

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.



Bent u ooit geopereerd aan uw maag of darmen?

Geef aan wanneer u ooit bent geopereerd aan uw maag of darmen.



Heeft u diabetes?

Vertel uw arts als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft.

Indien u medicijnen gebruikt voor uw diabetes, overleg dan met uw arts hoe u deze aan moet passen voor het onderzoek. U moet voor het onderzoek nuchter zijn en heeft daardoor minder of soms geen medicijnen voor de diabetes nodig.

Besprek altijd uw medicijngebruik met uw arts.

Neem voor uw ziekenhuis bezoek het volgende mee:



- Uw patiëntenpas
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs of paspoort)
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt

Eten en drinken

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Instructies voor als u het onderzoek in de ochtend heeft

Heeft u het onderzoek in de ochtend vóór 13.00 uur, dan mag u de avond voor het onderzoek vanaf 22.00 uur niets meer eten of drinken.

U mag geen kauwgom kauwen en niet roken. Nicotine stimuleert de productie van maagsap.



Instructies voor als u het onderzoek in de middag heeft

Heeft u het onderzoek in de middag, dan mag u 's ochtends nog een licht ontbijt eten (beschuit en een kopje thee. Geen melkproducten). Er moet minstens 7 uur tussen ontbijt en onderzoek zitten.

U mag geen kauwgom kauwen en niet roken. Nicotine stimuleert de productie van maagsap.

Medicijnen

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Medicijnen

Uw medicijnen mag u gewoon innemen, tenzij de arts iets anders met u heeft afgesproken.



Bloedverdunners

Bepaalde bloedverdunners moet u stoppen. Bespreek met uw arts welke bloedverdunners u gebruikt.

Ontstekingsremmer

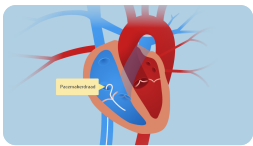


Het kan zijn dat u voor het onderzoek een ontstekingsremmer krijgt toegediend in de vorm van een zetpil.



Bent u allergisch voor medicijnen?

Vertel uw arts of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen.



Overig

Geef bij uw arts aan of u een pacemaker of ICD heeft.

Geef het ook aan bij uw arts als u een hartoperatie heeft ondergaan of de afgelopen 3 maanden een kunstgewricht heeft gekregen.

Kleding en sieraden

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Kleding en sieraden

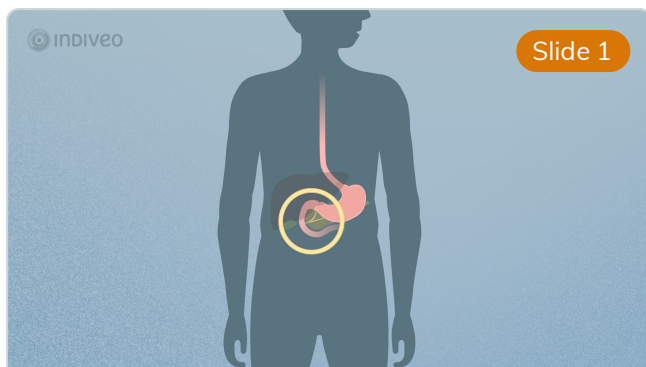


U mag tijdens het onderzoek of de behandeling geen sieraden, horloge of piercings dragen. U kunt deze het beste thuis laten. Indien u een BH draagt, dan één zonder beugels.

Bij dit onderzoek blijft u in de meeste gevallen een nacht ter observatie in het ziekenhuis. Neem daarom extra kleding en toiletartikelen mee.

