四大穿刺

共同特征

1. 确定病人（核对病人信息）
2. 根据您的情况，为你做xx穿刺（阐明穿刺目的）
3. 排除禁忌症，签署知情同意书。
4. ①胸穿：请不要大声咳嗽，说话（结核、肺气肿、凝血功能障碍）

②腹穿：排空膀胱（肝性脑病、卵巢巨大囊肿、妊娠中后期、肠梗阻）

③腰穿：眼底检查，尽量朝床沿靠

④骨穿

洗手，戴帽子、口罩，测生命体征（T 、P、Bp、R ），结束复测生命体征。

消毒2-3遍，最后一遍半径大于15cm，棉签向下，勿蹭瓶口

铺好洞巾，检查器械。（注射器的匹配性、气密性、通畅性、有无倒勾倒刺）

操作结束，

伤口3天勿碰水，

休息2h（腰穿去枕平卧4-6h）

如有异常，请及时告知我们。

1. 胸穿（5ml注射器，50ml注射器）

双侧叩诊，根据影像学（X线或超声）定位

1. 腹穿（反麦氏点：脐与左髂前上棘外1/3；5ml注射器，50ml注射器）

移动性浊音，根据影像学定位

1. 骨穿（5ml注射器-利多卡因，10/20ml注射器，最后取耳缘血）

作自我介绍，核对患者信息，根据您的情况我们需要给您一下骨穿，确认患者是否签订手术知情同意术，排除禁忌症（凝血功能障碍，特别是血友病患者）；洗手、带帽子、口罩。测生命体征（T 、P、Bp、R ），协助患者摆好体位（患者取仰卧位），定位（髂前上棘后1-2cm的平台处），消毒三遍，棉签头朝下，（助手递，勿蹭瓶口）第一遍不要留白，最后一遍至少15cm）、戴手套，助手打开器械包（一半），铺洞巾（在穿刺包处打开，平移，往前送，勿甩，以免碰到自己衣物），助手贴胶带（注意无菌操作），检查器械（骨穿针，匹配-针芯针套、通畅-针筒、气密、倒勾倒刺-在纱布上划拉两下）助手准备5ml的针筒，2%的利多卡因，口述利多卡因在有效期内，吸取2-3ml利多卡因，亦口述利多卡因在有效期内（双向核对），排气（远离无菌区，针尖朝上，手弹针筒，左手持纱布，向上呲）左手握一块纱布，右手斜45°进针，打一皮丘，再垂直进针，边进针边回抽边给药，直至骨膜，再退至皮下沿左上方向直接至骨膜麻醉，再退至皮下，同理其他三个方向（左上、左下、右上、右下），退出针。调节骨穿针的长度一指半（1.5cm-2cm），右手也握一块纱布（防止骨穿针滑脱），垂直进针，至骨膜后快速旋转进针，拔出针芯，在手套上划拉两下，观察有无血迹，骨髓液，接20ml/10ml针筒（针筒先吸一点空气，顺利推出少量骨髓液）抽吸，将抽取的骨髓液滴于载玻片上（助手准备），助手推片（2张，形态学和细胞化学染色检查），将针芯重新插入，拔出骨穿针，纱布覆盖压迫穿刺点，消毒穿刺点，覆盖纱布，贴上胶布。

（外周血涂片检查，对照）碘伏棉球消毒耳缘，针戳，取干净棉球拭去第一滴血，挤压至玻片上，助手推片，取干净棉签压迫止血。复测生命体征（T、P、Bp、R）您的操作已结束，帮助患者整理衣物，伤口三天勿碰水，回去好好休息，有什么不舒服喊医生。

1. 腰穿(皮肤皮下-棘上韧带-棘间韧带-黄韧带-硬膜外腔-硬脊膜、蛛网膜-蛛网膜下腔-软膜-脊髓。)

作自我介绍，核对患者信息，根据您的情况我们需要给您一下腰穿，确认患者是否签订手术知情同意术，排除手术禁忌症（颅内压增高、休克、穿刺部位有感染、后颅凹占位性病变）洗手、带帽子口罩。

测患者生命体征（T 、P、Bp、R ），协助患者摆好体位（侧卧于检查床上，尽量往床沿靠，头向前胸部屈曲，双手抱膝紧贴腹部，使躯干呈弓形）、定位（两髂后上棘与后正中线的交点）、消毒（三遍，棉签头朝下，（助手递，勿蹭瓶口）第一遍不要留白，最后一遍至少15cm）、戴手套，助手打开器械包（一半），铺洞巾（在穿刺包处打开，平移，往前送，勿甩，以免碰到自己衣物），助手贴胶带（注意无菌操作），检查器械（9号腰穿针，匹配-针芯针套、通畅-针筒、气密、倒勾倒刺-在纱布上划拉两下）

助手准备5ml的针筒，2%的利多卡因，口述利多卡因在有效期内，吸取2-3ml利多卡因，亦口述利多卡因在有效期内，左手握一块纱布，右手斜45°进针，打一皮丘，再垂直进针，边进针边回抽边给药，拔出针，腰穿针针尖朝上（即数字一面朝上）垂直进针，有突破感即可，旋转，使尖端（即数字）朝向患者头部，拔出针芯（不完全拔出），观察有无脑脊液流出，助手准备四个试管，主操作拔出棉球或盖子，口述计时一分钟，每管2ml，插上针芯，盖好试管盖子，拿试管上端（助手拿试管下端），并告诉助手哪一个是第一管，拔出穿刺针，助手准备消毒棉签，消毒穿刺点一遍，范围较小，覆盖新纱布，除去洞巾，贴上胶带（助手），复测生命体征（T、P、Bp、R）您的操作已结束，帮助患者整理衣物，伤口三天勿碰水，回去去枕平卧6小时，避免低颅压性头痛，有什么不舒服喊医生。