Onderzoek galwegen en alvleesklier
ERCP

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort moet u een onderzoek ondergaan van de galwegen, de afvoergang van de alvleesklier. Deze brochure vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van dit ERCP-onderzoek (Endoscopisch retrograde cholangio pancreaticografie).
Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan geven wij u graag meer uitleg.

We wensen u een goed herstel toe.

De artsen en verpleegkundigen van de dienst endoscopie

1 Doel van het onderzoek

De afvoergangen van de pancreas en de galblaas monden uit in een opening gelegen in de twaalfvingerige darm = de papil van Vater. Een klein spiertje rond die opening, de sfincter van Oddi, regelt de afvoer van gal en pancreasvocht naar de dunne darm. Dit onderzoek laat toe om de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier (pancreas) te beoordelen door middel van röntgenfoto's en behandelingen uit te voeren via het maag-darmkanaal.

Bij het onderzoek wordt een flexibele buis met een camera op het eind (endoscoop) via de mond tot in de twaalfvingerige darm gebracht, waar de galwegen en het afvoerkanaal van de pancreas uitmonden. Doorheen het werkkanaal van de endoscoop wordt een slangetje ingebracht tot aan de uitmonding van pancreaskanaal en de galweg (zogenaamde papil).
Een kleurstof wordt opgespoten zodat die kanalen in beeld worden gebracht.

Een ERCP wordt uitgevoerd wanneer andere onderzoeken onvoldoende informatie geven om de oorzaak van koliekpijnen, geelzucht of om aandoeningen van de pancreas op te sporen. Ook kunnen behandelingen worden uitgevoerd, zoals

- het vergroten van de papilopening
- verwijderen van galstenen
- openmaken van vernauwingen
- plaatsen van één of meerdere stents (plastic of metalen holle buisjes).

Meld voor de planning en ook voor de start van het onderzoek:

- eventuele allergieën aan contrastproducten, latex, jodium of schaaldieren.
- hart- en/of longproblemen, hartkleppen, pacemaker of defibrilator.
- inname van bloedverdunnende medicatie bv. aspirinebevattende preparaten Plavix, Marcoumar, Clopidogrel, Ticlid, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Brilique, Marevan, Sintrom...
  Bloedverdunnende medicatie zal eventueel voldoende op voorhand gestopt moeten worden, dit in overleg met de arts.
- inname van ontstekingsremmers
- indien u zwanger bent of kunt zijn vermits er röntgenstraling wordt gebruikt.

2 Voorbereiding op de afdeling

U dient **nuchter** te zijn ten minste 6 uur voor de ingreep. Dit wil zeggen dat u niet mag eten, drinken of roken.

1. Op de kamer wordt er een infuus geplaatst en zal er gevraagd worden om uw bril/contactlenzen en tandprothese te verwijderen. Er zal een patiëntenschort klaarliggen om aan te trekken.
2. Aan de vrouwelijke patiënten zal gevraagd worden om hun beha uit te doen.
3. Een uur voor de aanvang van de ingreep krijgt u in bepaalde gevallen een zetpil (suppo) langs de aars om het risico op

ontsteking van de alvleesklier te verminderen.

3 Voorbereiding op de dienst radiologie

1. De verpleegkundige begeleidt u naar de onderzoekstafel. Daar zullen er elektroden op het lichaam geplakt worden om het hartritme op te volgen.
2. Tijdens het onderzoek wordt het zuurstofgehalte in het bloed continue gemeten. Dit gebeurt met een meettoestelletje dat op de vinger wordt geplaatst.
3. Dit onderzoek gebeurt onder **volledige narcose**. In sommige gevallen kan de arts beslissen dat u 1 nacht in het ziekenhuis moet blijven ter observatie.
4. Vraag een familielid/kennis om u naar huis te brengen na het onderzoek.
   Na een algemene narcose mag u geen voertuig besturen. Plan na het onderzoek geen belangrijke activiteiten. Uw concentratie en beoordeling zijn mogelijk verminderd.

4 Verloop van het onderzoek

- Tijdens het onderzoek ligt u op de rug met een mondstuk tussen de tanden/lippen om te vermijden dat u op de endoscoop bijt.
- De anesthesist plaatst een buisje in de luchtpijp om de ademhaling over te nemen.
- Vervolgens wordt de endoscoop voorzichtig via de mond tot in de twaalfvingerige darm ingebracht tot aan de uitmonding van de pancreasgang en de galweg (papil).
- Doorheen de papil wordt een katheter geschoven waarlangs contraststof wordt ingebracht zodat van deze kanalen een radiologische opname (RX) gemaakt kan worden.
- Als een steen de galweg verspert, wordt die zo mogelijk na het insnijden van de papil met een stroomsnijdraad (=papillotomie) verwijderd door middel van een ballonnetje of een mandje.