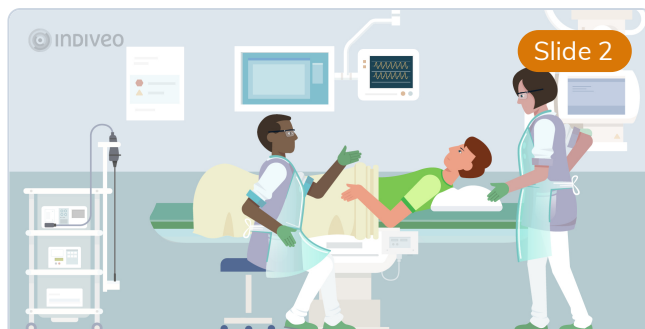
Het onderzoek

ERCP



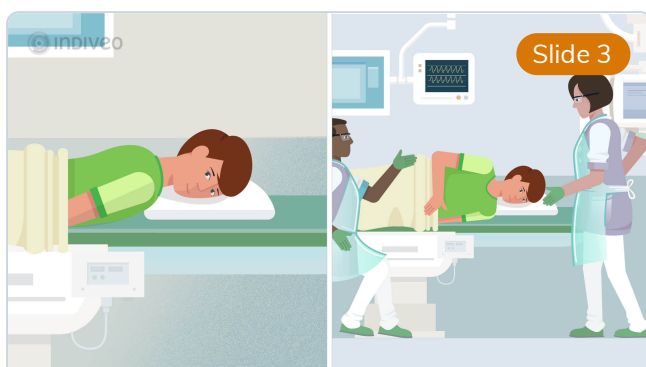
Slide 1

Met een ERCP kan de arts uw galwegen en de afvoergang van de alvleesklier onderzoeken en een ingreep verrichten.



Slide 2

In de onderzoekskamer gaat u op de onderzoekstafel liggen en stelt de arts u een aantal vragen.



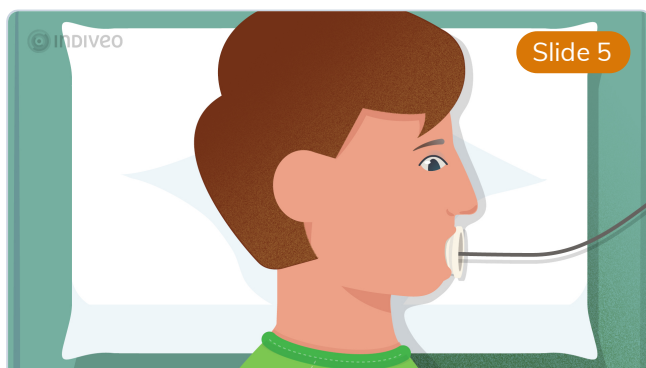
Slide 3

Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik of op uw zij. Volg hierbij de instructies van uw arts.

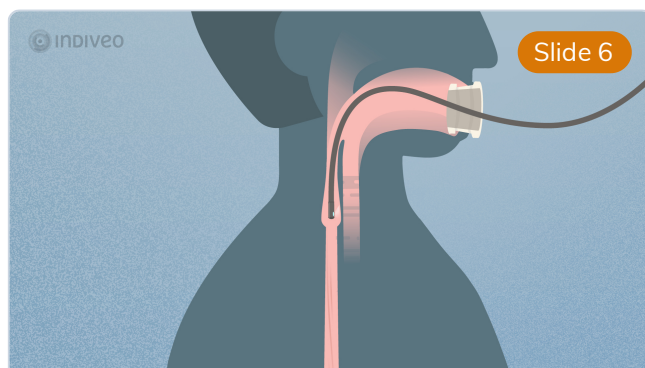


Slide 4

Om uw gebit en de ERCP-scoop, een flexibele kijkslang, te beschermen plaatst de arts meestal een bijtring.



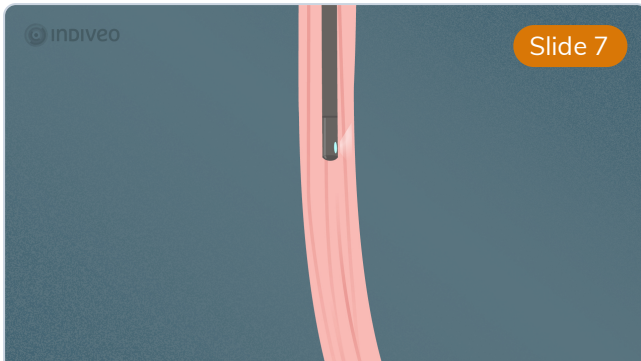
Slide 5



Slide 6

Volg bij het inbrengen van de scoop de instructies van uw arts goed op en probeer ontspannen te blijven en rustig te ademen door uw neus.

