

ERCP – onderzoek van de galwegen en afvoergang van de alvleesklier

Uw afspraak

U wordt verwacht op de afgesproken datum en tijd. In verband met de voorbereidingen dient u zich eerder te melden. Overleg hierover met de assistente. U kunt uw afspraak ook terugvinden op www.mijntjongerschans.nl

Plaats

Behandel- en Endoscopiecentrum (begane grond) - Route 42

Mocht u voor dit onderzoek opgenomen worden, dan ontvangt u separaat bericht.

Let op! Belangrijke informatie

- U moet nuchter komen
- Na het onderzoek mag u niet aan het verkeer deelnemen in verband met de toegediende medicatie. Wij adviseren u vooraf vervoer naar huis te regelen.

Wat is een ERCP?

Deze afkorting staat voor Endoscopische Retrograde Cholangio- Pancreatico-grafie, waarbij de situatie rond de gal- en alvleesklierwegen bekeken kan worden. Een ERCP wordt vaak uitgevoerd bij geelzucht, galstenen, vernauwingen in de galwegen of bij een ontsteking in de alvleesklier.

Wat gebeurt er op de dag van het onderzoek?

U meldt zich aan bij de afgesproken afdeling op het afgesproken tijdstip (u ontvangt hierover separaat bericht). Voor het onderzoek wordt u opgenomen op een bed (vaak op een verpleegafdeling).

Uw gegevens worden gecontroleerd, u krijgt een korte uitleg over het onderzoek en een infuusnaald in de hand of arm waardoor het slaapmiddel en de pijnstilling worden toegediend. Op indicatie kan ook antibiotica voor het onderzoek toegediend worden via het infuus. Vervolgens wordt u op het bed naar de afdeling Radiologie gebracht.

Tijdens het onderzoek wordt u bewaakt. Uw zuurstofgehalte, bloeddruk en hartritme worden gecontroleerd. U blijft tijdens het onderzoek op dit bed liggen. Losse gebitsdelen worden uitgedaan. Als u geen gebitsprothese draagt, krijgt u een ring in de mond, om het bijten op de scoop te voorkomen.

Het onderzoek wordt gedaan onder sedatie. Deze procedure wordt uitgevoerd door een hiervoor speciaal opgeleide sedationist. U zult hierdoor weinig tot niets merken van het onderzoek. Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik op de onderzoekstafel. De

endoscoop wordt via de mond ingebracht. De arts kan door middel van contrastvloeistof de galwegen via röntgenbeeld beter bekijken.

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht, daar wordt u nog een uur bewaakt. Als u voldoende wakker bent, wordt u teruggebracht naar de afdeling. De eerste twee tot drie uren na het onderzoek mag u niet eten of drinken. De middag na het onderzoek of de volgende ochtend worden de (voorlopige) uitslagen met u besproken. Vaak mag u de dag na het onderzoek weer naar huis.

Duur van het onderzoek

Een ERCP duurt gemiddeld 30 tot 60 minuten, soms kan het onderzoek ook uitlopen. Houdt u er rekening mee dat u na het onderzoek soms nog een nachtje moet blijven. Wij adviseren dat er tijdens de opname iemand van uw familie/vrienden telefonisch bereikbaar is.

Wie of wat neemt u mee?

- Een begeleider
- Makkelijke/comfortabele kleding
- Schone reserve kleding/ondergoed
- Toiletpullen
- Uw medicatie

Direct behandelen

Tijdens het onderzoek kan direct een behandeling ingezet worden. Wanneer er galstenen zijn, kunnen die verwijderd worden. Bij vernauwingen kan een stent (buisje) geplaatst worden. Soms is het nodig om de galwegen te verruimen door in de uitgang een snede te maken.

Risico's en mogelijke complicaties

Over het algemeen is een ERCP een veilig onderzoek. Er kan sprake zijn van keelpijn (ontstaan door het schuiven met de endoscoop). Deze pijn kan enkele dagen aanhouden en verdwijnt vanzelf.

Door het inspuiten van contrastvloeistof kan een infectie ontstaan in de galwegen of alveesklier (pancreatitis). Dit laatste is een ernstige complicatie, maar treedt in minder dan 5% van de gevallen op.

Het insnijden van de uitgang van de galwegen kan een bloeding of lekkage (perforatie) veroorzaken. In de meeste gevallen stopt de bloeding vanzelf, door een dieet en antibiotica. Zelden is hiervoor een operatie nodig.

Wanneer u de dagen na het onderzoek buikpijn en/of koorts krijgt, is het van belang dat u contact opneemt met uw behandelend arts, eventueel via de huisarts.

Medicatie

Bloed verdunnende middelen

Om de kans op een nabloeding te verkleinen bespreekt uw behandeld arts hoe u met uw bloed verdunnende middelen om moet gaan. Acetylsalicylzuur mag door gebruikt worden.

Diabetes mellitus (suikerziekte)

Alleen tabletgebruikers:

- Wanneer u **tabletten** gebruikt voor de diabetes: geen tabletten nemen.

Kortwerkende insuline:

- 's Ochtends 50% van de normale hoeveelheid insuline spuiten.

Langwerkende insuline:

- Normale hoeveelheid spuiten.

Alle andere medicijnen kunt u 's morgens wel gewoon innemen.

Overig

Bent u zwanger, heeft u een kunstmatige hartklep of pacemaker? Geef dit dan aan bij uw behandelend arts.

Vorbereiding

U moet nuchter zijn voor het onderzoek. Dit betekent dat u vanaf middernacht (de avond tevoren) niet meer mag eten en drinken.

Vragen en telefoonnummers

Als u nog vragen heeft of als u zich om welke reden dan ook niet aan de (dieet)voorschriften kunt houden, bel dan met één van de onderstaande nummers.

Secretariaat MDL artsen: 0513 – 685 454

Behandel- en endoscopiecentrum: 0513 – 685 435

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.