

Gastro-enterologie



ERCP

01 Inleiding

- Na grondig onderzoek heeft je behandelend arts beslist dat er een gespecialiseerd endoscopisch onderzoek van de galwegen en de alveesklier (pancreas) nodig is.
- In deze brochure vind je informatie over het verloop van dit onderzoek alsook enkele tips. Zo bent u goed geïnformeerd over wat er zal gebeuren.

02 ERCP

- Dit onderzoek laat de arts toe een correcte diagnose te stellen bij bepaalde aandoeningen van de lever (geelzucht), de galblaas, (verstopping van de galwegen of galstenen), alveesklierontsteking, of om in het algemeen de herkomst van pijn in de buik te kunnen lokaliseren.
- Tijdens dit onderzoek wordt een soepele tube - met aan het uiteinde een camera (duodenoscoop) - via de mond door de maag tot aan de uitmonding van de gal en pancreas (papil) in de twaalfvingerige darm (duodenum) gebracht.

- Vervolgens wordt er door deze tube een dunne sonde ingebracht. Via deze sonde wordt er contraststof (kleurstof) ingespoten. Met röntgenstralen wordt de binnenzijde van de galwegen in beeld gebracht.
- Via deze tube kunnen ook instrumenten worden ingebracht zodat kleine ingrepen zoals afnemen van een weefselstaal, verwijderen van galstenen, openmaken van vernauwingen, plaatsen van een prothese, ... onmiddellijk kunnen gebeuren tijdens dit onderzoek.

03 Belangrijk

- Je moet vanaf 06.00 uur voor het onderzoek vasten, omdat voedselresten het zicht ernstig kunnen belemmeren. Tijdens deze vastenperiode mag je wel alle noodzakelijke geneesmiddelen innemen met een slokje water.
- Sommige hart- of longziekten kunnen bepaalde voorzorgen vereisen, zodat je de arts hiervan moet op de hoogte brengen vooraleer het onderzoek begint.
- Vermeld ook aan de arts alle medicatie die je neemt (vooral bloedverdunners, koortswerende middelen, pijnstillers).
- Tijdens het onderzoek wordt een kleurstof op basis van jodium gebruikt. Verwittig op voorhand jouw arts indien je allergisch bent voor jodium of jodiumhoudende producten.

04 Het onderzoek

- Omdat er gebruik gemaakt wordt van röntgenstralen gebeurt dit onderzoek op de afdeling radiologie.
- Het onderzoek zelf gebeurt onder algemene narcose zodat je geen hinder of pijn voelt tijdens dit onderzoek.
- Een ERCP duurt 20 minuten tot 1 uur. Je mag terug naar jouw kamer wanneer de verdoving volledig is uitgewerkt.

05 Na het onderzoek

- Omdat er tijdens het onderzoek lucht in de darm wordt gebracht en vocht afgezogen kan je na het onderzoek last hebben van een opgeblazen gevoel in de buik.
- Je moet ook verder nuchter blijven tot de volgende dag. Indien er zich geen verwikkelingen voorgedaan hebben, mag je de dag na het onderzoek terug eten.
- Je kan een lichte irritatie in de keel voelen.

- ERCP is een veilig onderzoek.
- Behandelingen tijdens ERCP houden een iets groter risico in, maar ook deze zijn erg beperkt. Het belangrijkste risico is het optreden van een bloeding of een ontsteking van de alvleesklier wanneer de papil moet vergroot worden. Dergelijke bloeding en ontsteking zijn zelden ernstig, maar kunnen een verlengde hospitalisatie (24 uur) nodig maken.



Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

secretariaat gastro-enterologie en
endoscopie
tel.: 011 69 96 00



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

www.sint-trudo.be

Volg ons op   