

Maag-, Darm-, Leverziekten
Interne geneeskunde

ERCP

Een ERCP is een kijkonderzoek van de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier. Tijdens het onderzoek kan de arts ook meteen een behandeling doen, zoals het verwijderen van een galsteen of het plaatsen van een stent (buisje). Het kan ook zijn dat er weefsel wordt weggenomen voor verder onderzoek in een laboratorium.

Een ERCP wordt altijd gedaan met sedatie. Dat betekent dat u in slaap wordt gebracht. Zie voor meer informatie de folder “Sedatie bij een onderzoek of behandeling”.

Let op:

U moet nuchter zijn (u mag niet eten en drinken) voor het onderzoek. Volg daarvoor **altijd** de regels in deze ERCP-informatie en niet de regels in de folder over de sedatie.

Vorbereiding

1 week voor het onderzoek:

- Bespreek met uw arts of verpleegkundige of u:
 - **Bloedverdunnende medicijnen en/of aspirine** gebruikt.
Deze medicijnen kunnen zorgen voor een bloeding. De arts kan dan beoordelen of u daar tijdelijk mee moet stoppen.
 - Suikerziekte hebt en **insuline** gebruikt.
 - **Slaapapneu** hebt.
De duur van de opname en de vorm van sedatie kunnen daardoor wijzigen.
 - Een **allergie** hebt voor **bepaalde medicijnen**.
 - (Misschien) **zwanger** bent.
De arts bepaalt dan of het onderzoek op dit moment nodig is.
- Stuur de **gezondheidsvragenlijst** in.
U krijgt per e-mail een uitnodiging voor het invullen van de vragenlijst in MijnAntonius.
Lukt het niet om de vragenlijst digitaal in te vullen? Bel dan de Helpdesk MijnAntonius T: 0515 - 48 87 03

Vervoer

Na het onderzoek mag u 24 uur niet autorijden, fietsen en/of alleen wandelen. Zorg dat er iemand met u meegaat, ook als u met het openbaar vervoer reist.

Nuchter zijn (niet eten en drinken)

Om het onderzoek goed te kunnen doen, moeten uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm leeg zijn.

De dag voor het onderzoek:

- U mag eten en drinken **tot 24:00 uur**.
Na 24:00 uur **MAG U NIETS MEER ETEN**.

De dag van het onderzoek:

- Tot 2 uur voor het tijdstip van opname mag u **ALLEEN WATER EN/OF WATER MET LIMONADESIROOP** drinken.
- Vanaf 2 uur voor het tijdstip van opname mag u **NIETS MEER ETEN OF DRINKEN**.

U mag op de dag van het onderzoek wel uw medicijnen innemen met een slokje water.

Kleding

Draag kleding die u gemakkelijk aan- en uit kunt trekken. De mouw van uw shirt moet tot boven uw elleboog omhoog kunnen schuiven.

Het onderzoek

U wordt opgenomen op de afdeling Dagverpleging. Daar bereidt de verpleegkundige u voor. Er wordt een infuus ingebracht en u wordt aangesloten op bewakingsapparatuur. U krijgt een ontstekingsremmer in de vorm van een zepil. Dat vermindert de kans op een alvleesklierontsteking na het onderzoek.

U gaat per bed naar de afdeling Radiologie. Daar gaat u op de onderzoekstafel liggen en stelt de arts u een aantal vragen. De sedatiemedewerker geeft u de sedatie.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik of op uw zij. Een ERCP wordt gedaan met een kijkinstrument: de endoscoop. Dat is een holle flexibele slang met een ongeveer de breedte van een wijsvinger. Aan het uiteinde van de endoscoop zit een lampje en een camera. De beelden die de camera maakt, zijn te zien op een beeldscherm. Om de endoscoop te beschermen, krijgt u een bijtring tussen uw tanden en kaken.

De arts schuift de endoscoop via de mond, de slokdarm en de maag in de twaalfvingerige darm. Er is nog genoeg ruimte in de keel om te ademen.

Via de endoscoop wordt een dun slangetje naar de juiste plek gebracht om contrastvloeistof in te spuiten. Door de contrastvloeistof zijn de galwegen en mogelijke afwijkingen beter zichtbaar.

Daarna worden röntgenfoto's van de galwegen en de alvleesklier. Als het nodig is, kan de arts ook een behandeling doen.

Tijdens het onderzoek blaast de arts lucht in door de endoscoop. Hierdoor heeft de arts beter zicht.

Een ERCP duurt ongeveer 1 uur.

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de Dagverpleging om uit te slapen. Meestal kunt u in de middag weer naar huis.

Na het onderzoek

De eerste 2 uur na het onderzoek mag u niets eten of drinken. Daarna krijgt u iets te drinken. Als u daar geen klachten van hebt, krijgt u vloeibaar eten. Vanaf de dag na het onderzoek mag u weer eten en drinken zoals u gewend bent.

- De eerste uren na het onderzoek kunt u last hebben van een opgeblazen gevoel, boeren, buikkrampen en winderigheid. Dit is normaal en komt meestal door de ingeblazen lucht.
- Uw keel kan een tijdje gevoelig of geïrriteerd zijn.

Uitslag

Op de afdeling Dagverpleging krijgt u een voorlopige uitslag van de ERCP. De definitieve uitslag krijgt u van uw behandelend arts.

Risico's

Een ERCP is meestal een veilig onderzoek. Toch kunnen er soms problemen ontstaan.

- Ongeveer 5% van de mensen krijgt na een ERCP een ontsteking van de alvleesklier. Dan is vaak een ziekenhuisopname nodig.
- Als er een stent word geplaatst, kan die verstopt raken. Dit geeft een kans op een infectie, met klachten zoals koorts en pijn. Meestal moet de stent dan worden verwijderd.
- Als u een papillotomie (insnijden van de papil van Vater) hebt gehad, kan er een bloeding of een perforatie (gaatje of scheur) ontstaan. Als dit gebeurt, is altijd een ziekenhuisopname nodig.

Bel direct het ziekenhuis als u na de ERCP last krijgt van:

- Koorts.
- Plotseling hevige pijn.
- Bloed bij de ontlasting, zwarte ontlasting of het braken van bloed.
- Benauwdheid.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:00 uur belt u de polikliniek Maag-, Darm- en leverziekten. Kies nummer 1 in het keuzemenu.

T: 0515 - 48 89 84

Buiten de openingstijden van de polikliniek belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515- 48 88 88

Contact

Hebt u vragen over het onderzoek of de voorbereiding op het onderzoek?
Neem dan contact op met de Opnameplanning.

T: 0515 - 48 82 10

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?
Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl