



## 腰椎穿刺之護理指導



97.05 制定、100.05 1 修、112.09 2 修

- 一、 腰椎穿刺之目的在於抽取腰椎脊髓腔內少許的脊髓液及測量腦脊髓腔壓力，檢查是否有異常情形，亦協助疾病診斷。
- 二、 腰椎穿刺前先排空膀胱後側臥在床上，並儘可能地彎曲膝蓋靠近腹部，雙手抱膝，身體呈蝦米狀。進行皮膚消毒後，醫師施打局部麻醉劑，針頭插入位置約在第 3-4 節或第 4-5 節腰椎，測量壓力後，依病情需要收集約 10-20c.c.腦脊髓液，完成後移出腰椎穿刺針，蓋上無菌紗布，並用膠布固定。
- 三、 檢查完畢必須平躺 6-8 小時以上，頭部不要墊枕頭，並減少抬頭，不要坐起來或下床。
- 四、 觀察穿刺處如有腦脊髓液滲漏、血腫或是出血及紅腫熱痛等現象，立即通知醫護人員處理。
- 五、 若有頭痛、頭暈、嘔吐、肩頸痛或背痛等穿刺症候群之症狀，請告知醫護人員，建議多臥床休息、補充水份，通常症狀 5-7 天內會自然消失。
- 六、 若有血友病、血小板不足或有服用抗凝血劑，請告知醫師，因異常出血會影響檢查之安全性和準確性。

祝您早日康復

※急診諮詢電話：04-23934191 轉 525434

國軍臺中總醫院急診室 關心您