



## 医疗程序须知

### 简介

腰椎穿刺(俗称抽脑脊液)，是儿科常用的诊断方法，其目的是抽取脑脊液样本作化验。

### 适应症

最常见是医生在临床诊断后，怀疑病童可能患上脑膜炎或脑炎。

### 手术 / 程序过程

1. 护士会协助医生把婴儿侧卧及卷曲背部。
2. 医生消毒背部皮肤后，会将一支幼针管穿刺入婴儿腰部两节脊椎骨之间的位置，然后滴取数毫升的脑脊液送往化验。

### 手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人父母解释检查过程及可能发生的并发症。
2. 需由父母于检查前签署手术同意书。

### 手术 / 程序后须知

1. 婴儿完成穿刺后，平卧12小时。
2. 完成程序后，由护士每小时测量生命表征及检查伤口。

### 风险及并发症

1. 较常见的并发症有头痛或穿刺的部位痛楚，但这些情况多是轻微及短暂性的。
2. 潜在之严重并发症包括颅内压突变、脑脊液泄漏、出血、细菌感染、损坏脊椎神经及产生植入性皮囊肿等，惟发生的机会极少；而且医生亦会十分谨慎，将风险减至最低。

### 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。
- 抽取了的脑脊液可作化学检验及显微镜分析，医生便可以在数小时内得知初步结果。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。
- 此外，由于脑脊液是循环于中枢神经系统的液体，对其进行详细分析，便能有效及直接地诊断多种神经系统的疾病。

### 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

医管局「智友站」网页：腰椎穿刺 (2022)

家长 / 监护人

签署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

#### Patient's Label

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

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

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