

SWESEMs utbildningsutskott

Rubrik

Lumbalpunktion - medsittning

2019-05-20

Absoluta kontraindikationer

- Medvetslöshet, snabbt sjunkande medvetandegrad eller kraftig psykomotorisk oro
- Centralnervösa fokala symtom (t ex hemipares, ej kranialnervspares)
- Epileptiska kramper (generella eller fokala) inom den senaste timmen
- Infektion på planerat stickställe

Relativa kontraindikationer^{2, 8}

- Trombocyter $< 30 \times 10^9/l$ eller PK $> 1,6$
- Behandling med antikoagulantia eller trombocythämmare

1-Förbereda patienten

- Informera patienten om vad som ska ske; diskutera eventuell lokalbedövning
- Patienten liggande på sidan, eller sittande. Uppdragna knän och nedböjt huvud

2-Förbereda området

- Identifiera utrymme mellan spinalutskotten motsvarande L2-3 till L5-S1
- Sätt på sterila handskar
- Tvätta hela området sterilt och duka

3-Likvor provtagning

- Inför LP nålen ett par centimeter djupt siktande mot patientens navel och ta bort mandrängen; återinsätt mandrängen om likvorrummet inte har nåtts och avancera nålen 2 mm; upprepa sekvensen tills att likvorrummet nås
- Samla likvor i numrerade rör (1 ml i varje rör)
- Återinför mandrängen och ta bort LP nålen
- Läkarens nålförande hand har stöd mot patientens rygg under hela proceduren

4-Likvoranalys

- Cellantal: röda, vita, diff
- Glukos (och samtidig blodglukos) och protein vid misstanke om meningit/encefalit
- Direktmikroskopi, bakterieodling +/- PCR för misstänkta patogener, vid misstanke om meningit/encefalit
- Spektrofotometri vid misstanke om subarachnoidalblödning

5-Bedömning av likvoranalysen

- Rimlig slutsats i förhållande till patientens klinik

Återkoppling till Läkaren: