



骨髓穿刺之護理指導

一、骨髓穿刺檢查及目的

骨髓穿刺是抽取骨髓的方法，利用穿刺針抽取骨髓中少量液體或取部份組織作檢查，以了解骨髓之造血機能，各種血球細胞在成熟過程中是否有異常現象，以作為診斷及治療之參考。

二、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。
- (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疾病對治療的反應。
- (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、脾腫大或骨髓疾病、不明原因發燒等。

三、穿刺前準備

- (一)醫師會向您解釋檢查目的與步驟及風險。
- (二)若您已了解檢查目的及風險，並同意接受檢查，將會請您簽署「特殊檢查處置、治療同意書」。
- (三)採取骨髓穿刺時適當姿勢如下：
 - 1.胸骨穿刺：為成年病人較多採用的方法，病人採平躺仰臥式。
 - 2.腸骨脊穿刺：為兒童病人及成年病人常用的方法。穿刺時：病人採俯臥姿勢，亦可採單膝屈曲側臥。
 - 3.脛骨穿刺：偶用於嬰幼兒病人，病人穿刺時採仰臥姿勢(目前少用)。



四、穿刺中注意事項

- (一) 穿刺中可能有疼痛不適情形，可告知醫護人員，但不要扭動身體。
- (二) 穿刺部位施行局部麻醉劑時，醫護人員會協助您採取正確姿勢，請您配合維持適當姿勢，避免扭動身體，以免造成穿刺失敗。

五、穿刺後注意事項

- (一) 以手掌心或加壓袋直接加壓在敷料上10~15分鐘，採腸骨脊穿刺者可採仰臥姿勢30分鐘，直接加壓，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，並通知護理人員處理。
- (二) 穿刺部位24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，請告知護理人員。
- (四) 穿刺後24小時如無出血情形，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即可，並將周圍殘餘膠布痕跡清除乾淨。

參考文獻

- Hjortholm, N., Jaddini, E., Halaburda, K., & Snarski, E. (2013). Strategies of pain reduction during the bone marrow biopsy. *Annals of Hematology*, 92, 145-149.
- Liden, Y., Olofsson, N., Landgren, O., & Johansson, E. (2012). Pain and anxiety during bone marrow aspiration/biopsy : Comparison of ratings among patients versus health-care professionals. *European Journal of Oncology Nursing*, 16(3), 323-329.