



## 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,怀疑病童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. 护士会协助医生把病童躺下并侧卧以固定位置。
2. 医生会按需要给予病童轻微的镇静剂或局部麻醉药。
3. 医生消毒背部皮肤后,会将一支幼针管穿刺入病童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。
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钟。

### 手术 / 程序前须知

1. 医生会向病人父母或监护人解释检查过程及可能发生的并发症。
2. 需由父母或监护人,于检查前签署手术同意书。
3. 病童需于检查前禁止饮食,以避免在检查中发生呕吐和吸入秽物而引起肺炎。
4. 父母多鼓励孩子,以减少其焦虑。可向孩子解释检查的重要性。

### 手术 / 程序后须知

1. 病童完成穿刺后,按医生指示平卧床上。
2. 由于婴儿未能表达不适,因此建议婴儿于检查后60分钟保持平卧状态。
3. 多饮水预防头痛。如果病童有头痛,请即通知护士,需要时按医嘱给予止痛药。
4. 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。
5. 检查前如曾给予麻醉药作镇静,检查后需连续六小时,每小时检查血液含氧量一次。婴儿更需于检查后首两小时内禁食。

#### Patient's Label

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

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

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



### 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瘤等，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 (12/2022)

家长 / 监护人签署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

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