- Bij een vernauwing van het galkanaal of bij moeilijk te verwijderen stenen wordt, als dat mogelijk is, een plastieken of metalen buisje (stent) ingebracht om de gal weer te laten aflopen.
- De duur van het onderzoek varieert tussen 30 en 60 minuten

5 Na het onderzoek

- U wordt naar de ontwaakzaal van het operatiekwartier gebracht voor verdere opvolging.
- Meestal wordt er één overnachting gepland.
- Eten en drinken mag weer enkele uren na het onderzoek na de toestemming van uw arts.

6 Risico's van het onderzoek

Hoewel ERCP een redelijk veilig onderzoek is, dient u toch te weten dat er bepaalde risico's aan verbonden zijn. Uiteraard is het nut van het onderzoek groter dan de mogelijke complicaties.

De pancreas kan ontsteken (pancreatitis), wat gebeurt bij ongeveer 5 procent van de patiënten. Deze ontsteking uit zich door pijn in de bovenbuik. U moet dan nuchter blijven.
Wanneer het noodzakelijk is de papil in te snijden, is er een klein risico op bloeding, die gewoonlijk endoscopisch kan worden behandeld.
Het insnijden van de papil kan ook een perforatie veroorzaken die meestal wordt verholpen met darmrust en antibiotica. Ook deze verwikkeling is zeer zeldzaam.
Deze verwikkelingen (en alle andere zeldzame complicaties) noodzaken mogelijk een verlengd ziekenhuisverblijf voor eventuele behandeling met antibiotica via een infuus en uitzonderlijk een chirurgische ingreep.

Het is ook mogelijk dat het onderzoek niet lukt en moet worden hernomen. Daarom zullen steeds vooraf de risico's van

het onderzoek grondig worden afgewogen ten opzichte van de noodzaak.

7 Nazorg

- Een rauw gevoel in de keel is mogelijk gedurende enige tijd.
- U kunt ook last hebben van een opgeblazen gevoel door het koolzuurgas dat tijdens het onderzoek werd ingeblazen. Opboeren of winden laten kan snel verbetering bieden.
- Bloedverlies, koorts en pijnscore zullen worden opgevolgd. Meestal zal u één nacht moeten overnachten.

8 Resultaten

De arts bespreekt de resultaten met u op de kamer na het onderzoek.

In het zorgportaal voor patiënten (mijn.azdelta.be) kunt u als patiënt online uw medisch dossier zelf inkijken. Al uw persoonlijke gegevens in verband met uw gezondheid in AZ Delta zijn er beschikbaar.

9 Desinfectering

Bij elk onderzoek wordt er een gedesinfecteerd toestel gebruikt. Al onze endoscopen worden na elke patiënt manueel gereinigd en machinaal gedesinfecteerd. Dit wordt zorgvuldig gecontroleerd en bijgehouden.
Elk materiaal dat wij gebruiken (biopsietang, lus, dilatatieballon, een reinigingsborstel...) is steriel en wordt steeds weggegooid na gebruik.

10 Kostprijs

Conform de Belgische wetgeving wordt eenmalig gebruikte materiaal aangerekend. De kostprijs van het onderzoek hangt af van het al dan niet uitvoeren van bijkomende, noodzakelijke onderzoeken. Bij elke ambulante verstrekking wordt eveneens klein verbruiksmateriaal aangerekend.

In functie van uw **kamerkeuze** zullen kamersupplementen (eenpersoonskamer) en ereloonsupplementen worden aangerekend. De artsen zijn geconventioneerd en gebruiken de erkende RIZIV-tarieven. Een prijsindicatie kan worden opgevraagd via de dienst facturatie via mail aan factuur@azdelta.be of telefonisch op 051 23 76 66.

De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis, in samenspraak met uw verzekeraar (derdebetalersregeling). Pas over enkele weken zal u gevraagd worden het nog verschuldigd bedrag te betalen.

Notities

Contact

Dienst maag-darm en leverziekten en endoscopie
CAMPUS ROESELARE
t 051 23 72 15

CAMPUS MENEN
t 056 52 22 43

CAMPUS TORHOUT
t 050 23 24 01

www.azdelta.be

Bron: info dienst maag-darm-leverziekten

Artsen

Dr. Filip Baert
Dr. Lieselot Baert
Dr. Jochen Decaestecker
Dr. Sofie De Meulder
Dr. Filip De Pauw
Dr. Lobke Desomer
Dr. Charlotte De Vloo
Dr. Dominiek De Wulf
Dr. Jef Dewyspelaere
Dr. Luc Harlet
Dr. François Marolleau
Dr. Pieter Vandecandelaere

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 1185-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 10/05/2024**