



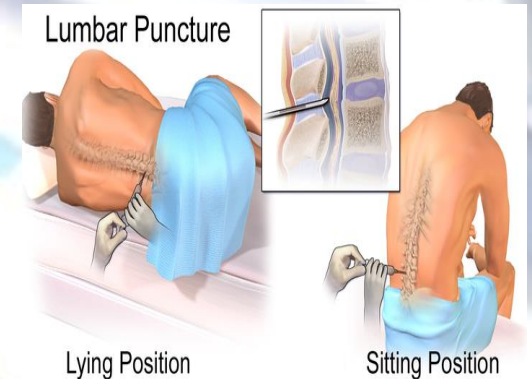
کد سند : AE/AB/HES/BR-NEU/05/01

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰/۱/۲۰ شماره بازنگری: 1

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۱/۲۰ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۱/۲۰

پونکسیون لومبار

گرفتن نمونه مایع مغزی و نخاعی



ناظر علمی: جناب آقای دکتر خواجه

دفتر آموزشی سلامت

تابستان ۱۴۰۲

پونکسیون مایع مغزی نخاعی، کشیدن مایع نخاعی یا آب کمر نیز گفته میشود.

گرفتن مایع نخاعی در صورتیکه کلیه اصول مربوط به آن رعایت شده باشد اقدامی تقریباً بی خطر حساب میشود.

اجرای موفقیت آمیز نیازمند آرامش بیمار میباشد بدن در حالت اضطراب سفت و سخت میشود.

در چه مواردی LP انجام می شود :

۱- اندازه گیری فشار مایع مغزی نخاعی

۲- برای تشخیص مننژیت یا عفونت پرده های مغز

۳- عفونت بافت مغز یا آنسفالیت

۴- خونریزی های مغزی

۵- تشخیص برخی بیماری

۶- تزریق دارو جهت بی حسی

نخاعی و عکسبرداری

۷. خارج کردن مقداری مایع مغزی نخاعی برای درمان فشار بالای داخل جمجمه

در چه مواردی نباید LP انجام شود :

۱. توده داخل مغز

۲. اختلالات انعقادی و احتمال خونریزی

۳. سابقه ی داشتن جراحی ستون فقرات

۴. وجود مشکلات قلبی

روش انجام LP :

➤ جهت انجام این اقدام تشخیصی درمانی باید رضایت نامه کتبی از بیمار گرفته شود.

➤ به بیمار یا همراهی وی آموزش میدهیم قبل از شروع کار اقدام به دفع ادرار و مدفوع نماید.

➤ بیمار را به یک پهلو در کنار تخت در وضعیتی که پشت وی به طرف پزشک قرار گیرد میخوابانیم پاها را تا جایی که ممکن است خم می کنیم

➤ در صورت نیاز بالشتی در زیر سر و بین دو پا قرار میدهیم

➤ به بیمار آموزش می دهیم آرامش خود را حفظ کند و به طور طبیعی نفس بکشد

➤ پزشک منطقه پایین کمر را با مواد ضد عفونی کننده تمیز می کند سپس در فضای دوم مهره کمری کمری و پوست آن کمی ماده بی حس کننده تزریق می شود

➤ ابتدا کمی سوزش وجود دارد.

➤ پزشک سوزن مخصوص این آزمایش را وارد پوست و بافت های بین دو مهره میکند.

➤ سوزن معمولاً حدود یک الی دو دقیقه در بدن است به محض جمع آوری مایع مورد نیاز سوزن بیرون کشیده میشود

➤ برای محل سوراخ شده از یک از یک پانسمان به صورت فشاری استفاده می شود

➤ لوله های حاوی مایع به آزمایشگاه فرستاده می شود

➤ در طی آزمایش باید از حرکت های ناگهانی و سرفه پرهیز شود

مراقبت های بعد از انجام lp:

۱. بیمار باید به مدت ۴-۶ ساعت در وضعیت طاق باز قرار بگیرد.

۲. سردرد بعد از پونکسیون مایع مغزی نخاعی با دامنه ی خفیف تا شدید ممکن است از چند ساعت تا چند روز پس از انجام این روش ظاهر شود.

سردرد ممکن است زمانی که بیمار در حالت نشسته یا ایستاده قرار میگیرد تشدید پیدا کند اما با خوابیدن بیمار از شدت آن کاسته شده ی رفع می گردد.

معمولاً با استراحت در بستر در وضعیت دمر استفاده از داروهای ضد درد و مصرف آب و مایعات کنترل میشود از عوارض دیگر میتوان به افزایش خفیف درجه حرارت درد پشت پا یا اسپاسم و سفتی گردن اشاره کرد.

۳. در صورت داشتن هر گونه علایم نامطلوب به پزشک اطلاع می دهیم.

منبع: برونر و سودارث مغز و اعصاب
شماره تلفن بیمارستان: ۰۵۴۳۳۲۹۵۵۷۱-۷۵

شماره داخلی: ۱۷۶۵

آدرس لینک آموزش به بیمار بیمارستان:

*آموزش-به-بیمار-و-ارتقای-
سلامت/https://alihos.zaums.ac.ir