

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



پمفلت آموزشی ERCP



کار گروه آموزش بخش ERCP

مورد تایید: مدیر گروه محترم داخلی

کد سند: EM-EP-07

تاریخ تدوین: تیر 1397

تاریخ بازنگری: پاییز 1402

تاریخ ابلاغ: پاییز 1402

ابتدا مایعات سبک استفاده نمایید سپس در مورد رژیم غذاییتهان به شما آموزش داده خواهد شد.

3- در صورت درد در ناحیه شکم تهوع و استفراغ، تب و لرز و احتباس ادراری حتما به پرستار یا پزشک خود اطلاع دهید.

4- ممکن است بعد از عمل در گلویتان احساس سوزش و گیر کردن غذا داشته باشید که این عارضه طبیعی می باشد برای برطرف شدن این حالت از غرغره ی آب نمک یا سرم نرمال سالین استفاده نمایید. این حالت معمولا 2 تا 3 روز بعد برطرف می شود.

5- در صورت داشتن نمونه پاتولوژی حتما بعد از ترخیص جواب را از پاتولوژی مرکز پیگیر باشید.

منبع: کتاب داخلی جراحی برونر سوارث و اصول هاریسون



در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید

عوارض ERCP:

ERCP پروسه ای است که می تواند از جراحی جلوگیری کند، اما مانند تمام پروسه های دیگر می تواند با خطراتی همراه باشد. بسته به بیمار و پروسه ای که بر روی او انجام می شود این خطرات بین 5-10% است.

◆ گاهی اوقات ترش شدن موقتی گلو پس از انجام رخ می دهد.

◆ یکی از مهم ترین خطرات خونریزی است که بعد از باز کردن مجرا ممکن است رخ دهد.

◆ در موارد نادر ممکن است سوراخ یا شکافی در دیواره روده ایجاد شود.

◆ همچنین ممکن است التهابات لوزالمعده افزایش یابد. این عوارض ممکن است به بستری شدن و در مواردی به جراحی منجر شود.

◆ برخی افراد به ماده کنتراست اشعه ایکس حساسیت دارند.

مراقبت های بعد از انجام ERCP:

1- بعد از انجام ERCP هر 15 دقیقه فشار و نبض شما اندازه گیری میشود.

2- لطفا تا زمانی که پزشک و پرستار اجازه نداده اند از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید بعد از شروع رژیم

مراجعه عزیز

با سلام و ضمن ابراز نهایت تشکر از حسن انتخاب شما جهت مراجعه به این مرکز جهت انجام عمل ERCP ، لطفا با رعایت موازین ذیل ما را در ارائه خدمات بهتری یاری فرمایید.

تعریف ERCP :

ERCP مخفف کلمه Endoscopic Retrograde

Cholangio Pancreatography است. این وسیله

ترکیبی از اندوسکوپی و رادیولوژی است که نه تنها در درمان بلکه در تشخیص بسیاری از بیماری های پانکراس، مجاری صفراوی، کیسه صفرا و کبد از آن استفاده می شود. بلکه می تواند تصاویری عالی از ناهنجاری های مجاری لوزالمعده و کیسه صفرا فراهم کند و همچنین دارای این قابلیت است که در هنگام تصویر برداری درمان های لازم برای بسیاری از ناهنجاری ها انجام دهد. **ناهنجاری هایی که می تواند با**

ERCP تشخیص و مورد درمان قرار گیرد شامل:

بیماری های لوزالمعده شدید و مزمن، تومورها و سرطان های لوزالمعده، مجاری صفرا، کیسه صفرا و کبد و سنگ های لوزالمعده و کیسه صفرا، بسته شدن مجرای صفراوی و لوزالمعده. البته باید ذکر کرد که کاربرد ERCP تنها به موارد بالا منتهی نمی شود.

آمادگی های قبل از انجام ERCP :

ابتدا شرح حال کامل درباره سابقه بیماریهایی از قبیل (بیماریهای قلبی ریوی، آسم، بیماریهای کلیوی، دیابت، بیماریهای ویروسی و میکروبی مثل ایدز، هپاتیت و بیماری سل) و سابقه مصرف داروها خصوصا داروهای قلبی، ضد انعقادها مثل وارفارین، آسپرین، پلاویکس و سابقه حساسیت به داروی خاص و ماده حاجب به پزشک معالج ارایه بدهید.

لنز چشمی، عینک و دندان مصنوعی و جواهرات خود را قبل از انجام ERCP خارج کنید.

قبل از انجام ERCP حداقل 6 تا 8 ساعت ناشتا بمانید، در صورت داشتن بیماری دیابت باید مشاوره با فوق تخصص غدد انجام شده و نتیجه را به اطلاع پزشک معالج برسانید. اگر انسولین تزریق میکنید در مورد تزریق یا عدم تزریق آن قبل از انجام ERCP مشاوره بگیرید.

حتما قبل از مراجعه جهت انجام ERCP همراه داشته باشید.

تمامی مدارک از قبیل جواب آزمایشات، سونوگرافی، MRCP، جواب مشاوره قلب و سایر سوابق را حتما هنگام پذیرش ارائه نمایید.

حتما قبل از رفتن به اتاق عمل مثانه خود را تخلیه نمایید.

مراقبتهای حین انجام عمل:

- 1) ابتدا شما روی تخت رادیوگرافی قرار می گیرید، بعد فشار خون شما کنترل می شود.
- 2) شما تحت مانیتورینگ کامل قلبی ریوی قرار می گیرید. یک محافظ دهانی به دهان شما بسته می شود شما قادر به صحبت کردن نمی باشید، ولی اختلالی در تنفس شما به وجود نمی آید.
- 3) یک رگ از روی دست چپ شما گرفته می شود که آرام بخش از آن رگ تزریق می شود در حقیقت شما یک داروی بیهوشی مختصر می گیرید.
- 4) سپس لوله باریکی مشابه دستگاه آندوسکوپی وارد دهان شما میشود که تا اول روده بزرگ ادامه میابد سپس به کمک کاتتر ظریفی ابتدای مجرای صفراوی که پایی نامیده می شود برش کوچکی در حد چند میلی متر داده میشود و سپس ماده حاجب از آنجا تزریق می شود و عمل انجام می شود.

