



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



4173781

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

Adult and Geriatric Nursing Practicum 1

JUTATIP TEPSUWAN
MSN,RN
Faculty of Nursing, NPRU

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



Lumbar puncture การเจาะน้ำไขสันหลัง โดยการแทงเข็มเจาะผ่านช่องว่างระหว่างกระดูกสันหลังช่วงเอว L3-L4 หรือ L4-L5 เข้าถึงชั้น subarachnoid space เพื่อดูดน้ำ CSF ออกมา

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



ข้อบ่งชี้

1. เพื่อการตรวจวินิจฉัย
 1. ภาวะติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลาง
 2. ภาวะเลือดออกในเยื่อหุ้มสมอง
 3. การใส่สารทึบรังสีในการทำ myelogram
2. เพื่อการรักษา
 1. การให้ยาทางน้ำไขสันหลัง
 2. การลดความดันกะโหลกศีรษะ



ข้อห้ามในการตรวจ

1. มีความดันในกะโหลกศีรษะสูงร่วมกับการกดทับของเนื้อสมอง
2. มีก้อนในสมองร่วมกับความดันกะโหลกศีรษะสูง
3. มีการติดเชื้อของผิวหนังบริเวณที่จะเจาะ
4. สงสัยมีการติดเชื้อหรือมีก้อนบริเวณที่จะเจาะ
5. การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ $INR > 1.4$ หรือ $Plt < 50,000 \text{ cell/mm}^3$

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



อันตรายที่อาจเกิดกับผู้ป่วย

1. ปวดศีรษะหลังการเจาะน้ำไขสันหลัง
2. ปวดบริเวณที่เจาะ
3. เกิดบาดเจ็บต่ออวัยวะประสาท
4. อาจเกิดการติดเชื้อใน subarachnoid space
5. อาจเกิด brain herniation
6. อาจเกิด hematoma

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



อุปกรณ์

1. Set เจาะหลัง
2. เข็มเจาะเบอร์ 16,18,20 หรือ 22
3. Manometer
4. 3-way
5. ผ้าเจาะกลาง
6. ขวดเก็บน้ำไขสันหลัง 3-4 ขวด
7. 70% alcohol, Betadine
8. Glove sterile
9. 1% Xylocain without adrenaline
10. พลาสเตอร์ปิดแผล
11. Syring, เข็ม no.18,24

