

腰椎穿刺

何謂腰椎穿刺？

- 腰椎穿刺(俗稱抽腦脊液)，是兒科常用的診斷方法，其目的是抽取腦脊液樣本作化驗及量度頭顱內壓。
- 在特殊情況下，釋放腦脊液可以降低頭顱內壓，以達致治療效果。

適用情況

- 最常見是醫生在臨床診斷後，懷疑病童可能患上腦膜炎或腦炎。
- 其他的情況例如是懷疑腦部出血(如蛛網膜下的出血)，或診斷某些代謝機能異常之疾病，或其他神經系統疾病，如吉巴氏綜合症、橫貫性脊髓炎等等。
- 量度頭顱內壓，或在某些情況下釋放腦脊液以降低頭顱內壓。
- 注射抗癌藥物入椎管。

有其他檢查可以代替腰椎穿刺嗎？

- 因為腦膜炎可以迅速引致死亡，以及產生嚴重的後遺症，如失聰、腦積水、大腦麻痺及腦癇症等，醫生必須儘快作出正確判斷及對症下藥。到現時為止，還未有其他更安全有效的檢驗方法可代替腰椎穿刺，以確診腦膜炎。
- 抽取了的腦脊液可作化學檢驗及顯微鏡分析，醫生便可以在數小時內得知初步結果。部份腦脊液亦會作細菌及病毒培植，以確定病源微生物及測試其抗藥性，而細菌培植則需要數天的時間。
- 此外，由於腦脊液是循環於中樞神經系統的液體，對其進行詳細分析，便能有效及直接地診斷多種神經系統的疾病。

檢查前準備

- 檢查前你的孩子需要禁止飲食，以避免在檢查中發生嘔吐和吸入穢物而引

起肺炎。

- 多支持、鼓勵孩子，以減少其焦慮。
- 向孩子解釋檢查的重要性。

檢查過程

- 護士或健康服務員會協助醫生令病童躺下並側臥，或是坐下。
- 醫生會按需要給予病童輕微的鎮靜劑或局部麻醉藥。有時候可能要用注射性的鎮靜劑而令小童昏昏欲睡。鎮靜劑的用法及劑量將會根據醫管局所制定的指引。
- 背部皮膚經消毒後，醫生會將一支幼針管穿刺入病童腰部中兩節脊椎骨之間的位置，然後滴取數毫升的腦脊液作檢查。
- 若檢查未能順利完成，醫生會因應病人的臨床情況再和家長討論何時再適合重新進行穿刺檢查。

腰椎穿刺的風險及併發症

- 較常見的併發症有頭痛或穿刺的部位痛楚，但這些情況多是輕微及短暫性的。
- 潛在之嚴重併發症包括頭顱內壓突變、腦脊液洩漏、出血、細菌感染、損壞脊椎神經及產生植入性皮囊瘤等，惟發生的機會極少，而且醫生亦會十分謹慎，將風險減至最低。
- 在一般情況下，施行腰椎穿刺的位置是低於脊椎神經完結的空間，所以腰椎穿刺並不會對脊椎神經構成傷害。

備註

可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有任何疑問或查詢，請聯絡你的醫護人員。