

2010年内科护理：脑血管病人为什么要作腰穿检查护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_337.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_337.htm)

腰穿又叫腰椎穿刺，就是通过腰椎间隙穿刺测定颅内压，并取出脑脊液进行检查的一种方法。在CT问世以前，诊断脑血管病，腰穿基本上是要进行的，自CT检查广泛应用以来，虽然腰穿检查相对的少了一些，但CT检查仍不能完全代替腰穿检查。有些脑血管病还必须通过腰穿检查，才能诊断和鉴别诊断。当患者出现头痛、呕吐、颈项强直等脑膜刺激症状时，究竟是蛛网膜下腔出血，还是脑膜炎呢？要进行鉴别诊断，CT检查就无能为力了，而腰穿检查却能一目了然。同时，如果确诊为蛛网膜下腔出血，在腰穿时放出5~10毫升脑脊液，还有一定的治疗效果，除可减轻头痛外，还能避免蛛网膜下腔粘连的后遗症。另外，腰穿还有直接测定颅内压，化验检查脑脊液成分等作用。本文来源:百考试题网 腰穿检查尽管在临床上仍占有十分重要的位置，但目前仍有一些患者和家属对作腰穿有恐惧心理，主要是担心腰穿会损伤脊髓和影响健康。实际上，这些担心都是不必要的。因为脊髓在椎管内有一定的长度。上端在枕骨大孔处与延髓相接，下端在平第1腰椎下缘时呈圆锥状，称为脊髓圆锥，分出很多马尾样神经叫做马尾。成人在第1腰椎以下已无脊髓，而是一个较宽大的脑脊液池，里面浮动许多马尾神经。腰穿检查常取3~4或4~5腰椎间隙进行，这样就不会损伤脊髓神经。再者脑脊液中除含有少量的糖、氯化物、蛋白和白细胞外，大部分是水，而且循环得很快。成人脑脊液总量为120~150毫升，其产生的速度24小时为400~500毫升

，每天更新4~5次，也就是说脑脊液不断产生，不断吸收，经常处于不断更新状态，以保持动态平衡。所以，腰穿时取出2~4毫升脑脊液，10分钟即可补足，对身体不会产生影响。因此，如果病情需要作腰穿检查时，病人和家属应和医生很好地配合。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：脑血管病人的饮食治疗原则 2010年内科护理：脑血管病的诊断包括哪些内容 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)