

## 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 linkerkzijde 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. U zult minimaal 2.5 uur nog op de dagverpleging verblijven. Bij geen bijzonderheden mag u dan met ontslag. In enkele gevallen kan het zijn dat wordt besloten dat u langer in het ziekenhuis moet verblijven.

U mag tot 2 uur na de ERCP niet eten en drinken. Daarna mag u gedurende 2 uur helder vloeibaar nuttigen zoals water, thee, aanmaak limonade (ranja), appelsap bouillon. Vervolgens gedurende 4 uur gemalen voeding. Daarna, dus 8 uur na de ERCP, mag u weer normale voeding nuttigen.

### **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 zelfstandig 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.

### 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.

### Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Complicaties komen bij dit onderzoek heel zelden voor. Hebt u na afloop van het onderzoek buikpijn, koorts en/of bloedverlies. Dan belt u met het MDL-centrum. Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 uur tot 16.30 uur. Telefoonnummer 088 708 70 70.

Mochten de complicaties optreden buiten kantooruren dan kunt u tot 3 dagen na de ERCP bellen naar de klinische MDL-afdeling 5 West; telefoonnummer 088 708 34 20.

### Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt).