

醫療程序資訊 – 腰椎穿刺術 (兒科)

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 腰椎穿刺術是利用細針穿過脊椎骨中間的空隙，到達腰部脊髓附近，抽取少量的腦脊髓液。

2. 適應症

- 2.1. 診斷中樞神經系統的感染，例如腦膜炎、腦炎
- 2.2. 懷疑顱骨內出血，如蜘蛛網膜下腔出血
- 2.3. 測量顱內壓
- 2.4. 排出過多的腦髓液緩解顱內壓
- 2.5. 診斷懷疑影響大腦和脊髓代謝的疾病

3. 腰椎穿刺術的取代

- 3.1. 目前，採用腰椎穿刺術採取腦脊液是診斷腦膜炎最為安全及可靠的方法。由於腦膜炎可致命，或可導致嚴重後果，因此及早診斷及治療是很重要的。
- 3.2. 已收集的脊髓液會被送到實驗室進行生物化學檢測，並在顯微鏡下進行檢查，數小時內便可獲得測試結果。其餘檢查包括細菌和病毒化驗將作進一步處理。

4. 程序

- 4.1. 把兒童向左側臥於檢查床上，雙膝盡量彎曲靠近腹部，頭俯胸前，呈蝦米的姿勢。
- 4.2. 如有需要，醫生會給予鎮靜劑或局部麻醉。
- 4.3. 消毒腰椎穿刺部位皮膚。
- 4.4. 醫生將腰椎穿刺針插入脊椎並進入蜘蛛膜下腔空間，收集腦脊髓液標本。
- 4.5. 移出腰椎穿刺針，在穿刺部位蓋上無菌紗布。

5. 準備

- 5.1. 簽署同意書。
- 5.2. 評估鎮靜的需要。
- 5.3. 遵守禁飲食時間，以確保空腹。

6. 風險和併發症

- 6.1. 約 40% 的病人會出現輕微的短暫性頭痛和背部疼痛。
- 6.2. 其他較嚴重及罕見的併發症，包括：顱內壓突然變化、神經損傷、出血、腦脊液滲漏及皮膚植入形成皮樣囊腫。

7. 護理

- 7.1. 完成檢查後，讓兒童平臥 6~12 小時。
- 7.2. 待完全清醒後，便可恢復飲食

8. 備註

- 8.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與您的醫生聯絡。