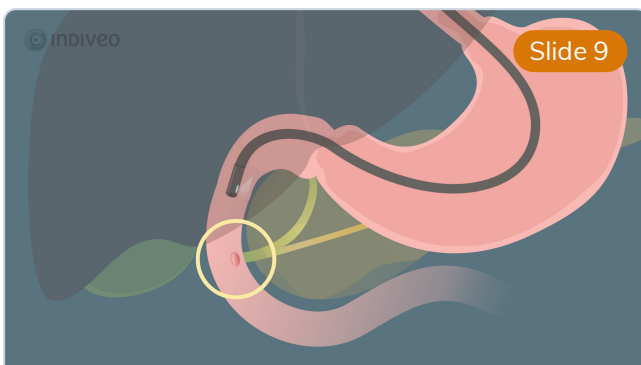
De scoop gaat via de mond...



... de slokdarm...



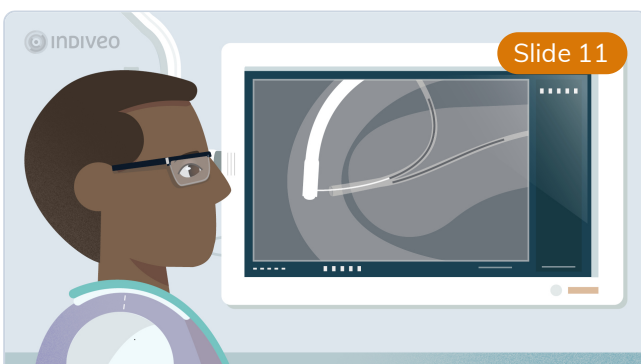
...en de maag naar de twaalfvingerige darm.



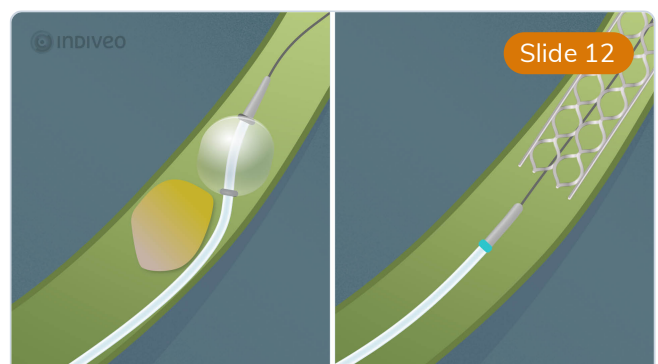
Op die plek komen uw galwegen en de afvoergang van de alvleesklier in de darm uit via een kleine opening: de Papil van Vater.



Via de scoop wordt er een dun slangetje naar de juiste plek gebracht om contrastvloeistof in te spuiten.

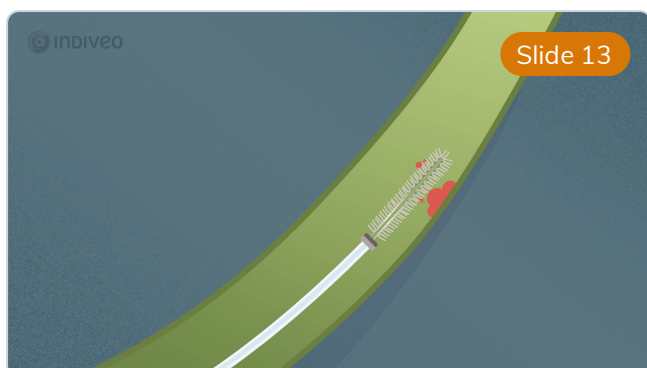


Vervolgens wordt er een aantal röntgenfoto's gemaakt. Afhankelijk van de



indicatie kan er een ingreep worden

Zoals het verwijderen van een galsteen of



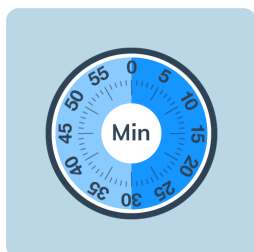
Het kan ook zijn dat er weefsel wordt weggenomen voor verder onderzoek in een laboratorium.



