

## ERCP

Uw behandelend specialist vindt het noodzakelijk dat uw galwegen en/of alvleesklier van binnen worden onderzocht. Dit doen we door middel van een ERCP (Endoscopisch Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie). Dit is een onderzoek van de galwegen en/of alvleesklier met behulp van een flexibele slang waaraan een lampje zit (= endoscoop). Dit onderzoek vindt plaats op de röntgenafdeling van ZGT. In deze folder vertellen wij u meer over de gang van zaken tijdens uw bezoek aan ons ziekenhuis, en over de dagopname.

### De afspraak

Er is met u een afspraak gemaakt voor een ERCP. De afspraak is gepland op:

Dag: .....

Datum: .....

Specialist:.....

Tijd: .....

Melden om:.....

### Melden

Op de dag van de afspraak wordt u verwacht op ziekenhuislocatie Almelo, bij de receptie van de hoofdingang.

Het is mogelijk dat u al in het ziekenhuis opgenomen bent op een van de verpleegafdelingen.

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling radiologie. Een verpleegkundige brengt u hiernaar toe.

### Sedatie

Een ERCP kan plaatsvinden onder twee soorten sedatie, namelijk onder midazolamsedatie (licht sedatie) of onder propofolsedatie (matige diepe sedatie). De specialist bepaalt welke sedatie u krijgt. Bij propofolsedatie krijgt u voorafgaand aan de ERCP een afspraak bij de afdeling preoperatieve screening en anesthesie.

U krijgt tijdens het onderzoek de volgende sedatie:

- Midazolamsedatie
- Propofolsedatie

### Nuchter

Het onderzoek kan alleen worden uitgevoerd als u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf 00.00 uur 's nachts niet meer mag eten, drinken en/of roken.

Wanneer het onderzoek in de middag (na 13.00 uur) plaatsvindt mag u nog een licht ontbijt (een naturel beschuit met een kopje thee). U mag dit ontbijt nuttigen tot zes uur voor het onderzoek. U mag nog tot twee uur voordien heldere dranken gebruiken.

### Medicatie

Indien u medicijnen gebruikt mag u deze tot twee uur voor het onderzoek nog innemen.

### Bloedverduunners

Soms worden tijdens de ERCP kleine ingrepen verricht. Als u bloedverdunnende middelen gebruikt kan een langdurige bloeding optreden. Mogelijk wordt, in overleg met de verpleegkundige/specialist, het gebruik van bloedverduunners tijdelijk aangepast/gestopt. Na het onderzoek hoort u van de specialist die het onderzoek verricht heeft, wanneer u weer mag starten met de bloedverdunnende medicijnen.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

## Diabetes Mellitus

Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie of insuline? Ook dán krijgt u van de verpleegkundig/specialist hierover een advies. Neemt u de medicatie voor de diabetes mee naar het ziekenhuis.

Het is verstandig altijd een lijstje bij u te hebben met medicijnen die u regelmatig gebruikt.

## Het onderzoek

De verpleegkundige brengt u naar het onderzoek toe. Zij geeft u voordien een infuusnaaldje in de hand/arm, waarop een infuus zal worden aangesloten.

Het onderzoek wordt uitgevoerd op de afdeling radiologie. U wordt verzocht eventuele gebitsprothese en/of bril te verwijderen.

Via de infuusnaald krijgt u van de (sedatie)specialist de sedatie toegediend. Uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte in uw bloed worden door bewakingsapparatuur in de gaten gehouden.

Het onderzoek wordt op uw linkerzijde uitgevoerd. Via de mond wordt het slangetje ingebracht, waardoor de arts de binnenkant van uw maag en dunne darm kan bekijken. Zodra de slang in de dunne darm ligt, vragen wij u op uw buik te gaan liggen. De arts zal nu proberen de galwegen en/of alvleesklier in beeld te krijgen. Hiervan kunnen enkele röntgenfoto's worden gemaakt.

Soms wordt tijdens het onderzoek een behandeling gedaan zoals het verwijderen van een galsteen of het plaatsen van een buisje (ook wel een stent of endoprothese genoemd) als er vernauwingen zijn.

