



骨髓穿刺及切片檢查

一、為何要做骨髓穿刺及切片檢查：

抽取骨髓組織做血液及病理組織學檢查，以進一步確定診斷及計劃如何治療。行骨髓穿刺前會有專科醫師再予詳細說明檢查相關事項，若有疑問，請詢問檢查醫師及相關人員。

二、適應症及禁忌：

(一) 適應症：白血病、血液疾病（如：貧血）、固體瘤骨髓侵犯、代謝貯積症、不明熱、骨髓致病微生物培養等。

(二) 禁忌：嚴重性血友病及血小板低於 10000/ μL 。

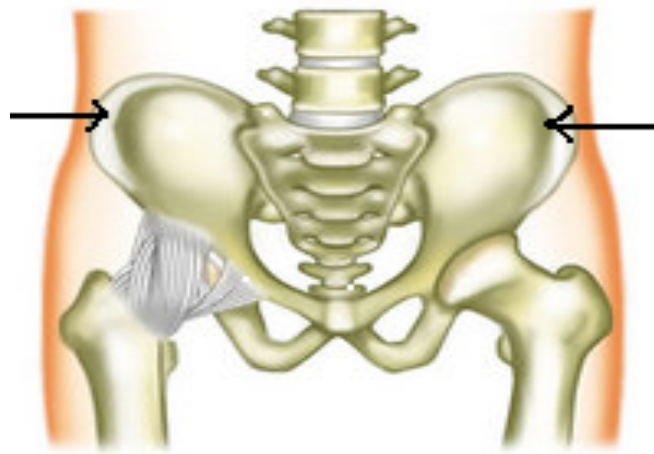
全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

三、檢查前注意事項：

- (一) 填寫檢查同意書，視情況填寫「深度鎮靜安眠藥物告知及使用同意書」。
- (二) 依醫師指示禁食禁水 6-8 小時。
- (三) 做檢查前護理師會依醫師指示給予檢查前藥物，例如：鎮靜劑及止痛劑。

四、檢查過程：

- (一) 選擇穿刺部位：腸骨前上嵴(如圖一)。



圖一 骨髓穿刺部位

- (二) 由醫師靜脈注射止痛劑及鎮靜劑後，消毒預行骨髓穿刺的部位(如圖一)，並打局部麻醉劑以減少穿刺時的疼痛。
- (三) 醫師以無菌技術將穿刺針放入骨髓腔中，

抽出需要之骨髓液並以穿刺針切片，將骨髓抹片、病理切片、染色體或基因檢查、腫瘤殘餘量等。

(四) 穿刺處以紗布及膠布覆蓋，並以砂袋加壓止血。

五、檢查後注意事項：

(一) 穿刺部位用砂袋加壓並平躺休息至少 2 小時，勿讓病童下床活動直到不再出血，若砂袋壓滿 2 小時後，傷口持續有滲血情形，請立即告知護理師。

(二) 若麻醉後未清醒，應注意唇色是否發紺及胸廓起伏情形，護理師會觀察有無出血徵象，例如：傷口紗布滲血過多、心跳加快、四肢冰冷、血壓下降、血氧監測器發出警示聲等，若有上述現象，請立即告知醫護人員。



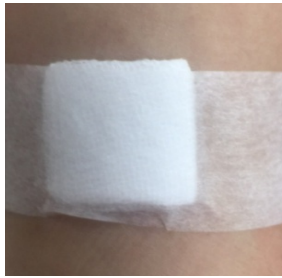
(三) 病童完全清醒時，喝水等待 15-30 分鐘無嘔吐或嗆咳即可進食。

(四) 骨髓切片報告約需 7 天；染色體檢查報告需

約 1 個月。

(五)24 小時後護理師會執行傷口換藥。回家後仍需每日換藥至傷口結痂，觀察傷口是否出血，傷口周圍皮膚顏色、是否有發紅及異常分泌物情形，並保持傷口清潔及乾燥，若傷口有滲濕或紗布脫落也要隨時換藥。

換藥方式如下：

	<p>使用無菌棉籤沾水溶性優碘，從傷口中心以環狀方式由內往外擦拭，不可重複來回，範圍應大於傷口外緣 5 公分。</p>
	<p>停留 2 分鐘待優碘乾燥後，以生理食鹽水同樣方式將優碘拭淨。</p>
	<p>最後以無菌紗布完全覆蓋傷口，紙膠固定。</p>

六、結論：

骨髓穿刺所抽取的量，不至於影響健康，返家後穿刺傷口每日觀察是否有紅腫熱痛或分泌物，以及每日依護理師教導方式進行換藥到結痂為止並保持口清潔及乾燥，若傷口有滲濕或紗布脫落也要隨時換藥，換藥觀察傷口是否有出血情形、傷口圍皮膚顏色是否有紅、腫、熱、痛及異常分泌物情形，如有請返診。

七、參考資料：

何揚、劉嘉仁(2019)．濾泡型淋巴瘤．*臨床醫學月刊*，83(6)，72-376。

劉英妹(2020)．兒童血液疾病與護理．於黃美智、蔣立琦總校閱，*兒科護理學*(七版，4-41)，台北：永大。

您喜歡這份衛教單張嗎?請拿起您的手機掃條碼完成滿意度，給我們回饋及建議，謝謝！



讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解。

1.骨髓穿刺適應症:白血病、血液疾病(如貧血)、固體瘤骨髓侵犯。

是 否 不知道

2.骨髓穿刺禁忌：嚴重性血友病及血小板低於 10000/ μ L。

是 否 不知道

3.穿刺部位用砂袋加壓並平躺休息至少 1 小時，勿讓病童下床活動直到不再出血。

是 否 不知道

4.骨髓穿刺選擇穿刺部位：腸骨前上嵴。

是 否 不知道

5.骨髓穿刺切片報告約需 7 天。

是 否 不知道