

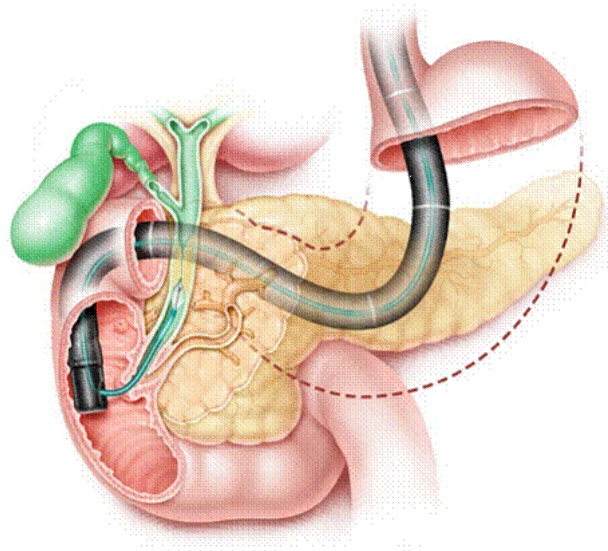
ERCP
Röntgenonderzoek
van galwegen en/of alvleesklier

Maatschap Gastro-Enterologie IJsselland Ziekenhuis

Datum onderzoek:Tijd:

Wat is een ERCP?

Op verzoek van uw behandelend arts wordt bij u binnenkort een ERCP (= Endoscopische Retrograde Cholangio-Pancreaticografie) verricht.



Dit is een onderzoek waarbij röntgenfoto's van uw galwegen en/of uw alvleesklier worden gemaakt.

Het onderzoek wordt verricht door een maag-darm-leverarts. Dit is een op dit gebied ervaren specialist die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Vóór het onderzoek plaatsvindt, wordt u in het ziekenhuis opgenomen. Over het algemeen blijft u na het onderzoek 1 nacht ter observatie.

Het kan ook voorkomen dat er een ERCP wordt afgesproken terwijl u al opgenomen bent.

De voorbereidingen thuis

Omdat het onderzoek 's middags na 13.00 uur wordt uitgevoerd, mag u **tot 08.00 uur** nog iets licht verteerbaars eten en drinken, zoals een beschuitje en een kopje thee. **Na 08.00 uur dient u nuchter te blijven.**

Belangrijk

- Als u al eerder aan uw maag of galblaas bent geopereerd, moet u dit **vóór** het onderzoek aan de maag-darm-leverarts laten weten.

- Ook als er een kans op **zwangerschap** bestaat, is het belangrijk dat u dit **vóór** het onderzoek aan ons meldt.
- Wij verzoeken u **vóór** het onderzoek aan de verpleegkundige een lijstje te geven met alle medicijnen die u gebruikt.
- Indien u **suikerziekte** heeft, dient u dit ruimschoots **vóór** het onderzoek kenbaar te maken bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek bij de MDL-verpleegkundige.
- Indien u **bloedverdunners** gebruikt zoals bijv. Acetylsalicyzuur (Ascal), Asasantin, Acenocoumarol (sintrommitis), Marcoumar (fenprocoumon) of Plavix dan dient u dit te allen tijde **vóór** het onderzoek aan te geven bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek met de MDL-verpleegkundige.
- Indien u bij de **trombosedienst** onder controle bent, dient u deze op de hoogte te stellen van dit onderzoek.
- Vóór het onderzoek wordt uw bloed getest op “stollingskwaliteit”. Op de dag van het onderzoek kan de arts die het onderzoek doet dan alsnog besluiten het onderzoek NIET op die dag uit te voeren omdat het bloed te “dun” is. In dat geval wordt het onderzoek uitgesteld.

Belangrijke informatie over uw opname

Wij verwijzen u daarvoor naar de brochure ‘*Welkom in het IJsselland Ziekenhuis*’. U leest hierin:

- wat u mee moet nemen naar het ziekenhuis (papieren en kleding)
- algemene informatie over ons ziekenhuis zoals bezoektijden en telefoonnummers.
- de aanwezige voorzieningen.

Deze brochure ontvangt u bij de Opnamebalie in de hal. U kunt de brochure ook bekijken/lezen op onze website www.ysl.nl (zie 'patiënt en bezoeker' → 'opname').

Waar meldt u zich op de dag van onderzoek?

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij het loket van de afdeling Opname in de centrale hal, Daar hoort u op welke afdeling u wordt opgenomen. Meestal begeleidt één van onze vrijwilligers u naar de afdeling.

