

簡介

腦脊液需經腰椎穿刺取得，用於診斷神經疾病，例如腦炎、腦膜炎、蛛網膜下腔出血和頭顱內壓增高等。某些情況下，這項檢驗是唯一的斷症途徑。

手術程序

1. 病人須側臥，頭向下，雙手抱住膝關節，腰背部凸出，方便針頭刺入。
2. 整個過程採用無菌操作。局部麻醉後，醫生用一個細小的針頭刺入腰部的脊髓腔，量度腦脊液的壓力後，會抽取 5 至 10 毫升腦脊液送往化驗。
3. 傷口會被敷料蓋好。
4. 整個過程需時約少於 30 分鐘，請盡量放鬆。

準備工作

需簽署手術同意書。

手術 / 程序後注意事項（可能發生的併發症不能盡錄）

傷口護理

1. 穿刺完成後，病人須臥床休息 6 至 12 小時。
2. 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。

飲食

請多飲水，可預防頭痛。如有頭痛，請即通知護士給止痛藥。

常見併發症

1. 傷口疼痛 / 傷口感染。
2. 出血。
3. 最常見是頭痛，通常可用藥物舒緩。
4. 非常罕有地，腦疝脫導至腦幹受損或死亡。
5. 在非常罕見地，脊髓硬膜下出血，血塊壓著神經，導致下半身癱瘓。

出院後注意事項

1. 如出現傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏。請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 根據個人的情況而逐漸恢復日常活動。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《*腰椎穿刺*》(2022)

智友站：https://www.ekg.org.hk/pilic/public/Paed_PILIC/Paed_LumbarPuncture_0077_chi.pdf (24-07-2023)