



نمونه برداری از مایع مغزی نخاعی (LP)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۱/۱۵

کد پمفلت: PA-۰۴-۱۰۰۳

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش علوم اعصاب بالینی - واحد آموزش سلامت

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 ضددرد و مصرف آب و مایعات کنترل می‌شود.

* از عوارض دیگر این اقدام: مشکلات دفعی زود گذر، افزایش خفیف درجه حرارت بدن، درد پشت یا اسپاسم و سفتی گردن می‌باشد.

در صورت داشتن هرگونه علائم نامطلوب و غیرعادی به پزشک مراجعه کنید.

منبع:

- کتاب ساندرز ویرایش نهم ۲۰۲۳ نویسنده‌گان

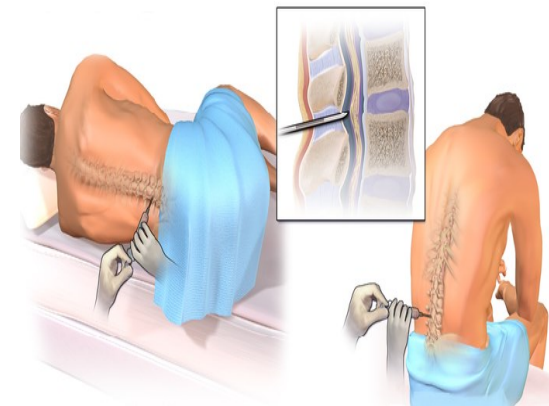
Linda Anne Silvestri, Angela Elizabeth Silvestri

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

۱۱- لوله های آزمایش حاوی مایع به آزمایشگاه فرستاده می‌شود.



آیا پونکسیون مایع مغزی نخاعی عارضه دارد؟

گاه‌ها مشاهده شده است برخی افراد پس از برداشتن مایع مغزی نخاعی دچار سردرد می‌شوند که باید بلافاصله دراز کشیده و استراحت کنند و مصرف مایعات و استفاده از قهوه و کافئین می‌تواند مفید باشد. عارضه نادر دیگر آن شامل عفونت، خونریزی یا خروج بیش از حد مایع نخاعی (CSF) می‌باشد. کمردرد از عوارض شایع می‌باشد که کم تحرکی و استراحت طی ۲۴ ساعت اول توصیه می‌شود.

توصیه های مراقبتی بعد از نمونه برداری مایع مغزی نخاعی:

* شما باید به مدت ۴ 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



مداخله‌های گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با نحوه انجام نمونه برداری از مایع مغزی نخاعی و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

پونکسیون مایع مغزی نخاعی چیست؟

پونکسیون مایع مغزی نخاعی با وارد کردن سوزنی به داخل فضای بین مهره ای به منظور کشیدن مایع نخاعی (CSF) انجام می‌شود.

گرفتن مایع نخاعی در صورتی که تمامی اصول مربوط به آن رعایت شده باشد، اقدامی تقریباً بی خطر 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 می‌گردد میزان فشار بالا خوانده شود.

فشار مایع مغزی نخاعی در بیماری که به پهلوی خوابیده و وضعیت بدنش حالت خمیده دارد، به طور طبیعی ۱۱ تا ۱۵ 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 یا آنسفالیت
- خونریزی های مغزی
- تشخیص برخی بیماری ها مانند گیلن باره، فلج چندگانه یا ام اس (MS)، لوسمی و متسع یا گشاد شدن عروق مغزی یا آنوریسم مغزی
- خارج کردن مقداری مایع مغزی نخاعی برای درمان فشار بالای داخل جمجمه
- توده بافتی که به بافت های 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 داخل جمجمه

روش انجام پونکسیون مایع مغزی نخاعی:

- ۱- طبق پروتکل های اعمال مداخله ای پزشکی، جهت انجام این اقدام تشخیصی درمانی باید رضایت نامه کتبی بدهید.



۲- قبل از شروع این اقدام لطفاً مثانه خود را تخلیه نمایید.

۳- به یک پهلوی و در کناره تخت در وضعیتی که پشت شما به طرف پزشک قرار بگیرد، بخوابید. پاهایتان را تا آنجا که ممکن است، خم کنید.

۴- در صورت نیاز بالش کوچکی در زیر سر شما و بالش دیگری در بین پاهایتان گذاشته می‌شود.

۵- ممکن است در وضعیت نشسته، کشیدن مایع مغزی نخاعی انجام شود. در اینصورت به جلو روی بالش خم می‌شوید.

۶- آرامش خود را حفظ کنید و بطور طبیعی نفس بکشید.

۷- 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 بی حس کننده تزریق می‌کند. در ابتدا کمی سوزش وجود دارد. پزشک سوزن مخصوص این آزمایش را وارد پوست و بافت های بین دو مهره می‌کند.

۸- در طول آزمایش از انجام حرکات ناگهانی و سرفه پرهیزید و دست های خود را به سمت محل آزمایش نبرید.

۹- 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.

۱۰- جهت محل سوراخ شده از یک پانسمان کوچک استفاده می‌شود.

