

ERCP – endoskopska retrogradna cholangiopankreatikografija

Spoštovani!

Poseg, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

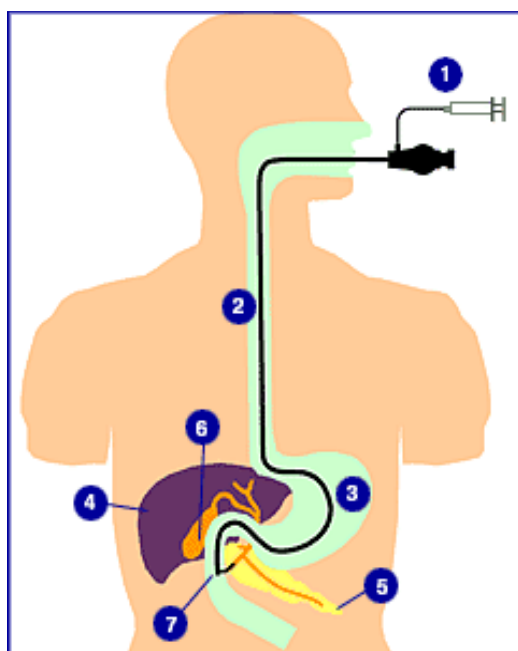
Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlagane zdravstvene oskrbe.

PREISKAVA

Vaš zdravnik vas je napotil na preiskavo, ki se imenuje ERCP – endoskopska retrogradna cholangiopankreatikografija. Preiskavo opravimo, kadar želimo potrditi diagnozo bolezni žolčnih vodov in trebušne slinavke.

POTEK PREISKAVE

ERCP je preiskava, ki prikaže žolčna izvodila in izvodila trebušne slinavke. Med preiskavo vam zdravnik uvede duodenoskop skozi usta v dvanajstnik do mesta, kjer je skupno izvodilo žolčnih vodov in trebušne slinavke (papila Vateri). Nato s pomočjo kontrastnega sredstva in rentgenskih žarkov naredimo sliko, na kateri so prikazani žolčni vodi in vod trebušne slinavke. Če odkrijemo določene bolezni, npr. kamne v žolčnih vodih, zožitve žolčnih vodov, se odločimo za dodatne posege. Med preiskavo namreč lahko iz žolčnih vodov odstranimo kamne, v zožitev vstavimo t.i. stent in jo na ta način premostimo. Preden opravimo tak poseg, moramo razširiti izstopišče skupnega izvodila s posebnim električnim nožem, ki ga imenujemo papilotom. Poseg, ki ga imenujemo sfinkterotomija, naredimo kar skozi endoskop.



1. duodenoskop
2. požiralnik
3. želodec
4. jetra
5. trebušna slinavka
6. žolčnik in žolčni vodi
7. papila Vateri

Preiskava ni boleča, je pa neprijetna in lahko traja tudi dalj časa, zato se včasih odločimo za zdravila, ki vas med preiskavo uspravajo.

PRED PREISKAVO

Na preiskavo morate priti tešči, to pomeni, da vsaj 6 ur pred tem ne smete jesti. Če jemljete zdravila, ki delujejo na strjevanje krvi, prosimo, da to napišete in se o morebitni prekinitvi jemanja pogovorite z zdravnikom, ki vas je napotil na preiskavo. Če namreč jemljete ta zdravila, med preiskavo ne smemo delati nekaterih posegov, kot sta na primer biopsija in sfinkterotomija.

MOŽNI ZAPLETI

Kot pri vsaki preiskavi, so tudi pri ERCP možni zapleti. Ob vbrizgavanju kontrasta v trebušno slinavko lahko pride do vnetja le-te, vnetja so običajno blaga.

Ob sfinkterotomiji lahko pride do manjše krvavitve, ki običajno sama preneha ali jo lahko zaustavimo endoskopsko.

Če bomo med ERCP naredili kakršenkoli poseg, vas bomo vsaj za en dan sprejeli na oddelek zaradi opazovanja.

Prosimo, da pred preiskavo vprašate zdravnika o stvareh, ki jih iz tega zapisa niste razumeli, ali če želite še dodatna pojasnila.

Oddelek za bolezni prebavil
Kataloška oznaka: IGFa-01
Avtorica: Renata Šibli, dr. med.