Dit is meestal voor het begin van het onderzoek bekend en bent u hiervan al op de hoogte.

Ter voorkoming van onnodige afbreking en herhaling van het onderzoek, gaan we ervan uit dat u hiervoor toestemming geeft. Indien dit niet het geval is, maak dit dan voor het

onderzoek kenbaar. De specialist bespreekt de ingreep na afloop van het onderzoek met u.

## Duur van het onderzoek

Het gehele onderzoek duurt ongeveer 30 tot 60 minuten. U zult in verband met de sedatie nog wel langere tijd op de afdeling verblijven.

## Na afloop van het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de dagverpleging gebracht, waar u in de gaten gehouden wordt. Nadien wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht.

Als u volledig wakker bent komt de specialist bij u om u een voorlopige uitslag van het onderzoek te geven.

De specialist die het onderzoek heeft aangevraagd, ontvangt de uitslag en bespreekt dit met u. De uitslag van de weefselstukjes duurt enkele dagen. Het kan zijn dat nader onderzoek of behandeling wordt geadviseerd.

Uw specialist zal dit dan ook met u bespreken.

U krijgt nog gedurende acht uur infuus toegediend. Dit betekent dat u in de loop van de avond weer naar huis mag.

U mag tot anderhalf uur na de ERCP niet eten en drinken. Daarna mag u de volgende 24 uur alleen helder vloeibare dranken drinken, zoals water thee, ranja, appelsap, bouillon.

## Complicaties

Een ERCP is over het algemeen een veilig onderzoek maar er kunnen complicaties optreden. Complicaties die op kunnen treden zijn:

- Een perforatie; is een gaatje in de maag/darm. Een perforatie kan meestal direct behandeld worden. Mocht de perforatie niet direct gesloten kunnen worden dan is soms een operatie noodzakelijk en wordt u direct opgenomen in het ziekenhuis.

- Bloeding; een bloeding kan voorkomen bij het insnijden van de sluitspier van de gal- en alvleeskliergang en kan meestal direct en plaatselijk worden behandeld.
- Pancreatitis; dit is een alvleesklierontsteking. De alvleesklier kan door het inspuiten van contrastvloeistof ontstoken raken. Zo'n pancreatitis komt voor bij 2 tot 5% van alle onderzoeken. De ontsteking herstelt meestal in een paar dagen. Heel soms (0.2%) heeft de ontsteking een ernstiger verloop.
- Infectie; er kan een infectie van de galwegen of galblaas ontstaan. Zo'n infectie komt voor na 0.5 tot 1% van de onderzoeken en kan een ernstig verloop hebben.
- Luchtweginfectie of longontsteking kan ontstaan als u zich verslikt in uw maaginhoud.
- Door veel kokhalzen kunt u na het onderzoek last hebben van keelpijn. Dit gaat meestal na een paar uur weer over.
- Deze complicaties kunnen direct tijdens het onderzoek, maar ook één tot veertien dagen erna optreden.

### Begeleiding na sedatie

Voor zowel midazolamsedatie als voor propofolsedatie geldt: u mag na de behandeling/onderzoek niet zonder begeleiding naar huis. Zorg dat iemand met u mee komt naar het ziekenhuis.

LET OP: Als dit niet geregeld is kan het onderzoek of de behandeling helaas niet doorgaan!

Bij midazolamsedatie; U mag tot 24 uur na de sedatie niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer, dus ook geen auto rijden en niet zelfstandige gebruik maken van het openbaar vervoer. Neem deze dag geen belangrijke beslissingen, u kunt vergeetachtig zijn.

Bij propofolsedatie; zie voor informatie over begeleiding in middag, avond en nacht, deelname aan het verkeer, werken, alcoholgebruik de patiëntenfolder 'Sedatie en/of analgesie tijdens onderzoek of behandeling'.

Deze krijgt u tijdens de afspraak bij de afdeling preoperatieve screening en anesthesie.

