

مادران عزیز:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد بیماری فرزند شما است که رعایت آنها به بهبودی کودک شما کمک می کند. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامتی دلبنده خود را بازیابید.

مایع مغزی نخاعی:

مایعی شفاف و بی رنگ است که داخل فضاهای داخلی مغز و بین پرده های مغزی و اطراف نخاع جریان دارد که عملکرد اصلی آن حفظ مغز در داخل حفره جمجمه است.

کلیه شیرخوارانی که با تب و تشنج مراجعه می کنند یا علائمی مانند از دست رفتن هوشیاری، ضعف ناگهانی عضلانی، سفتی گردن، تهوع و استفراغ و بی قراری دارند، مشکوک به مننژیت یا عفونت و التهاب مغز می باشند که برای تشخیص قطعی، مایع مغزی نخاعی گرفته می شود.

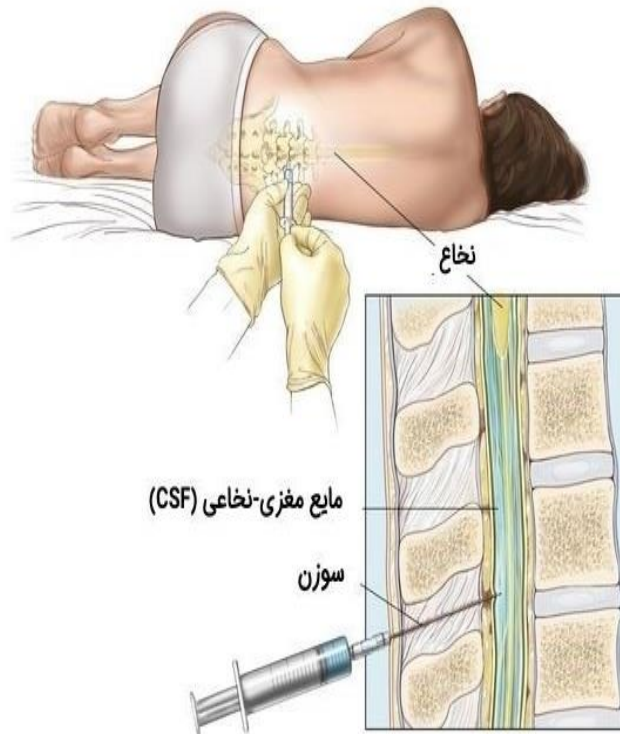
قبل از انجام نمونه گیری در رابطه با علت نمونه گیری و نحوه انجام آن، روش های جایگزین، مزایا و معایب این پروسیجر توسط پزشک توضیحاتی به پدر و مادر داده می شود و در صورت اخذ رضایت والدین پروسیجر انجام می شود.

نحوه گرفتن مایع نخاعی (LP):

کودک در موقعیت مناسب قرار می گیرد بعد از ضد عفونی کردن محل به آهستگی سوزن را وارد فضای بین مهره ی چهارم و پنجم کمر می کنند و چند قطره از مایع نخاعی گرفته می شود سپس سوزن را خارج کرده و محل را پانسمان می کنند.

توجه:

نخاع تا پایان مهره دوم کمری به پایان می رسد بنابراین در محل فرو کردن سوزن، نخاع وجود ندارد.



عوارض:

مهمترین عارضه سر درد است که با استراحت و دریافت مسکن برطرف می شود.

والدین عزیز بهتر است بدانید که:

گرفتن آب کمر به طور معمول برای کودکانی انجام می گیرد که دچار مننژیت هستند و بیماری مننژیت خود دارای عواقب و عوارضی چون کری، کوری، فلج اندام ها و عقب ماندگی ذهنی می باشد. پس والدین نباید درد و فلج پاها را به گرفتن مایع مغزی نخاعی نسبت دهند.

گرفتن مایع نخاعی در شرایط کاملاً استریل انجام می شود و اگر از قبل عفونتی مطرح نباشد، گرفتن مایع نخاعی نمی تواند باعث عفونت مغز شود.

طی گرفتن مایع نخاعی ۲ الی ۵ میلی لیتر مایع توسط پزشک خارج می شود که این حجم مایع به سرعت جبران می شود. پس با گرفتن مایع ، نخاع کودک خشک نمی شود.