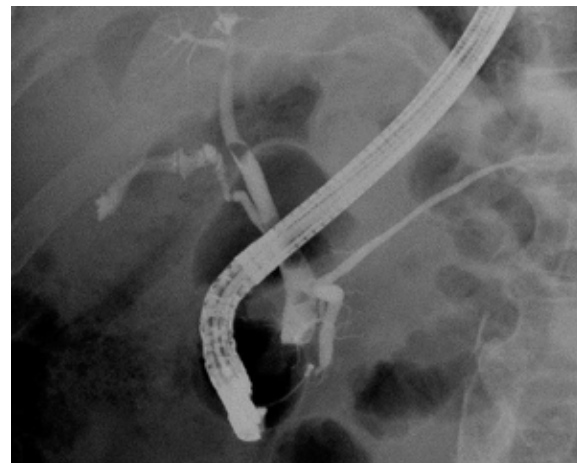
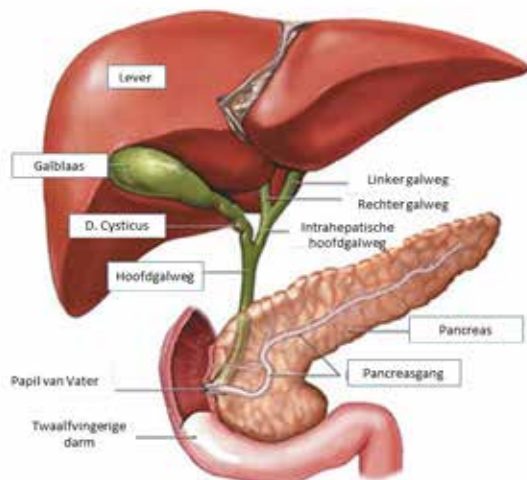




INFORMATIE OVER ERCP

Wat is een ERCP?

Een ERCP of endoscopische retrograde cholangiopancreaticografie is een endoscopisch onderzoek waarbij – in combinatie met radiografie – de galwegen en het pancreaskanaal in beeld worden gebracht. Zonodig kunnen gelijktijdig oa stenen uit de galwegen worden verwijderd of – in geval van een vernauwing – een stent in de hoofdgalweg worden geplaatst. Zowel de endoscopische als de radiografische beelden worden sterk vergroot op een beeldscherm weergegeven.



Vorbereiding:

- U moet voor dit onderzoek minstens 6 uur nuchter zijn.
- Tandprothesen dienen vooraf verwijderd te worden.
- Beha's dienen eveneens verwijderd te worden gezien deze de radiografische opnames kunnen belemmeren.
- Bloedverdunnende medicaties dienen tijdig te worden gestaakt.
- Gezien er tijdens het onderzoek Iodiumbevattende producten in de galwegen of het pancreaskanaal worden ingespoten, moet een eventuele allergie hieraan worden verwittigd.
- U mag niet zwanger zijn.
- Vooraf wordt een infuus geplaatst in de arm.

Het onderzoek zelf:

- Het onderzoek wordt uitgevoerd op de dienst Radiologie.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de buik.
- Vooraf wordt uw keel met een spray verdoofd om het doorslikken van het instrument te vergemakkelijken. Vervolgens wordt meestal een slaapverwekkend en pijnstillend middel toegediend via het infuus.
- Om te verhinderen dat u op de endoscoop zou bijten, wordt een mondstuk tussen de tanden geplaatst.
- Dan wordt de endoscoop doorheen de keel, slokdarm en maag tot in het begin van de dunne darm opgeschoven. Hier bevindt zich de opening waar zowel de galwegen als het pancreaskanaal in uitmonden, de zogenaamde papil van Vater. Doorheen een speciaal kanaal van de endoscoop wordt vervolgens een klein buisje (catheter) ingevoerd waarmee contraststof in de galwegen en pancreasgangen kan worden gespoten om röntgenbeelden te verkrijgen. Aansluitend kan zonodig de papil van Vater met een electrocoagulatiedraad wat worden opengesneden om een galsteen te verwijderen. In dat geval zal er eerst een aardingsplaat op de bil worden gekleefd. Indien er een vernauwing wordt gevisualiseerd, kan een buisje (stent) doorheen de vernauwing worden geplaatst.
- Tijdens het onderzoek wordt er lucht geblazen in de dunne darm. Dit kan u een ongemakkelijk gevoel bezorgen.

Na het onderzoek:

- Als het onderzoek is afgelopen (meestal na 20 tot 60 minuten), moet u eerst bekomen van de verdoving.
- Nadien mag u enkel drinken of eten mits toestemming van de arts.
- Indien de papil van Vater werd opengesneden, kan u een suppo worden toegediend om het risico op pancreatitis te verminderen.
- U blijft minstens tot de dag nadien in het ziekenhuis.

Verwikkelingen:

- Globaal wordt het optreden van verwikkelingen geschat op 5%. Het onderzoek wordt dan ook enkel uitgevoerd als er een duidelijke indicatie voor bestaat.
- Als de papil van Vater moet worden opengesneden, kan er een bloeding optreden. Meestal gaat het om een lichte bloeding die spontaan stopt. In geval van een ernstige bloeding kan een bloedtransfusie vereist zijn en moet er met de endoscoop in sommige gevallen een locale inspuiting worden uitgevoerd thv de snede om de bloeding te stelpen.
- Omdat het pancreaskanaal en de galweg samen uitmonden, kan door het opensnijden van de papil en soms zelfs door louter invoeren van de catheter een acute ontsteking van het pancreas (pancreatitis) optreden. Dan moet u langer in het ziekenhuis blijven voor vochttoediening en pijnstilling via het infuus en mag u enkele dagen niet eten. Zeer zeldzaam kan een ernstige pancreatitis optreden waarvoor een opname in de dienst intensieve zorgen vereist is.
- Tenslotte kan er bij het opensnijden van de papil een kleine perforatie in de wand van de dunne darm optreden die met pijn gepaard gaat. Meestal kan deze conservatief behandeld worden mits nuchter blijven gedurende enkele dagen en mits intraveneuze vochttoediening en antibiotica. Zoniet is een operatie vereist.

Gelezen en goedgekeurd**Handtekening en naam patiënt:**

Datum: / /