

ERCP

Wat is een ERCP? De afkorting ERCP staat voor Endoscopische Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie.

In deze folder vindt u informatie over dit onderzoek. Een ERCP wordt uitgevoerd bij klachten van de galwegen en/of alvleesklier. Bijvoorbeeld wanneer de arts vermoedt dat er galstenen in de galwegen aanwezig zijn of wanneer er sprake is van geelzucht of koliekpijn. Ook het vermoeden van een ontsteking in de alvleesklier of een vernauwing in de galwegen kunnen voor een arts reden zijn tot het uitvoeren van een ERCP.

Bij dit onderzoek worden er röntgenfoto's gemaakt van de afvoerwegen van de lever, de galblaas en de alvleesklier. Om de afvoerwegen op de foto's zichtbaar te maken wordt gebruik gemaakt van contrastvloeistof. De scoop wordt via de mond en de slokdarm en de maag naar de twaalfvingerige darm gebracht. Hier monden de afvoerwegen van de lever en alvleesklier in uit. Het onderzoek vindt plaats op de röntgenafdeling.

Vorbereiding

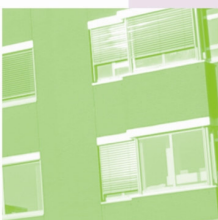
Eigen medicijngebruik

Het is van belang dat uw behandelend arts weet welke medicijnen u gebruikt. Bij gebruik van de onderstaande medicijnen, dient u het volgende te doen:

- Bloedverdunnende middelen, waarvoor controle door de trombosedienst nodig is (acenocoumarol, sintrommitis, marcoumar): Gewoon doorgebruiken, maar 24 tot 30 uur voor het onderzoek: Vitamine K druppels (10 mg) innemen. Het recept voor vitamine K krijgt u mee.
- Aspirines, andere pijnstillers en plavix kunt u gewoon doorgebruiken.

Voor patiënten met diabetes mellitus zijn er de volgende richtlijnen:

- Indien u tabletten voor diabetes gebruikt: Ochtend van het onderzoek geen tabletten nemen.
- Indien u 1x daags insuline spuit (bijvoorbeeld Insulatard, Humuline NPH of Lantus). Wanneer u deze 's avonds spuit: normaal spuiten. Indien u deze 's ochtends spuit: injectie verschuiven tot na het onderzoek.
- Indien u 2x daags insuline spuit (bijvoorbeeld Mixtard, Humuline mix of Novomix): De ochtend van het onderzoek geen insuline spuiten. Indien u weer een lunch gebruikt: voor de lunch de helft van de dosering spuiten, die u normaal voor het ontbijt gebruikt.
- Indien u kortwerkende insuline spuit (bijvoorbeeld Actrapid, Humalog of NovoRapid) in combinatie met langwerkende insuline: Langwerkende insuline ongewijzigd spuiten. 's Ochtends niet eten betekent ook geen kortwerkende insuline spuiten. Zodra u na het onderzoek weer gaat eten: kortwerkende insuline spuiten voor de maaltijd zoals gebruikelijk.



- Indien u insuline via een pomp gebruikt: Basaalstand ongewijzigd laten. 's Ochtends niet eten betekent ook niet bolussen. Zodra u na het onderzoek weer gaat eten: bolussen voor de maaltijd zoals gebruikelijk.

Verdere voorbereiding:

- Als het onderzoek 's morgens plaatsvindt mag u de avond ervoor vanaf 00.00 uur niets meer eten, drinken of roken.
- Als het onderzoek na 13.00 uur plaatsvindt mag u vóór 09.00 uur een kop thee en een beschuit gebruiken. Daarna niets meer eten, drinken of roken.

Kortdurende opname

Voor een ERCP moet u kortdurend worden opgenomen in het ziekenhuis. U brengt de nacht na het onderzoek in het ziekenhuis door en u mag in principe de volgende ochtend weer naar huis. Neem dus uw toiletpullen, nachtgoed en dergelijke mee.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling radiologie en wordt uitgevoerd door een maag-darm-leverarts. Voor het onderzoek krijgt u een infuusnaald in een bloedvat in uw rechterarm. Dit wordt gedaan om medicijnen toe te kunnen dienen. Tijdens het onderzoek draagt u kleding zonder knopen. De verpleegkundige vraagt u om eventuele losse gebitsdelen uit uw mond te verwijderen. Als u geen kunstgebit heeft, krijgt u een bijtring tussen uw tanden ter bescherming van uw gebit en de scoop. Via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof toegediend. U krijgt een metertje aan uw vinger dat uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed registreert.

