香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

腰椎穿刺術(兒童)
Lumbar Puncture (for Paediatric)

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，懷疑病童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. 護士會協助醫生把病童躺下並側臥以固定位置。
2. 醫生會按需要給予病童輕微的鎮靜劑或局部麻醉藥。
3. 醫生消毒背部皮膚後，會將一支幼針管穿刺入病童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。
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。

手術 / 程序前須知

1. 醫生會向病人父母或監護人解釋檢查過程及可能發生的併發症。
2. 需由父母或監護人，於檢查前簽署手術同意書。
3. 病童需於檢查前禁止飲食，以避免在檢查中發生嘔吐和吸入穢物而引起肺炎。
4. 父母多鼓勵孩子，以減少其焦慮。可向孩子解釋檢查的重要性。

手術 / 程序後須知

1. 病童完成穿刺後，按醫生指示平臥床上。
2. 由於嬰兒未能表達不適，因此建議嬰兒於檢查後60分鐘保持平臥狀態。
3. 多飲水預防頭痛。如果病童有頭痛，請即通知護士，需要時按醫囑給予止痛藥。
4. 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。
5. 檢查前如曾給予麻醉藥作鎮靜，檢查後需連續六小時，每小時檢查血液含氧量一次。嬰兒更需於檢查後首兩小時內禁食。

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

腰椎穿刺術(兒童) Lumbar Puncture (for Paediatric)

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 (12/2022)

家長 / 監護人簽署：_____ 日期：_____

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