Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于腰椎穿刺

本信息将介绍您在 MSK 进行的腰椎穿刺手术。

腰椎穿刺是一种获取脑脊液 (CSF) 样本的手术。 CSF 是包围大脑和脊髓的液体。 腰椎穿刺也可称为“脊椎抽液”或“LP”。

医疗保健提供者可能需要采集您的 CSF 样本，以检查是否存在以下问题：

- 感染，如脑膜炎（脑部和脊髓周围组织肿胀的一种感染）。
- 脑内或椎管出血。
- 癌症已扩散至大脑或脊髓周围组织。

医疗保健提供者还可能会进行腰椎穿刺，将某些特定类型的药物直接注入脊髓周围部位。 这些药物可能包括：

- 麻醉药（阻断疼痛的药物）
- 抗癌药物（如化疗药物）
- 抗生素

医疗程序前

如果您有以下情况，请告知医疗保健提供者：

- 对碘（杀菌剂 Betadine® 中存在的一种成分）过敏。
- 对胶带等粘合剂敏感或过敏。
- 正在服用血液稀释剂。 血液稀释剂的一些例子包括阿司匹林、肝素、华法林 (Coumadin®)、氯吡格雷 (Plavix®)、依诺肝素 (Lovenox®) 和亭扎肝素 (Innohep®)。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的保健提供者了解您正在服用的所有药物。
- 正在服用任何酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗或血管内皮生长因子 (VEGF) 抑制剂。 这些药物包括贝伐单抗 (Avastin®)、瑞戈非尼 (Stivarga®)、舒尼替尼 (Sutent®) 和雷莫芦单抗 (Cyramza®)。
- 对手术感到焦虑（强烈的担心或恐惧感）。 这将给医疗保健提供者足够的时间，以便在手术前订购抗焦虑药物。
- 正在服用抗焦虑药物，例如劳拉西泮 (Ativan®)。 请告知医疗保健提供者您正在服用焦虑药物，这样可以避免手术延误。

医疗程序当天

前往何处

请查看预约提醒，了解前往地点的相关信息。

预期情况

在手术中，您将需要侧卧并抱住双腿，或坐起并弯腰伏在手术台上，使背部呈“C”形弯曲。 保持不动在手术过程中非常重要。

医疗保健提供者将使用消毒液清洁下背部周围的区域。 然后，您将在该区域注射局部麻醉剂（使该区域麻木的药物），以确保您不

会感到疼痛。

麻醉该区域后，医疗保健提供者会将针头轻轻插入脊柱的两块骨头（椎骨）之间，进入充满 CSF 的空间。 插针时，您可能会感觉背部有压力。 CSF 将从针头滴出，然后由医疗保健提供者收集装入小瓶。 如果您需要在手术过程中向椎管内输入药物，则会在取出液体后进行。

该手术通常需要 10 到 15 分钟。 完成后，医疗保健提供者会在插入针头的部位贴上绷带 (Band-Aid®)。

医疗程序完成之后

在医院

可能会要求您平躺长达 30 分钟。

居家

您可以在手术后第二天取下绷带。

副作用

腰椎穿刺后您可能会出现头痛。 出现这种情况是因为针头刺入的位置并不总是立即闭合。 如果针孔保持张开，则 CSF 可能会渗出，从而引起头痛。

大多数情况下，针孔可自行闭合，头痛将在 1 到 2 天内消失。 您可以使用非处方止痛药缓解头痛，比如对乙酰氨基酚 (Tylenol®) 或布洛芬 (Advil®)。 平躺也可能会让您感觉好些。 咖啡因也有助于减轻头痛。 您可以尝试每天喝 1 到 2 杯咖啡来帮助缓解头痛。

如果头痛在 2 到 3 天内没有好转，请致电您的医生。 他们可能需

要为您进行一种叫做“硬膜外自体血充填法”的治疗。这意味着医生会抽取您的少量血液，并将其注入腰椎穿刺的部位。 血液将填满穿刺孔，头痛应会随之消失。

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 穿刺部位出现任何感染体征。 其中可能包括：
  - 发红
  - 肿胀
  - 穿刺部位出现液体渗漏（分泌物）
  - 发热 ⩾ 101° F (38.3° C)
- 穿刺部位出血
- 背部或腿部疼痛或麻木

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Lumbar Puncture - Last updated on February 27, 2025
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利