

СПИННОМОЗГОВАЯ (ЛЮМБАЛЬНАЯ) ПУНКЦИЯ

I. Люмбальная пункция (LP) проводится по следующим показаниям:

А. Диагностика или исключение сепсиса в неонатальном периоде. Менингит может сопутствовать вплоть до 25% случаев неонатального сепсиса. Выбор, дозировка антибиотиков и длительность антибактериальной терапии может быть больше у пациентов с менингитом, чем с сепсисом.

Б. Для определения эффективности антибактериальной терапии с повторным посевом и подсчетом клеток, или, в некоторых случаях, для определения уровня концентрации антибиотика.

В. Иногда LP используется для лечения сообщающейся гидроцефалии.

II. Возможные противопоказания:

А. Выраженная кровоточивость.

Б. Поверхностное инфицирование области пункции.

В. Аномалии позвоночника.

Г. Повышенное внутричерепное давление с нарушением ликвродинамики.

Д. Выраженная нестабильность гемодинамики у больного.

III. Техника:

А. Помощник удерживает ребенка в положении на боку или в сидячем положении с согнутой спиной. Не следует слишком сильно наклонять голову, так как при наклоне головы у некоторых младенцев могут быть нарушения дыхания. При нестабильном состоянии предпочтение отдается положению на боку. Полная иммобилизация спины чрезвычайно важна особенно у крупных и сильных новорожденных.

Б. Пропальпируйте остистые отростки на уровне гребня подвздошных костей. Это уровень L4. Найдите пространство между остистыми отростками выше (L3-L4) или ниже (L4-L5).

В. Наденьте перчатки.

Г. Трехжды обработайте область пункции спиртом. Отделите обработанный участок стерильной пленкой.

Д. Используйте короткую спинальную иглу 22-g. Держите иглу с мандреном двумя руками, большие пальцы на поршне, а указательные пальцы направляют иглу по воображаемому направлению к пупку. Вводите медленно. "Провал" можно не почувствовать, как это обычно бывает у более старших детей. Вытащите мандрен и проверьте наличие ликвора. Если ликвор не получен, вставьте мандрен и продолжите продвижение иглы. Иногда нужно слегка повернуть иглу для получения оттока. В случае неудачи повторите попытку в другом межостистом промежутке выше или ниже, но никогда не выше L2-L3.

Е. При сборе ликвора для диагностических целей следует проводить забор материала в следующем порядке: Пробирка 1 - культура на посев; пробирка 2 - на белок или сахар; пробирка 3 - на цитоз.

Ж. Вставьте обратно мандрен и удалите иглу. Закройте место пункции марлевой наклейкой.