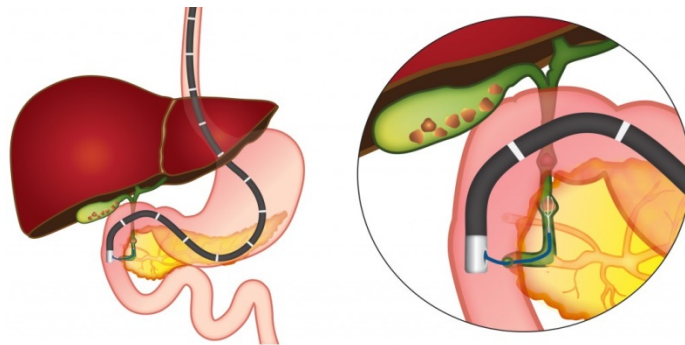


Wat is een E.R.C.P.?

Een E.R.C.P. (Endoscopische Retrograde Cholangio Pancreaticografie) is een onderzoek waarbij via de mond een soepele, buigbare slang met een kleine camera in de tip (de endoscoop) wordt ingebracht. Hiermee worden de uitmonding van de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier aan het begin van de dunne darm zichtbaar gemaakt met behulp van contrastmiddel en röntgen.

De arts die het onderzoek doet, kan de galwegen en de alvleesklier beoordelen en ook een behandeling toepassen zoals bijvoorbeeld het verwijderen van galstenen of het plaatsen van een buisje in de afvoergang. Eventueel wordt weefsel afgenomen voor onderzoek in het laboratorium.



Afb. 13 : ERCP galstenen v. 2.2

Plaats van het onderzoek

Het onderzoek wordt gedaan op de afdeling radiologie op de begane grond. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een arts, geassisteerd door twee verpleegkundigen. De Sedatie Praktijk Specialist is ervoor verantwoordelijk dat u tijdens het onderzoek volledig slaapt.

Uw voorbereiding op het onderzoek

Ter voorbereiding van het onderzoek wordt u opgenomen op de afdeling dagopname in het ZMC.

Om problemen met misselijkheid en braken te voorkomen moet u nuchter zijn. Dat houdt in dat u niet meer mag eten en drinken vanaf 0.00 uur op de datum van het onderzoek:

- Alleen heldere vloeistoffen mogen gedronken worden tot twee uur voor de ERCP. Voorbeelden van heldere vloeistoffen zijn: water, thee zonder melk (suiker mag wel), koffie zonder melk (suiker mag wel), heldere vruchtensappen (bv appelsap)

en aanmaaklimonade. Bouillon is GEEN heldere vloeistof en mag dus niet genuttigd worden.

- Medicijnen mogen altijd worden ingenomen met een klein slokje water. Geen alcoholische dranken op de dag van de operatie.
- Roken is slecht voor de gezondheid. Rokers zouden dus eigenlijk moeten stoppen. De scopie wordt er echter niet voor uitgesteld. Het is niet verstandig om vlak voor de behandeling te roken. Dit verergert de hoestprikkel, hetgeen een nadelige invloed kan hebben op het proces. Probeer uw rookwaren te laten staan de dag van het onderzoek.

Wanneer u te kort voor het onderzoek nog gegeten of gedronken heeft, verhoogt dit de kans op aspiratie ten tijde van het begin van de sedatie. Maaginhoud kan omhoog komen wanneer de reflexen onder invloed van medicatie afnemen, en in de longen belanden waardoor er een ernstige longontsteking kan ontstaan, met IC-opname tot gevolg.

Op de afdeling krijgt u een infuusnaald in een ader van uw rechterhand of –arm. Hierdoor krijgt u op de onderzoekskamer medicatie toegediend. Vlak voordat u naar de onderzoekskamer wordt gebracht krijgt u een injectie in uw bovenbeen om tijdens het onderzoek het aanmaken van speeksel en darmsappen te remmen, en een zetpil ter voorkoming van een alvleesklierontsteking. Daarna wordt u in een bed naar de afdeling radiologie gebracht. Het is belangrijk dat u gemakkelijk zittende (nacht-) kleding draagt.

Gebruikt u medicijnen?