Het onderzoek

U krijgt vóór het onderzoek

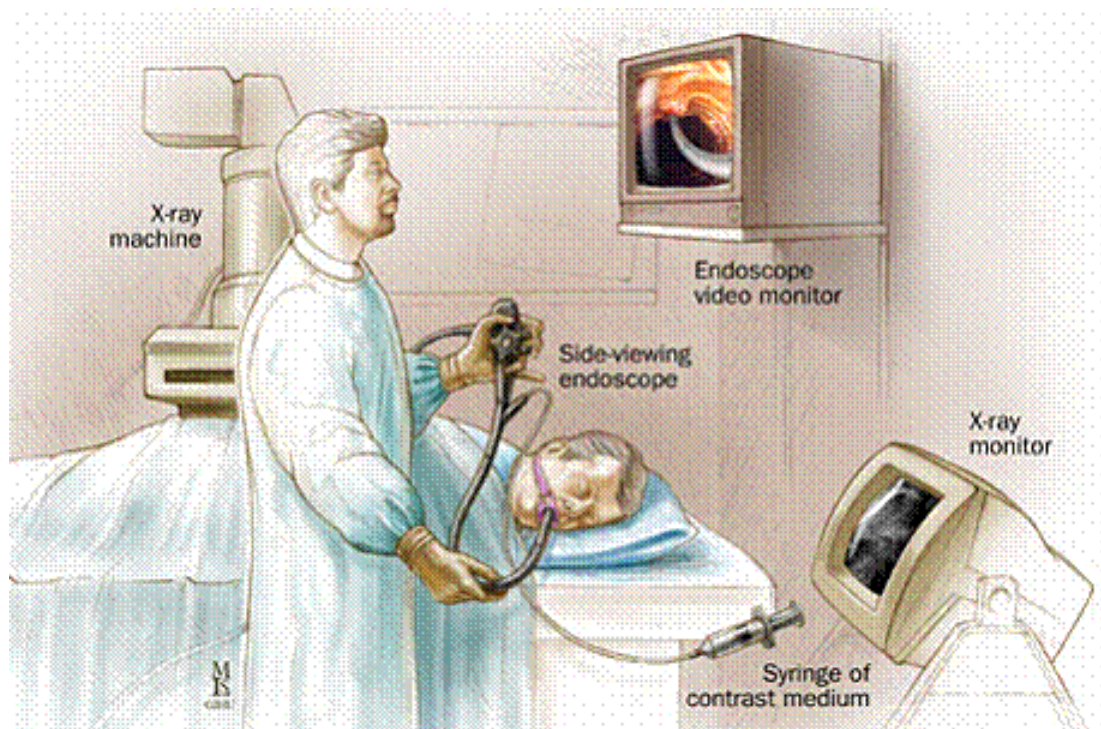
- een infuus in uw hand of arm
- een zetpil (Naproxen), zo zorgen we ervoor dat u na afloop van het onderzoek geen last ondervindt.

Daarna wordt u naar de endoscopie-afdeling gebracht. Daar vindt het ERCP-onderzoek plaats.

- Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik.
- U krijgt een bijtring in de mond die om uw hoofd wordt vastgemaakt, zodat deze goed blijft zitten.
- U wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- Via het infuus wordt een slaapmiddel ingespoten, zodat u van het verdere onderzoek niets zult merken. Tevens krijgt u een kortwerkende pijnstiller.

- Er wordt eerst een flexibele slang door uw mond in uw maag en dunne darm gebracht.
- Door de slang wordt een heel dun slangetje in de galgang gebracht. Hierna kunnen de röntgenfoto's worden gemaakt.
- Wanneer dat nodig en mogelijk is, kan er direct een ingreep plaatsvinden, bijvoorbeeld galstenen verwijderen of een vernauwing opheffen.

Het onderzoek duurt ca. 30-60 minuten, afhankelijk van de ingrepen die eventueel gedaan moeten worden.



Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u door een verpleegkundige naar de afdeling teruggebracht.

Als u goed wakker bent, mag u weer drinken.

Soms is het nodig dat u nog wat langer nuchter blijft.

Als dat bij u het geval is, dan hoort u dat van de verpleegkundige van de afdeling of van de maag-darm-leverarts.

Afhankelijk van de bevindingen en in overleg met de arts wordt bepaald of u dezelfde dag naar huis kunt.

Uw behandelend arts en uw huisarts krijgen een verslag van het onderzoek. Uw behandelend arts zal de bevindingen bespreken en een vervolgspraak op de polikliniek met u maken.

Zijn er risico's aan verbonden?

De kans op complicaties is klein.

Soms kan er een alvleesklierontsteking, een bloeding of een perforatie optreden, bijvoorbeeld wanneer er meteen een “kleine operatie” heeft plaatsgevonden. Wanneer dit gebeurt is vrijwel altijd een ziekenhuis-opname van enkele dagen nodig.

Meestal is behandeling met antibiotica voldoende en geneest de perforatie vanzelf.

In sommige gevallen is een spoedoperatie nodig.

De kans op een bloeding is groter als u bloed-verdunners gebruikt.

Hoe meer ingrepen nodig zijn tijdens het onderzoek, des te groter is de kans op complicaties.

Wanneer contact opnemen?

Krijgt u na het onderzoek last van de hieronder beschreven verschijnselen? Dan moet u onmiddellijk contact opnemen met de endoscopie afdeling:

- Plotselinge koorts
- Acute buikpijn
- Zwarte ontlasting
- Bloed braken (kleine beetjes)
- Benauwdheidsklachten.

Dit kan op de volgende telefoonnummers:

Afdeling Endoscopie: op werkdagen bereikbaar
tussen 09.00 en 12.00 en tussen 13.00 en 16.00 uur.

Telefoonnummer 010 – 258 51 80.

Buiten deze tijden kunt u bellen met 010 – 258 50 00 en
vragen naar avond/nacht- of weekendhoofd.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de endoscopie
afdeling.

Ruimte voor aantekeningen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.