屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
脊髓液穿刺術檢查須知

編　　號	N內-044
製訂日期	2005.11
三修日期	2026.02

前言

腰椎穿刺是獲得腦脊髓液最簡捷的方法，也是神經系統疾病之重要診斷方法。經由脊髓液的檢驗，分析脊髓液中是否有發炎、細胞浸潤，或是惡性細胞的存在，並可由細菌培養及病毒培養等檢查得知可能的感染源。

一、脊髓液穿刺術方法：

我們會協助您側臥並露出腰椎部位，雙膝彎曲大腿貼近腹部，雙手抱膝，下巴貼近胸部蝦米狀並把背部靠近床緣，有利於醫師執行穿刺；接下來會進行皮膚消毒，需要時施打局部麻醉針，將穿刺針由第三與第四腰椎間（L3～L4）垂直穿入。確認針頭插入正確位置後，依病情需要進行腦脊髓壓力測量，收集少量腦脊髓液檢體或是引流腦脊髓液等處置。此時並不會有特別不舒服的感覺，過程中仍需維持彎曲姿勢並儘量保持不動，完成後移出腰椎穿刺針，蓋上無菌紗布並用膠布固定。

二、脊髓液穿刺術處置執行前護理人員會為您做什麼？

☐1. 經醫師解釋後，醫護人員會協助您填寫檢查同意書及檢查說明書。

☐2. 檢查前不須禁食，勿進食過度飽脹，以免檢查擺位時壓迫腹部導致不適。

☐3. 檢查前請您先排尿，以避免平躺休息時的不便與不適。

☐4. 護理人員會協助調整您的臥位。

三、脊髓液穿刺術處置執行後護理人員會為您做什麼？

☐1. 須保持平躺 6~8 小時，不可睡枕頭或坐起、站立，但可左右翻身。

☐2. 施打鎮靜劑的病童，護理人員會定時觀察意識變化、監測生命徵象及觀察有無呼吸抑制情形。

☐3. 平躺期間若有發覺穿刺部位有濕黏的感覺，請立即告知護理人員檢查是否有滲血或是血腫情形發生。

四、執行後，請您注意的事項:

☐1.安撫寶寶，能讓他確實平躺 6~8 小時。

☐2.平躺期間解大小便應在床上，以避免脊髓液滲漏引起頭痛或出血等合併症，可使用尿壺或便盆，若解不出來，請告知醫護人員處理。

☐3.穿刺後可能發生頭痛、頭昏、噁心、嘔吐、頸肩痛等症狀，尤其是站立或坐著時症狀加劇，稱之為穿刺後症候群。

☐5.若無禁忌需多喝水及臥床休息，以減輕穿刺後之不適，檢查後可進食。

☐6 檢查後 24 小時內，護理師會協助移除紗布並觀察穿刺部位及執行傷口護理。

☐7.有任何疑問請向護理人員詢問。

※諮詢電話：08-7368686 轉

屏基關心您　祝您早日康復

衛教單張簽收聯

本人已接受【脊髓液穿刺術檢查須知】衛教說明，並經衛教人員確認理解相關照護重點。

理解程度（護理人員評估-病人/家屬可重複衛教重點）

☐ 完全了解　☐ 大致了解　☐ 需再次衛教

病人/家屬簽名:_____ 護理師簽章:_____中華民國____年_____月____日