Als u gewend bent 's morgens medicijnen in te nemen, overlegt u dan met uw behandelend arts of u de ochtend van het onderzoek medicijnen moet gebruiken. Als u medicijnen gebruikt die invloed hebben op de bloedstolling, zoals Sintrommitis, Marcoumar of Ascal, of zogenaamde NOAC's, dan dient u deze tijdelijk te stoppen. Door het gebruik van deze medicijnen is de kans op een nabloeding verhoogd. Uw arts bespreekt dit met u.

Sieraden en/of hulpmiddelen

U wordt verzocht geen piercings en andere sieraden te dragen tijdens het onderzoek met sedatie. Vanwege de meting van het zuurstofgehalte in het bloed (zgn. knijpertje op de vinger) is het noodzakelijk dat minstens 1 vingernagel vrij is van nagellak. Eventuele kunstnagels mogen blijven zitten.

Het onderzoek

Op de afdeling radiologie krijgt u een klein slokje te drinken met een middelkje wat schuimvorming in de maag tegen gaat. Als u een gebitsprothese of plaatje heeft, wordt u gevraagd dit te verwijderen. De Sedatie Praktijk Specialist sluit u aan op de controleapparatuur en dient u zuurstof toe via een neusbril.

Nadat u in de juiste houding voor het onderzoek bent gelegd (op de linkerzij), wordt er gestart met de sedatie. Na ongeveer 3-4 minuten slaapt u dusdanig diep dat er begonnen kan worden met het onderzoek. Als het onderzoek klaar is, wordt de toediening van het slaapmiddel gestopt en bent u doorgaans binnen enkele minuten weer aanspreekbaar wakker. Vanaf de afdeling radiologie wordt u naar de verkoeverkamer gebracht totdat u goed wakker bent en alle controles in orde zijn, daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling. Het onderzoek duurt ongeveer dertig tot zestig minuten.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek hoort u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Het duurt ongeveer tien werkdagen voordat de eventuele uitslag van het weefselonderzoek bekend is. Mocht u zijn opgenomen op de verpleegafdeling, dan krijgt u de uitslag waarschijnlijk nog tijdens uw verblijf in het ziekenhuis van de zaalarts.

Na het onderzoek

Omdat de arts tijdens het onderzoek lucht heeft ingeblazen, zult u boeren en/of winden laten en mogelijk een opgeblazen gevoel in de buik hebben. Dit is normaal.

Als u goed wakker bent, zich goed voelt en geen/weinig buikpijn heeft, mag u weer rustig beginnen met eten en drinken. Begin met wat water of thee. Als dit u dit goed kunt verdragen en geen pijnklachten heeft, mag u beginnen licht verteerbaar voedsel en dit langzaam uitbreiden. De verpleegkundige bespreekt met u wat verstandig is. Rekent u erop dat u de volgende dag weer uw normale dieet kunt vervolgen.

In principe zult u een aantal uur na het onderzoek het ziekenhuis weer verlaten. Het infuus wordt vlak voor ontslag verwijderd (als u een ERCP heeft gehad vanwege ontsteking in de galwegen krijgt u via het infuus nog antibiotica toegediend).

Als u thuis (lichte) buikklachten heeft, kunt u zo nodig paracetamol innemen.

Risico's

Na een ERCP hebben veel patiënten last van milde symptomen, zoals een gevoelige keel of geringe buikklachten. In 1 á 2 procent van de gevallen treden meer ernstige complicaties op als gevolg van het onderzoek. De belangrijkste complicaties zijn een bloeding uit de galweg en een ontsteking van de alveesklier. In dit geval wordt u opgenomen in het ziekenhuis totdat deze complicaties behandeld zijn.

Indien u na afloop van het onderzoek thuis klachten krijgt van misselijkheid, toenemende buikpijn, koorts en/of koude rillingen, bloedverlies bij de ontlasting, pijn op de borst of niet goed kunnen slikken of doorademen, adviseren wij u ten sterkste om contact op te nemen met onze afdeling. Het nummer staat in het kopje hieronder vermeld.

Vragen?

Heeft u vragen over dit onderzoek en/of over het gebruik van medicatie voor dit onderzoek, dan kunt deze stellen aan de scopie afdeling. Ook als u na het onderzoek lichamelijke klachten heeft, kunt u bellen. De scopie afdeling is bereikbaar op werkdagen van 8:00-16:00 uur op 075 650 72 89.

's Avonds, 's nachts en in het weekend kunt u een beroep doen op de afdeling Spoedeisende Hulp van het ZMC via telefoonnummer 075 650 26 00.