



DANDERYDS SJUKHUS

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| Namn på dokument<br><b>Lumbalpunktion</b> |   | Dnr DS<br>Version 4          |
| Enhet:<br><b>VO Akutkliniken</b>          |   | Urspr. version<br>2010-09-14 |
| Fastställt/Gäller från: <b>2013-12-12</b> | Fastställt av: <b>Anna Färg Hagansbo Verksamhetschef</b>      |                              |
| Översyn/revision: <b>2014-12-11</b>       | Ansvarig: <b>Magnus Bager sektionsansvarig läkare medicin</b> |                              |

### Lumbalpunktion (LP)

- Vid lumbalpunktion är det viktigt att använda rätt nål men det är nästan lika viktigt att i möjligaste mån endast sticka patienten **en gång**, detta för att undvika den svåra huvudvärk som kan uppträda efter lumbalpunktion
  - Därför rekommenderas nu nedanstående angående lumbalpunktion, förankrat hos neurologer och anesthesiologer på DSAB
  - Kom ihåg att du som doktor skall välja nål och att du använder den nål du anser vara korrekt att använda.
1. Om purulent meningit misstänks och det anses vara bråttom bör vanlig 22G nål (svart) användas
  2. Vid ålder över 30 använder vi pencilpoint nål 24G (lila)
  3. Vid ålder under 30 bör pencilpoint 25 G (orange) användas. Men det är inte uteslutet att använda 24G nål om du är osäker på tekniken då den nålen är lite mer stabil
  4. Om vi inte lyckas få utbyte efter 2-3 försök så ringer vi narkosen för hjälp