

## 医疗程序须知

### 简介

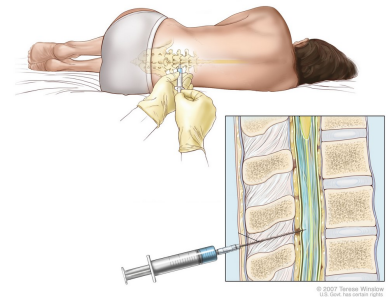
腰椎穿刺(俗称抽脑脊液)是从腰椎间抽取脑脊液样本作化验及量度头颅内压。在特殊情况下, 释放脑脊液可以降低头颅内压, 以达致治疗效果。

### 适应症

- 最常见是医生在临床诊断后, 怀疑病人可能患上脑膜炎或脑炎。
- 其他的情况例如是怀疑脑部出血(如蛛网膜下的出血), 或诊断某些代谢机能异常之疾病。
- 量度头颅内压, 或在某些情况下释放脑脊液以降低头颅内压。
- 注射抗癌药物入椎管。

### 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. 医生消毒背部皮肤后, 会按需要给予病人局部麻醉药。
3. 医生会将一支幼针管穿刺入病人腰部两节脊椎骨之间的位置, 并量度脑脊液的压力, 然后滴取约八至十五毫升的脑脊液送往化验。<sup>1</sup>
4. 护士会将伤口包扎, 除特殊情形外, 整个过程需时约少于三十分鐘。



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

### 手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人解释检查过程及可能发生的并发症。
2. 病人需于检查前签署手术同意书。
3. 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)、拜瑞妥(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. 较常见的并发症是头痛, 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、脚部疼痛或淋痺
3. 非常罕见之严重并发症是脑疝脱, 可致脑干受损或死亡

### 其他治疗/ 检查方法

- 因为脑膜炎可以迅引致死亡, 以及产生严重的后遗症, 如失聪、脑积水、大脑麻痹及癫痫症等, 医生必须尽快作出正确判断及对症下药。到现时为止, 还未有其他更安全有效的检验方法可代替腰椎穿刺。
- 抽取的脑脊液可作化学检验及显微镜分析, 在数小时内可得初步结果。部份脑脊液亦会作细菌及病毒培植, 以确定病源微生物及测试其抗药性, 而细菌培植则需要数天的时间。
- 由于脑脊液是循环于中枢神经系统的液体, 对抽取的脑脊液进行详细分析, 可直接及有效地诊断多种神经系统的疾病。

Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_



**免责声明**

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；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**

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](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. 医管局「智友站」网页：腰椎穿刺(4/2015)

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

病人签署: \_\_\_\_\_ 签署日期: \_\_\_\_\_