### Hulp/gezelschap

Indien u na het onderzoek naar huis gaat mag u, in verband met het uitwerken van de sedatie, niet alleen thuis zijn. Zorgt u daarom voor begeleiding voor de middag en avond. Mocht u propofolsedatie hebben gehad dan mag u ook de nacht na het onderzoek niet alleen thuis zijn.

### Bij (vermoedelijke) zwangerschap

Röntgenstralen kunnen gevaarlijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent, of denkt te zijn, moet u dit minimaal 24 uur vóór het onderzoek melden aan de behandelend specialist.

### Dagopname

Op de dag van het onderzoek meldt u zich: Ziekenhuislocatie Almelo, bij de receptie van de hoofdingang.

Dagopname wil zeggen dat een patiënt 's morgens of 's middags naar het ziekenhuis komt en in de meeste gevallen in de loop van de dag/avond weer naar huis gaat.

### Vorbereiding thuis

- Make-up dient u voor uw komst te verwijderen.
- Draag prettige en niet te strakke kleding.
- U mag na het onderzoek en behandeling, in verband met het roesje wat u heeft gehad, niet zonder begeleiding naar huis. Zorg dat iemand met u mee komt naar het ziekenhuis of dat iemand u ophaalt na de behandeling.

LET OP: als dit niet geregeld is, kan het onderzoek of de behandeling helaas niet doorgaan.

### **Wat neemt u mee voor de dagopname?**

- Een geldig legitimatiebewijs: paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument.
- De medicijnen die u gebruikt.
- Eventueel iets om te lezen.

### **Wat neemt u niet mee?**

Wij verzoeken u geen sieraden, geld of andere waardevolle zaken mee te nemen naar het ziekenhuis.

### **Patiëntveiligheid**

ZGT ziet patiëntveiligheid als een vanzelfsprekende basis voor goede zorg en dienstverlening. Verschillende zorgverleners vragen daarom uw naam, geboortedatum en voor welke operatie of ingreep u komt. Dit gebeurt meerdere keren achter elkaar. Deze controle is voor uw veiligheid.

### **Wat gebeurt er op de afdeling dagopname?**

Op de verpleegafdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. De verpleegkundige bespreekt met u en uw eventuele begeleider het tijdstip waarop u naar huis mag.

Vervolgens vindt, zo nodig, controle van uw temperatuur, pols en bloeddruk plaats. Er worden gegevens verzameld en als het onderzoek met sedatie plaatsvindt zult u een infuusnaaldje krijgen. Dit gebeurt voordat u naar de onderzoekskamer wordt gebracht.

### **Belangrijk**

Zorg voor een contactadres/telefoonnummer tijdens uw korte verblijf in het ziekenhuis. Zorg ervoor dat er iemand in huis is als u thuiskomt.

### **Het onderzoek**

U krijgt een bed toegewezen op een verpleegafdeling. De specialist geeft u via de infuusnaald een slaapmiddel. Hierna volgt het onderzoek.

Na het onderzoek komt u weer terug op de patiëntenkamer, hier kunt u uitslapen.

### **Uitslag**

De specialist komt bij u langs voordat u naar huis gaat. U hoort dan de eerste bevindingen van de specialist.

### **Nazorg**

In verband met de toegediende sedatiemiddelen mag u niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer na het onderzoek. (zie ook de verzekeringsvoorwaarden in uw WA en/of verkeerspolis). Laat u daarom begeleiden door een familielid/kennis. In verband met de sedatie is het advies om deze dag geen belangrijke beslissingen te nemen. U kunt vergeetachtig zijn.

### **Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?**

Complicaties komen bij dit onderzoek heel zelden voor. Wanneer u echter na afloop van het onderzoek toenemende pijn of koorts krijgt of bloed moet opgeven dan kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Vanaf de volgende ochtend belt u bij problemen het MDL-centrum.

Bereikbaar van maandag tot vrijdag van 08.00 uur tot 16.30 uur, telefoonnummer 088 708 70 70.

### **Vragen**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze dan gerust. U kunt bellen naar het MDL-centrum, telefoonnummer 088 708 70 70.