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University

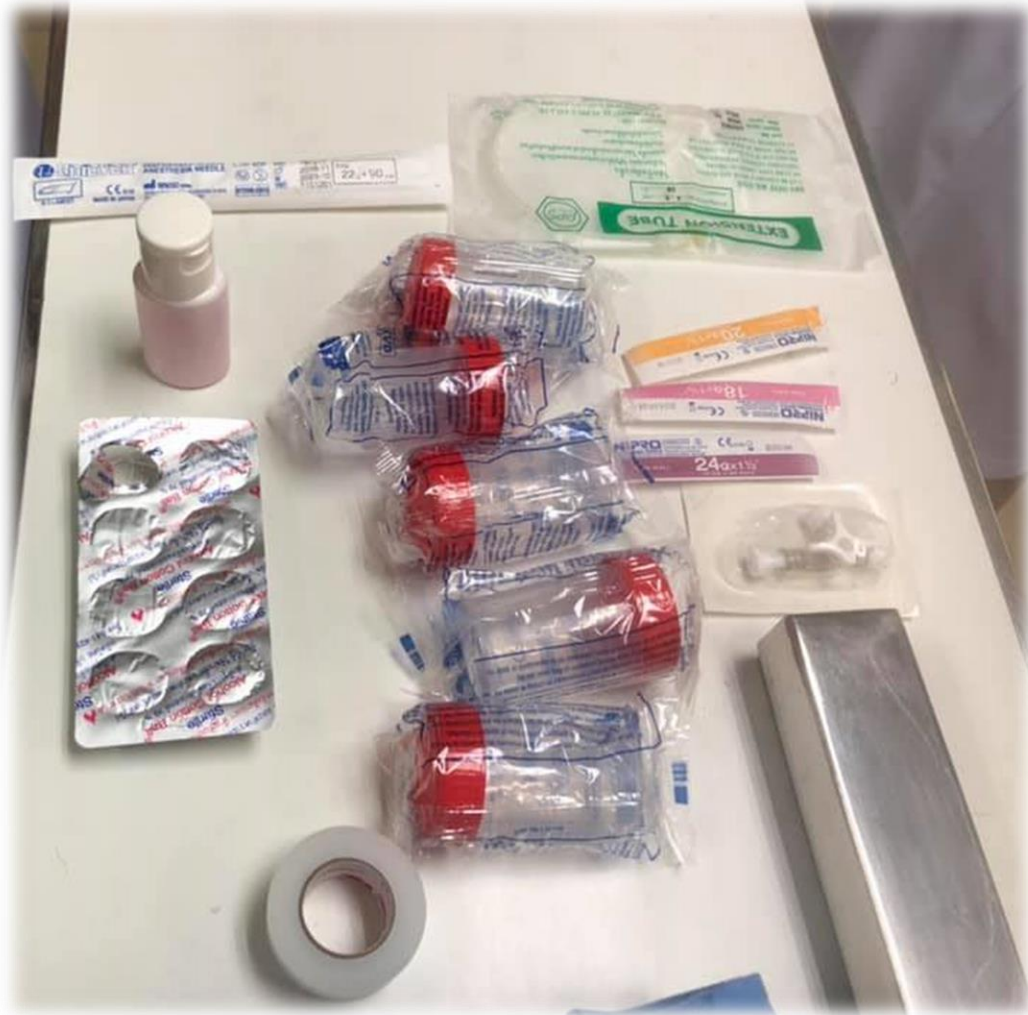


การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



การพยาบาลก่อนเจาะ

1. ตรวจสอบชื่อสกุล
2. แจ้งวัตถุประสงค์ของการเจาะหลัง
3. เซ็นยินยอม
4. ดูแลให้ผู้ป่วยถ่ายปัสสาวะ
5. จัดท่านอนตะแคงหลังศีรษะเตียง งอเข้า 2 ข้าง ก้มศีรษะจนกางชิดอก
6. ช่วยแพทย์เตรียมอุปกรณ์และยาชา

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



การพยาบาลระหว่างเจาะ

1. ดูแลให้ผู้ป่วยนอนในท่าเดิมนิ่ง ๆ ห้ามไอ
2. ช่วยในการเก็บสิ่งส่งตรวจ
3. หลังเจาะปิดแผลให้แน่น

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



การพยาบาลหลังเจาะ

1. จัดท่านอนหงายราบ ห้ามยกศีรษะสูงหรือห้ามนั่ง 6-8 hrs.
2. ระวังสัญญาณชีพและสังเกตอาการผิดปกติ
3. แนะนำให้ดื่มน้ำมาก ๆ (ถ้าไม่มีข้อห้าม)
4. เจาะ FBS
5. เก็บอุปกรณ์และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
6. บันทึกทางการพยาบาล

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลัง



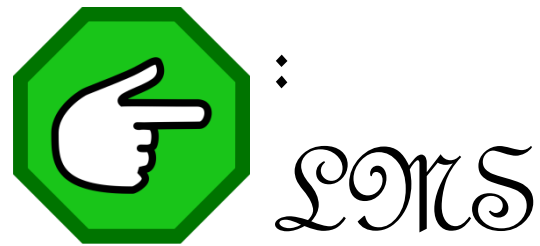
การส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. ควรส่งตรวจทันทีหลังเจาะเสร็จ
2. หากต้องเก็บไว้ภายหลัง ควรเก็บที่อุณหภูมิ 2-8 C
3. การเก็บน้ำไขสันหลังควรใส่ขวดละ 2-3 ml ปิดฝาและติดชื่อ HN ผู้ป่วยให้ชัดเจน
 1. ขวดที่ 1 ส่งเพาะเชื้อแบคทีเรียและเชื้อรา
 2. ขวดที่ 2 ส่งตรวจทางคลินิก เช่น โปรตีน น้ำตาล
 3. ขวดที่ 3 ตรวจนับเซลล์ แยกเซลล์ ย้อมสี หาเชื้อแบคทีเรีย TB, india ink
 4. ขวดที่ 4 ตรวจทางserology



ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

1. ไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลที่เจาะหลัง
2. วิตกกังวลเนื่องจากกลัวการเจาะหลัง
3. เสี่ยงต่อเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการเจาะหลัง





มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม