



آموزش به بیمار

گرفتن مایع مغزی نخاعی (LP)



مرکز آموزشی پژوهشی
درمانی شهید هاشمی نژاد
واحد آموزش به بیمار

- ♦ از عوارض دیگر این اقدام: مشکلات دفعی زود گذر، افزایش خفیف درجه حرارت بدن، درد پشت یا اسپاسم و سفتی گردن می باشد
- ♦ در صورت داشتن هرگونه علائم نامطلوب و غیرعادی به پزشک مراجعه کنید



منبع: www.medlineplus.com

مشهد، طلاب، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید هاشمی
نژاد تلفن: ۱۵-۱۱-۲۷۳۷۰۵۱۳ ویا با شماره ۳۱۰۹ داخلی
بخش جراحی ۲ (۲۳۱۹)

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه
روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات
شما می باشد تلفن داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد. جهت
دریافت پمفلت های آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید.



- ♦ در طول آزمایش از انجام حرکات ناگهانی و سرفه پرهیزید و دست های خود را به سمت محل آزمایش نبرید
- ♦ با داخل شدن سوزن، ممکن است فشار سوزن را احساس کنید، معمولاً یک الی دو دقیقه سوزن در بدن شما می ماند و به محض جمع آوری مایع مورد نیاز، سوزن از بدن شما خارج میشود
- ♦ جهت محل سوراخ شده از یک پانسمان کوچک استفاده میشود
- ♦ لوله های آزمایش حاوی مایع به آزمایشگاه فرستاده میشود

توصیه های مراقبتی بعد از نمونه برداری مایع مغزی نخاعی

- ♦ شما باید به مدت ۲ الی ۶ ساعت در وضعیت خوابیده به شکم باشید
- ♦ ممکن است پس از انجام پونکسیون مایع مغزی، سردرد خفیف تا شدید به مدت چند ساعت تا چند روز داشته باشید
- ♦ این سردرد در زمانی که شما در حالت نشسته یا ایستاده قرار دارید تشدید میشود، اما با خوابیدن از شدت آن کاسته شده یا رفع میگردد
- ♦ نگران نباشید سردرد شما معمولاً با استراحت کردن در بستر در وضعیت خوابیده به شکم، استفاده از داروهای ضد درد و مصرف آب و مایعات کنترل میشود

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد بیماری شما است که رعایت آنها به بهبودی شما کمک می کند. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید



پونکسیون مایع مغزی نخاعی چیست؟

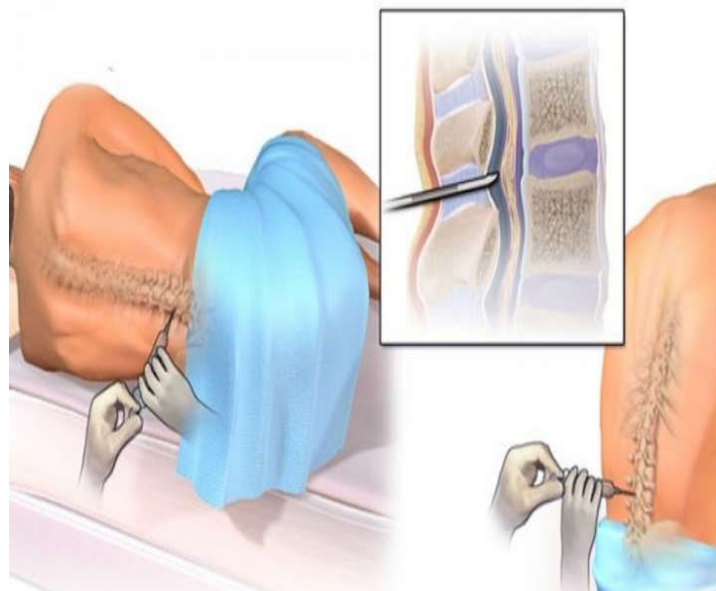
پونکسیون مایع مغزی نخاعی با وارد کردن سوزنی به داخل فضای بین مهره ای به منظور کشیدن مایع نخاعی انجام میشود، گرفتن مایع نخاعی در صورتی که تمامی اصول مربوط به آن رعایت شده باشد، اقدامی تقریباً بیخطر حساب میشود

سوزن معمولاً در فضای سومین یا چهارمین یا پنجمین مهره کمری وارد فضای زیر عنکبوتیه میشود. اجرای موفقیت آمیز این اقدام، نیازمند آرامش بیمار میباشد، بدن در حالت اضطراب، سفت و سخت میشود و این امر باعث میگرد میزان فشار بالا خوانده شود. فشار مایع مغزی نخاعی در بیماری که به پهلوی خوابیده و وضعیت بدن حالت خمیده دارد، به طور طبیعی ۱۱ تیا ۲۰ میلی متر آب است.

در چه مواردی آزمایش کشیدن مایع مغزی نخاعی

انجام میشود؟

- تشخیص بیماری التهاب پرده های محافظتی مغز یا مننژیت
- جهت اندازه گیری فشار مایع مغزی نخاعی
- التهاب مغز و خونریزی های مغزی
- تشخیص برخی بیماری ها مانند گیلن باره، فلج چندگانه یا ام اس، لوسمی و متسع یا گشاد شدن عروق مغزی یا آنوریسم مغزی
- خارج کردن مقداری مایع مغزی نخاعی برای درمان فشار بالا داخل جمجمه
- توده بافتی که به بافتهای اطراف مغز یا نخاع گسترش یافته است
- تزریق دارو جهت بی حسی نخاعی و عکس برداری



در چه مواردی نباید کشیدن مایع مغزی نخاعی

انجام شود؟

- اختلالات انعقادی و احتمال خونریزی
- سابقه داشتن جراحی ستون فقرات
- عفونت ناحیه کمر
- توده های داخل جمجمه

روش انجام پونکسیون مایع مغزی نخاعی

- طبق پروتکل های اعمال مداخله ای پزشکی، جهت انجام این اقدام تشخیصی درمانی باید رضایت نامه کتبی بدهید
- قبل از شروع این اقدام لطفاً مثانه خود را تخلیه نمایید
- به یک پهلو و در کناره تخت در وضعیتی که پشت شما به طرف پزشک قرار بگیرد، بخوابید. پاهایتان را تا آنجا که ممکن است، خم کنید
- در صورت نیاز بالشت کوچکی در زیر سر شما و بالشت دیگری در بین پاهایتان گذاشته میشود
- ممکن است در وضعیت نشسته، کشیدن مایع مغزی نخاعی انجام شود. در اینصورت به جلو روی بالشت خم میشوید
- آرامش خود را حفظ کنید و بطور طبیعی نفس بکشید
- پزشک منطقه پایین کمر را با مواد ضد عفونی کننده تمیز میکند، سپس در فضای دو مهره پایینی ستون فقرات و پوست آن کمی ماده بیحس کننده تزریق میکند. در ابتدا کمی سوزش وجود دارد. پزشک سوزن مخصوص این آزمایش را وارد پوست و بافتهای بین دو مهره میکند