序須知

簡 介

腰椎穿刺(俗稱抽腦脊液)，是兒科常用的診斷方法，其目的是抽取腦脊液樣本作化驗。

適應症

最常見是醫生在臨床診斷後，懷疑病童可能患上腦膜炎或腦炎。

手術 / 程序過程

1. 護士會協助醫生把嬰兒側臥及捲曲背部。
2. 醫生消毒背部皮膚後，會將一支幼針管穿刺入嬰兒腰部兩節脊椎骨之間的位置，然後滴取數毫升的腦脊液送往化驗。

手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人父母解釋檢查過程及可能發生的併發症。
2. 需由父母於檢查前簽署手術同意書。

手術 / 程序後須知

1. 嬰兒完成穿刺後，平臥12小時。
2. 完成程序後，由護士每小時測量生命表徵及檢查傷口。

風險及併發症

1. 較常見的併發症有頭痛或穿刺的部位痛楚，但這些情況多是輕微及短暫性的。
2. 潛在之嚴重併發症包括頭顱內壓突變、腦脊液洩漏、出血、細菌感染、損壞脊椎神經及產生植入性皮囊瘤等，惟發生的機會極少；而且醫生亦會十分謹慎，將風險減至最低。

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。
- 抽取了的腦脊液可作化學檢驗及顯微鏡分析，醫生便可以在數小時內得知初步結果。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。
- 此外，由於腦脊液是循環於中樞神經系統的液體，對其進行詳細分析，便能有效及直接地診斷多種神經系統的疾病。

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

醫管局「智友站」網頁：腰椎穿刺 (2022)

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

家長 / 監護人
簽署： _____ 日期：_____