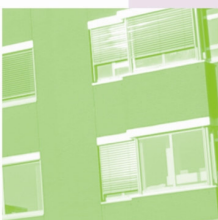
Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik op de onderzoekstafel met uw hoofd naar rechts. De arts geeft u via de infuusnaald een slaapmiddel en een pijnstiller waardoor u het onderzoek niet bewust meemaakt. Daarna brengt de arts de scoop in uw mond en vraagt u te slikken. De scoop laat de lucht wegen vrij, zodat u vrij kunt ademen.

De arts en de verpleegkundige dragen bij het onderzoek speciale schorten die bescherming geven tegen röntgenstraling. Voor u kan de kleine hoeveelheid straling geen kwaad.

De arts zoekt in de darm de afvoerkanaaltjes van de alvleesklier en de galblaas op. Als deze zijn gevonden worden ze met contrastvloeistof ingespoten. Daarna worden er röntgenfoto's gemaakt.

Wanneer de arts galstenen signaleert kan hij deze met een speciaal grijpertje of met een ballon verwijderen. Het is mogelijk om een stukje weefsel (bipt) weg te nemen voor verder onderzoek. Ook kan de arts buisjes plaatsen bij vernauwingen in de galwegen of alvleesklier waardoor ze weer goed doorgankelijk zijn. Hierdoor kan gal weer afvloeien.

Het onderzoek duurt ongeveer 30-45 minuten.



Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Hier wordt u, gedurende 2 uur, door een verpleegkundige bewaakt. Als u goed wakker bent wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht, daar wordt u verder begeleid. De uitslag krijgt u van uw behandelend arts te horen. Hij bespreekt ook met u welke gevolgen de uitslagen van het onderzoek voor u hebben.

Mogelijke risico's en complicaties

Hoewel een ERCP doorgaans een veilig onderzoek is kunnen er complicaties optreden. Meestal hebben deze complicaties te maken met onderliggende ziekten.

Het insnijden van de galwegen kan een bloeding veroorzaken. In de meeste gevallen stopt deze bloeding spontaan. Zelden is een aanvullende behandeling noodzakelijk. Zeer zelden ontstaat er een scheurtje in de slokdarm of maag waarvoor soms een operatie noodzakelijk is.

Een luchtweginfectie of longontsteking kan het gevolg zijn van het zich verslikken in de maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij spoedonderzoeken als iemand niet nuchter is. Ook kan een ontsteking van de alveesklier ontstaan (pancreatitis). Voor deze aandoening is altijd een opname noodzakelijk.

Indien u na ontslag thuis klachten krijgt, zoals meer buikpijn, koorts, of koude rillingen neem dan contact op met de huisarts of de functieafdeling MDL-ziekten. Gebeurt dit buiten kantooruren vraag dan naar de dienstdoende internist via de spoedeisende hulp van het ziekenhuis.
Telefoonnummer functieafdeling MDL-ziekten
tijdens kantooruren: (0318) 43 41 70

Telefoonnummer spoedeisende hulp
buiten kantooruren: (0318) 43 37 01

Telefoonnummer Ziekenhuis Gelderse Vallei
(0318) 43 43 43



Uw afspraak

Op de functie afdeling maag- darm- leverziekten
Vleugel B, 1ste verdieping
(0318) 43 41 70

Datum onderzoek:

Tijd:

Wilt u zich op de afgesproken tijd melden bij de opnamebalie (tegenover de hoofdingang)?

Mocht u verhinderd zijn, dan wordt u verzocht dit zo spoedig mogelijk te melden.

Vragen

Heeft u voor of na het onderzoek vragen dan kunt u deze altijd stellen aan de medewerkers van de functieafdeling MDL-ziekten
(0318) 43 41 70.



www.geldersevallei.nl

