

骨髓穿刺檢查

一、前言

骨髓穿刺檢查是一項安全、方便且能迅速評估骨髓功能正常與否的方法。骨髓檢查結果可做為診斷疾病及決定治療方案的依據。為了讓病患及家屬對骨髓穿刺的認識與瞭解，特編印此衛教資料，若有任何的問題，均可再洽詢醫護人員。

二、什麼是骨髓穿刺檢查

骨髓穿刺即是抽取骨髓的方法。骨髓位於疏鬆骨質的內部及長骨中央空腔，它佔全身體重的4~5%，其中紅骨髓為人體主要之造血器官。在幼兒時期，大部份的骨髓都是紅骨髓，而成人的紅骨髓則僅位於肋骨、脊柱及扁平骨中，許多其他部位的骨髓多被脂肪細胞取代。

三、為什麼要做骨髓穿刺檢查

- (一) 當週邊血液發現白血球、紅血球、血小板有異常情形，懷疑白血病或骨髓病變時，必須抽取骨髓檢體做進一步細胞形態、血液標誌及一些特殊染色體或去醣核酸之檢查，以瞭解骨髓造血組織的變化，做為血液病診斷及治療的依據。
- (二) 評估其它惡性腫瘤如淋巴瘤、神經母細胞腫瘤、橫紋肌肉瘤等是否有侵犯骨髓，以決定癌症之分期，做為治療的依據。
- (三) 評估原發性血液惡性病對治療的反應。
- (四) 評估骨髓鐵之含量、細胞密度、造血細胞成熟過程及比例。
- (五) 臨床上懷疑血液疾病，發現無法解釋的肝脾腫大或骨骼疾病-不明熱等時，必須檢查骨髓。

四、穿刺流程

骨髓穿刺用物準備就緒後，將病患帶到治療室之診察床上並準備好姿勢（若病患無法配合治療，此時視情況給予注射鎮定劑）



醫師在穿刺部位做好皮膚消毒，以避免感染。



醫師在穿刺部位皮下及骨膜上注射局部麻醉藥劑，以減輕病患穿刺時的疼痛。



醫師骨髓穿刺針穿刺檢查部位，抽取少許骨髓液送檢，做進一步化驗。



穿刺完畢，醫師會將穿刺針拔出，在穿刺傷口上覆以紗布及膠布加壓固定，即完成骨髓穿刺檢查。

五、穿刺前準備

- (一) 由醫師向病患及家屬說明檢查的目的及步驟。
- (二) 家屬填妥骨髓穿刺同意書。
- (三) 採取骨髓穿刺時適當姿勢如下：
 1. 胸骨穿刺：多為成年病患較多採用的方法。病患採平躺仰臥姿勢。
 2. 腸骨脊穿刺：為兒童病患及成年病患常用的方法。穿刺時：病患採俯臥姿勢，亦可採側臥姿勢，病患下方的腳伸直，另一腳彎曲。
 3. 脛骨穿刺：偶用於嬰幼兒病患，病患穿刺時採仰臥姿勢（目前少用）。

六、穿刺中注意事項

- (一) 醫護人員應安撫病患緊張情緒，並轉移注意力。
- (二) 告知病患穿刺時疼痛不適可以表達，但不要扭動身體。
- (三) 穿刺部位施行局部麻醉劑時，醫護人員指導病患維持適當的姿勢，避免病患扭動身體，使得穿刺失敗。

七、穿刺後注意事項

- (一) 以手掌心或加壓袋直接加壓在敷料上方 10-15 分鐘，採腸骨脊穿刺者亦可以加壓袋敷料，並採仰臥姿勢 30 分鐘，幫助加壓，並隨時觀察紗布是否有滲血情形，若持續滲血時應持續加壓並通知醫護人員處理。
- (二) 穿刺部位二十四小時內勿弄髒弄濕，若不慎弄濕請通知護理人員處理，以免感染。
- (三) 若穿刺部位有紅腫熱痛的情形，請通知護理人員處理。(上述情況在臨床上極為少見)
- (四) 穿刺後二十四小時無出血情形，可取下穿刺部位上的紗布與膠帶，傷口以水溶性優碘擦拭消毒貼上 ok 繃，並將周圍殘餘膠布痕跡清除乾淨。

八、服務諮詢專線

林口院區：

(03)3281200 轉 8519 或 8520 小兒科 6L 病房

(03)3281200 轉 8196 小兒科門診化療室

(03)3281200 轉 2901-3 成人科 7C 病房

(03)3281200 轉 2117 成人科門診化療室

基隆院區：

(02)24313131 轉 2901 或 2902 成人血液腫瘤科 10A 病房

(02)24313131 轉 2907 成人血液腫瘤科門診化療室

嘉義院區：

(05)3621200 轉 2787、2788 血液腫瘤科 7A 病房

高雄院區：

(07)7317123 轉 8624 小兒科 6G 病房

(07)7317123 轉 2456 成人科 13A 病房