



# PUNTURA LOMBARE

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

La **Puntura Lombare** o **Rachicentesi** è una metodica che si esegue per prelevare il liquido cefalo-rachidiano che normalmente avvolge il cervello ed il midollo spinale.

### **Procedura**

Consiste nell'introduzione di un ago, posteriormente a livello del rachide lombare basso (generalmente a livello di L4), in anestesia locale.

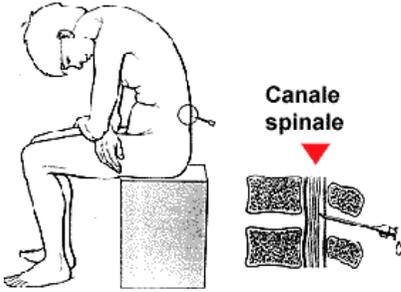
### **Scopi della rachicentesi**

Si preleva il liquor per più scopi, il principale dei quali è lo studio e/o la diagnosi dei processi infettivo-infiammatori a carico del cervello e dei suoi involucri (meningo-encefaliti), delle patologie demielinizzanti (es. sclerosi multipla) e per lo screening oncologico (ricerca di cellule neoplastiche).

In neurochirurgia la procedura viene condotta, oltre che per i motivi sopra citati, anche per la misurazione della pressione intracranica (metodo indiretto), per drenare liquor in caso di fistola liquorale (spontanea o dopo chirurgia) o come ausilio nella diagnosi di idrocefalo normoteso. In questo caso, come in altri tipi di idrocefalo, la procedura è anche evacuativa quale criterio ex-adjuvantibus. A volte, in caso di emorragia subaracnoidea e limitatamente a quei casi in cui il sospetto clinico non è confermato dalla TAC, la puntura lombare può essere risolutiva per la diagnosi. La quantità di liquor drenato è minima e viene riprodotta dall'organismo nel giro di alcune ore.

### **Metodica**

La procedura, che viene condotta in regime ambulatoriale, richiede solo pochi minuti e si pratica in anestesia locale.



#### Puntura lombare:

inserzione dell'ago tra i processi spinosi di due vertebre lombari per raccogliere il liquor cerebro-spinale che riempie il canale spinale.

- Al paziente viene chiesto di posizionarsi su un fianco, in posizione fetale (o, in alternativa, seduto con la schiena flessa in avanti) e questo dipenderà dal sospetto clinico e dalle condizioni del paziente.
- Il medico potrà così prelevare un campione del Liquor inserendo una ago-cannula alla base della schiena (in regione lombare). A volte, l'inserimento dell'ago può dare una sensazione di formicolio alla parte distale delle gambe. E' un effetto innocuo, ma potrebbe destare le vostre preoccupazioni se non siete stati avvertiti di questa possibilità.

Dopo l'esame il paziente dovrà preferibilmente rimanere coricato per almeno 1 o 2 ore per evitare l'insorgere di cefalea, vomito e/o nausea. La cefalea è legata ad un abbassamento della pressione del Liquor cefalo-rachidiano e potrebbe richiedere l'assunzione di analgesici.

### Rischi

La puntura lombare generalmente è una procedura semplice, atraumatica ed a basso rischio. Tra le complicanze, anche se rare, si annoverano l'ematoma subdurale ed epidurale acuto e l'infezione che solo molto raramente potrebbero determinare problemi neurologici. Precauzioni importanti per minimizzare e/o evitare i rischi sopramenzionati è uno screening della coagulazione ed una attenta anamnesi riguardo epatopatie, sindromi

emofiliche, neoplasie e/o trattamenti chemioterapici o assunzione di tutti quei farmaci che interferiscono con la coagulazione (dicumarolici, aspirina, ecc).

### **Controindicazioni**

l'ipertensione endocranica in quanto vi è un elevato rischio di ernia cerebrale.

Dopo la procedura il paziente viene lasciato disteso per circa 1 ora, dopo di che viene alzato e quindi dimesso. Nel giro di alcuni giorni i risultati del prelievo saranno pronti e verranno discussi con il paziente e/o i familiari. In alcuni casi potrebbe essere necessario ripetere la puntura lombare.

**Qualsiasi problema possiate avere a casa vi invitiamo a contattare il reparto di neurochirurgia.**

Ci auguriamo che queste brevi indicazioni riguardo la puntura lombare possano esservi d'aiuto; lo staff neurochirurgico sarà comunque sempre a vostra disposizione per supportarvi in qualunque fase rispondendo ad ogni domanda e fornendo tutti i chiarimenti e l'aiuto necessari.

### **Numeri utili**

- Reparto: 040 – 399 4414, 040 – 399 4514

i numeri sono attivi 24 ore su 24

- Day Hospital: 040 – 399 4041

il Day Hospital è attivo dalle ore 9.00 alle ore 15.00





A series of 30 horizontal dotted lines for writing.

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP  
ASUGI su testo fornito dalla Struttura Complessa Neurochirurgia

**Struttura Complessa di NEUROCHIRURGIA**

**Direttore: dott. Leonello TACCONI MD, FRCS Ed (SN)**

Tel: 040 – 399 4049; Fax: 040 – 399 4057

e mail: [neurochirurgia.direzione@asugi.sanita.fvg.it](mailto:neurochirurgia.direzione@asugi.sanita.fvg.it)

Revisione 01 – maggio 2022