

### **CHECK-LIST PUNÇÃO LOMBAR EM POSIÇÃO FETAL**

- 1. Explicar o procedimento para o paciente, discutindo os riscos e complicações**
- 2. Posicionar o paciente em decúbito lateral, em posição fetal – fletir a cabeça e a coluna, abrindo os espaços intervertebrais**
- 3. Identificar e marcar local da punção:**
  - Palpar cristas ilíacas e traçar linha imaginária entre elas, a qual cruza a linha média ao nível de L4**
  - Palpar processo espinhoso de L4 e identificar espaço intervertebral L3-L4 ou L4-L5 – escolher um deles para punção e marcar com caneta**
- 4. Colocar máscara, luvas estéreis e avental estéril**
- 5. Fazer antissepsia da pele (povidone ou clorexidina)**
- 6. Colocar campos estéreis**
- 7. Anestesia da pele (subcutânea) e do trajeto da agulha**
- 8. Inserção da agulha de punção (com o estilete no seu interior) a 15 graus em sentido cefálico (na direção da cicatriz umbilical do paciente), com o bisel voltado para o plano sagital**
- 9. Sentir a resistência dos planos atravessados pela agulha: pele, subcutâneo, ligamento supraespinhal, ligamento interespinhal, ligamento amarelo (maior resistência), epidural, dura-mater e subaracnóide**
- 10. Ao sentir a passagem da resistência do ligamento amarelo, introduzir a agulha de 2/2mm, retirando o estilete para identificar presença ou não de LCR**
- 11. Medir a pressão de abertura do LCR, assim que esse começar a gotejar**
- 12. Colher 4-5ml do LCR por gotejamento espontâneo**
- 13. Conferir se o frasco de coleta está identificado com o nome correto do paciente**
- 14. Recolocar o estilete no interior da agulha e retirar o conjunto agulha-estilete**
- 15. Limpar a pele e fazer curativo compressivo**