Als de arts klaar is wordt de scoop langzaam uit uw lichaam gehaald.

Een ERCP is een inwendig kijkonderzoek van de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier. ERCP is een afkorting voor 'Endoscopisch Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie'.

Een ERCP wordt uitgevoerd met een ERCP-scoop, een flexibele slang.



Het onderzoek duurt 30 tot 60 minuten

Nazorg na uw onderzoek



Observatie

Na het onderzoek blijft u in de meeste gevallen één nacht ter observatie. Zo kan er ingegrepen worden, mocht zich een complicatie voordoen.

De verpleegkundige meet regelmatig uw temperatuur en bloeddruk. U heeft ook een klemmetje op uw vinger voor het controleren van de hartslag en het zuurstofgehalte. Meld het aan de verpleegkundige als u ineens erge buikpijn krijgt. Bij complicaties of koorts wordt een arts gewaarschuwd.



Is er bij u een stent/buisje (endoprothese) geplaatst?

Dan is onderstaande informatie voor u van toepassing:

U moet er rekening mee houden dat dit buisje verstopt kan raken. U merkt dit doordat uw urine donker wordt en/of uw huid/oogwit gelig verkleurt (geelzucht); vaak gaat dit met koorts en buikpijn gepaard. Neem bij deze verschijnselen meteen contact op met uw behandelend arts. 's Avonds en in het weekend kunt u de Receptie bellen via 0512 588 888 en vragen naar de Spoedeisende Hulp. Het verwisselen van het buisje en/of antibiotica kan dan nodig zijn.



Eén uur na het onderzoek niet eten en drinken

Na het onderzoek mag u 1 uur niet eten of drinken.

U begint eerst met het drinken van wat koud water na overleg met een verpleegkundige.



Een geïrriteerde keel

Uw keel kan na het onderzoek nog een tijdje geïrriteerd voelen, dit is normaal.



Opgeblazen gevoel

U kunt een 'opgeblazen gevoel' hebben. Dit gaat over na het laten van een aantal boeren of winden.

Risico's op complicaties

ERCP is een relatief veilige ingreep. Toch kunnen er complicaties optreden.

Overdag kunt u contact opnemen met de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten, telefoonnummer: 0512 588 815.

's Avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de Receptie van het ziekenhuis, telefoonnummer: 0512 588 888. U kunt dan vragen naar de Spoedeisende Hulp.



Alveesklieontsteking

De meest voorkomende complicatie na een ERCP is alveesklieontsteking. Hierbij is vaak pijn in uw bovenbuik aanwezig.

Een alveesklieontsteking is meestal mild, maar kan ook ernstig zijn.

Afhankelijk van de ernst van uw klachten is behandeling met pijnstillers en/of opname in het ziekenhuis nodig.



Scheurtje in de darmwand, bloeding of infectie

Een enkele keer kan er tijdens het onderzoek een scheurtje of een gaatje in de darmwand ontstaan. Ook kan door de procedure een bloeding ontstaan of een infectie van de galwegen.

Hiervoor kan een aanvullende behandeling noodzakelijk zijn.



Straling

Röntgenfoto's worden met behulp van röntgenstralen gemaakt. Röntgenstralen gaan door uw lichaam heen zonder dat u daar iets van merkt. Blootstelling aan röntgenstralen kan schadelijk zijn. Daarom zorgen de medewerkers er voor dat u zo weinig mogelijk straling krijgt.

Straling kan ook gevolgen hebben voor het ongeboren kind. Bent u zwanger of denkt u dit te zijn? Meld dit dan van tevoren direct aan uw behandelend arts of aan de laborant.