



راهنمای گرفتن نمونه مایع مغزی نخاعی پونکسیون کمری (LP)

شماره سند: ب-۱-۱۰-۱۰۹

گرفتن نمونه مایع مغزی و نخاعی

از بیمار/ قیم بیمار، بعد از توضیح انجام کار و عوارض آن رضایت آگاهانه و کتبی اخذ نموده می شود. جهت آرام کردن و بی حرکتی کودک معمولاً داروی آرامبخش به وی تزریق می گردد و پس از تأثیر دارو بیمار در حالت خوابیده به پهلو قرار داده می شود. گردن بیمار خم شده و پاها در شکم جمع می شود و پشت قوسی به شکل C پیدا می کند و پزشک پس از استریل کردن ناحیه تحتانی پشت کودک، سوزن را در انتهای تحتانی نخاع (فضای بین مهره های سوم چهارم کمری) وارد کانال نخاع کمری می کند و از مایع مغزی نخاعی نمونه می گیرد و محل وارد کردن سوزن را با پانسمان فشاری به صورت استریل (با بتادین) ، پانسمان می نماید و فوراً نمونه ها در لوله شیشه ای جهت انجام آزمایش به آزمایشگاه فرستاده می شود.

عوارض گرفتن نمونه مایع مغزی و نخاعی

سر درد ، واکنش به داروی بی حسی ، ورم و کبودی ناحیه و برای تسکین درد استفاده از استامینوفن و دراز کشیدن بصورت طاقباز تا ۸ ساعت مؤثر است.

اقدامات مراقبتی بعد از گرفتن آب کمر

- به خاطر داشته باشید درد محل وارد کردن سوزن و گرفتن مایع نخاع پس از چند ساعت استراحت کردن برطرف خواهد شد
- بهتر است بعد از آزمایش چند ساعت به پشت بخوابید با این کار احتمال سردرد کاهش می یابد و از تکان دادن شدید سر خودداری کنید .
- پانسمان محل گرفتن مایع را می توان پس از ۴۲ ساعت برداشت و یک تا دو روز بعد از گرفتن نمونه می توانید حمام کنید.
- در صورت مشاهده علائم هشدار (خیس شدن پانسمان محل آزمایش، قرمزی و وجود ترشح چرکی یا کم رنگ از اطراف محل خروج سوزن ، تب بالای ۳۸ درجه) به اورژانس مراجعه کنید.

منبع: پرستاری برونر - سودارت بیماری های مغز و اعصاب ۲۰۲۴

تهیه کننده: فاطمه غالبی کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر فوق تخصص عفونی اطفال

واحد آموزش سلامت

تابستان ۱۴۰۴

