

وضعیت بیمار در زمان انجام آزمایش :

بیمار باید در وضعیت خوابیده به پهلو یا نشسته قرار بگیرد که البته وضعیت به پهلو به دلیل کاهش خطر سردرد پس از انجام آزمایش ارجح است . در این حالت یک بالش زیر سر بیمار قرار داده شده و چانه باید به قفسه سینه چسبانده شود و بیمار پاهایش را از زانو به داخل شکم جمع کرده و اگر نشسته است به جلو بر روی بالشتی خم شود .

بهرتر است در طول انجام این کار بی حرکت بمانید چون در وضعیت های فوق ، فضای بین خارهای مهره ها افزایش می یابد و پزشک می تواند راحت تر و سریع تر سوزن را وارد کند .

مراحل انجام آزمایش LP :

۱ - ابتدا پزشک محل وارد شدن سوزن را با گاز آغشته به بتادین تمیز و ضدعفونی می کند .

۲ - سپس پزشک با استفاده از یک سوزن ظریف در فضای بین دو مهره پایینی ستون فقرات ماده بی

حسی تزریق می کند .

۳

در چه مواردی کشیدن مایع مغزی نخاعی انجام می شود :

- تشخیص عفونت های مغزی مانند مننژیت (عفونت پرده های مغز) و انسفالیت یا (عفونت بافت مغز)
- تشخیص خونریزی های مغزی (خونریزی زیر عنکبوتیه)
- اندازه گیری فشار مایع مغزی نخاعی
- گاهی درون این مایع تزریق انجام می شود که این موارد عبارتند از :

تزریق بعضی داروهای خاص مثل داروهای بیهوشی یا داروهای شیمی درمانی

تزریق ماده حاجب جهت عکس برداری از نخاع

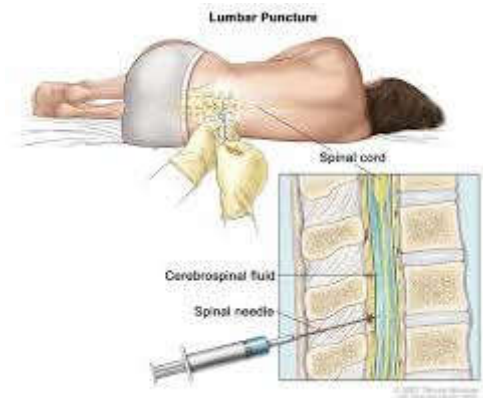
روش کشیدن مایع مغزی نخاعی :

برای انجام این کار ، یک سوزن به داخل فضای بین مهره های کمری سوم و چهارم یا چهارم و پنجم فرستاده شده و مایع کشیده می شود .

۲

مایع مغزی نخاعی ، مایعی شفاف و بی رنگ است که در داخل فضاهای داخلی مغز بین پرده های مغزی و اطراف نخاع جریان دارد . این مایع دارای مقداری پروتئین ، قند و تعداد کمی سلول است . این مایع از بطن های مغز ترشح می شود و بعد از گردش در اطراف مغز دوباره جذب می شود .

مایع از طریق یک سوزن که در قسمت پایینی مهره های کمری قرار داده می شود بدست می آید که به این روش ، کشیدن مایع نخاعی یا آب کمر هم گفته می شود . گرفتن مایع نخاعی در صورتی که کلیه اصول مربوط به آن رعایت شده باشد اقدامی تقریباً بی خطر به حساب می آید .



۱

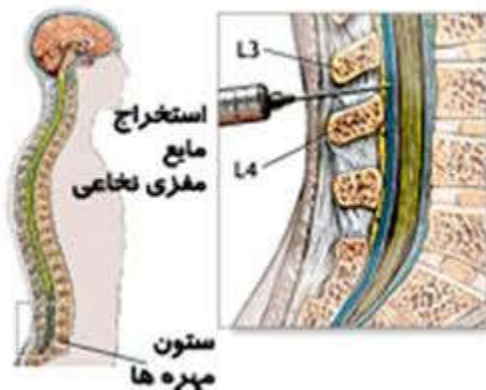


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

کشیدن مایع مغزی نخاعی (LP)



واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۳

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۰۱-۳۳۲۳۶۴

مراقبت های پس از انجام LP :

۱ - بهتر است بعد از آزمایش برای مدت ۴ تا ۶ ساعت به پشت بخوابید . با این کار احتمال سردرد کاهش می یابد . در این مدت می توانید بر روی پهلوها بچرخید .

۲ - از تکان دادن شدید سر خودداری کنید .

۳ - مایعات زیاد بنوشید .

۴ - پانسمان محل گرفتن مایع را می توان بعد از ۲۴ ساعت برداشت .

۵ - در صورت خیس شدن پانسمان حتما " به پزشک خود اطلاع دهید .

عوارض : سردرد ، درد در محل ورود سوزن ، نشت مایع مغزی نخاعی ، درد پشت یا گرفتگی و سفتی گردن و به ندرت خونریزی و عفونت

در صورت وجود تب بیشتر از ۳۷/۸ درجه سانتی گراد وجود قرمزی و ترشحات چرکی یا کم رنگ از اطراف محل خروج سوزن به پزشک معالج مراجعه کنید .

منابع: برونر و سودارث مغز و اعصاب ، ویراست چهاردهم

توجه : در هنگام تزریق ماده بی حسی ممکن است احساس سوزش گذرا و درد موضعی داشته باشید .

۳ - پزشک سوزن استریل مخصوص را وارد فضای بین مهره ها می کند . چون قبلا" این ناحیه با بی حسی موضعی بی حس شده است ، معمولا" شما احساس درد نمی کنید ، اما با داخل شدن سوزن ممکن است احساس فشار کنید . بنابر این در هنگام وارد شدن سوزن بی حرکت بمانید و آرامش خود را حفظ کرده و به آرامی نفس بکشید .

۴ - معمولا" سوزن حدود یک تا دو دقیقه داخل بدن است . به محض جمع آوری میزان مایع مورد نیاز سوزن بیرون کشیده می شود .

۵ - مایع مغزی نخاعی در لوله های مربوطه جمع آوری شده و بلافاصله به آزمایشگاه فرستاده می شود تا در صورت لزوم برای آزمایشاتی مثل کشت ، میزان قند ، پروتئین ، سلول و دیگر مواد شیمیائی آزمایش شوند .

۶ - در آخر یک پانسمان روی محل گذاشته می شود که این پانسمان پس از ۲۴ ساعت برداشته می شود .