

PATIËNTEN INFORMATIE

ERCP

Endoscopische retrograde
cholangiopancreaticografie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informatie geven over het onderzoek, de voorbereidingen en de nazorg. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek kunnen bepaalde afwijkingen aan uw galwegen en de afvoergang van uw alvleesklier worden opgespoord met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een kleine videocamera.

Ook kunnen tijdens dit onderzoek kleine ingrepen worden gedaan. Zo kunnen bijvoorbeeld galstenen uit de galwegen (niet uit de galblaas) worden verwijderd. Er kan ook weefsel worden verkregen door middel van borstelen en biopteren (wegnemen) voor verder onderzoek in het laboratorium.

Daarnaast kan een vernauwing in de galwegen worden opgeheven door er een buisje in te plaatsen. Dit heet een endoprothese.

Vorbereiding

- U mag minimaal 6 uur voor het onderzoek niets meer eten.
- Wanneer het onderzoek later op de dag plaatsvindt (en er minimaal 6 uur tussen zit), kunt u een licht verteerbare maaltijd eten.
Bijvoorbeeld: thee met beschuit of witbrood zonder korst met beleg (bijvoorbeeld jam, kaas, ham enzovoorts).
- Tot maximaal 2 uur voor het onderzoek mag u alleen heldere vloeistoffen drinken zoals koffie (zonder melk of melkpoeder), thee zonder melk of melkpoeder) en water, maar geen melkproducten, vruchtensappen of alcohol.
- Daarna moet u nuchter zijn en mag u **niets** meer drinken en/of roken.
- Om een goede doorbloeding te controleren is het van belang dat u géén nagellak gebruikt of kunstnagels draagt.

U meldt zich op de dag van het onderzoek op de afgesproken tijd bij Bureau Opname in de centrale hal. Zij verwijzen u door naar de verpleegafdeling waar u na het onderzoek een nacht wordt opgenomen.

Vervolgens wordt er bij u een infuus geprikt en als de arts het noodzakelijk vindt, krijgt u voor het onderzoek antibiotica toegediend. Wanneer u aan de beurt bent wordt u naar het Maag-, Darm- en Levercentrum gebracht waar het onderzoek plaatsvindt. Vlak voordat u naar de onderzoekskamer gaat krijgt u een Diclofenac® zetpil van de verpleegkundige. De Diclofenac® zetpil vermindert de kans op het ontwikkelen van een alveesklierontsteking nadat het onderzoek heeft plaatsgevonden. Tijdens het onderzoek kunt u het beste gemakkelijk zittende kleding dragen of een pyjama.

Medicijnen

- Als u bloedverduunners gebruikt krijgt u hier aparte informatie voor.
- Als u diabetespatiënt bent overleg dan van tevoren met uw behandelend arts over het beleid.
- Uw overige medicijnen mag u innemen zoals u gewend bent.

Let op Als u zwanger bent, kan het onderzoek alléén plaatsvinden in overleg met de Maag- Darm- en Leverarts. Meld dit op tijd aan uw behandelend arts.

Het onderzoek

Tijdens het onderzoek wordt u begeleid door de endoscopieassistenten/-verpleegkundigen. U wordt voor het onderzoek aan de bewakingsapparatuur aangesloten. De pols, bloeddruk en het zuurstof gehalte in uw bloed worden voor, tijdens en na het onderzoek gecontroleerd. Om een beter overzicht te krijgen wordt u verzocht om op uw buik op de onderzoekstafel te gaan liggen.

Om eventuele beschadigingen aan uw gebit of de endoscoop te voorkomen krijgt u een bijtring in de mond en moet u, als dit van toepassing is, uw gebitsprothese uit doen. In opdracht van de arts wordt eventueel de keel verdoofd met een verdovende spray, u kan het gevoel hebben alsof de keel dikker wordt, maar dit is in werkelijkheid niet zo. De keelspray vermindert de kokhalsreflex. Ook krijgt u een cupje met Infacol te drinken, dit om de schuimvorming in de maag en dunne darm tegen te gaan. Via het infuus krijgt u een lichte verdoving (roesje) toegediend.

Via de mond brengt de arts de endoscoop voorzichtig in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm. Hierin bevindt zich het punt waar de galwegen en de alvleesklier uitkomen. Om een goed overzicht te krijgen is het nodig dat er lucht wordt ingeblazen, dit kan een drukkend gevoel geven in de buik. Het kan zijn dat u hierdoor gaat boeren.

Daarna wordt via de endoscoop een dun slangetje (katheter) ingevoerd, dat in de galwegen of in de afvoergang van de alvleesklier wordt gebracht. Via de katheter wordt nu contrastvloeistof in de afvoergangen gespoten, waardoor deze op de hierna te maken röntgenfoto's goed te zien zijn.

Als de arts het nodig vindt, kan hij tijdens het onderzoek weefsel weghalen (biopteren) of een andere handeling uitvoeren. Bijvoorbeeld de kringspier van de afvoergang wijder maken met een snijdraad (papillotomie), waardoor er een grotere uitgang ontstaat en eventuele galstenen kunnen worden verwijderd. Ook kan er een buisje in de galwegen worden gebracht waardoor er een betere afvloed plaats vindt van de gal.

Het onderzoek duurt ongeveer 30-60 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u weer naar de uitslaapruijnte van het Maag-, Darm- en Levercentrum gebracht. Door de verdoving (roesje) bent u waarschijnlijk slaperig. In de uitslaapruijnte houdt men u onder controle tot u weer goed wakker bent. Hierna wordt u door de verpleegkundigen van de verpleegafdeling weer opgehaald. Na het onderzoek kan uw keel gevoelig zijn. Na ongeveer 1 uur mag u proberen slokjes water te drinken, wanneer dit goed gaat mag u langzaam meer drinken en eten uitbreiden. Het is belangrijk dat u 1 nacht in het ziekenhuis zodat we u in de gaten kunnen houden.

Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Gelukkig gebeurt het niet vaak, maar het is belangrijk dat u er van op de hoogte bent. De complicaties kunnen zijn:

- Een luchtweginfectie of longontsteking kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit kan gebeuren wanneer u niet nuchter bent.
- Door de katheter bij het inspuiten van het contrastmiddel kunnen de alvleesklier en galwegen ontstoken raken. Deze ontstekingen zijn meestal binnen een aantal dagen genezen, maar kunnen soms ernstiger zijn.
- Een papillotomie kan soms een bloeding veroorzaken of er kan een gaatje in de darm ontstaan waarvoor verdere medische behandeling noodzakelijk is.

De uitslag

Als u bent bijgekomen van het onderzoek bespreekt de afdelingsarts of de arts die het onderzoek bij u heeft gedaan de bevindingen van de ERCP.

Vragen

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, of krijgt u na het onderzoek en/of ingreep klachten die te maken kunnen hebben met het onderzoek en/of ingreep, dan kunt u contact opnemen met de balie van het Maag-Darm en Levercentrum van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur via (010) 291 17 77.

In dringende gevallen, buiten bovenstaande tijden, kunt u contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde. Deze is bereikbaar via de telefoniste van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 19 11.

Notities



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

