

מידע למטופל אנדוסקופיה של דרכי המרה והלבלב

המידע מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, ומכוון לנשים וגברים כאחד

מטופל יקר,

הגעת היום בכדי לבצע אנדוסקופיה של דרכי המרה והלבלב (ERCP). המידע שלפניך יעזור לך להיות מוכן לקראת הבדיקה.

מהי אנדוסקופיה של דרכי המרה והלבלב?

בדיקה לאבחון וטיפול של דרכי המרה והלבלב המתבצעת על ידי מכשיר אנדוסקופי גמיש שבקצהו מצלמה. הצינור מוחדר דרך הפה ומגיע לפתח צינור המרה והלבלב (פפילה) הנמצא בדופן התריסריון. לתוך ה'פפילה' מוכנס צנרת דרכו מוזרק חומר ניגוד על מנת להדגים את צינורות המרה והלבלב תחת שיקוף רנטגן.

מתי מבצעים את הבדיקה?

- ❖ בחשד לאבנים בדרכי המרה או לחסימה מכנית של דרכי המרה וצינור הלבלב, ובמטרה להוציא אבנים או לפתוח החסימה
- ❖ לאבחון מחלות שמקורן בדרכי המרה והלבלב
- ❖ לניקוז זיהום בדרכי המרה
- ❖ להכנסת תומכן (STENT) לצורך ניקוז המרה
- ❖ לצורך לקיחת דגימות מרקמה (ביופסיה)

הסיכוי לסיבוכים:

- חשוב להדגיש כי הבדיקה בטוחה והסיכוי לסיבוכים המפורטים הוא נדיר ביותר כגון:
- ❖ דלקת לבלב הגורמת כאבי בטן (מופיעה ב 3-5% מהמקרים)
- ❖ דימום (מופיע בפחות מ 1% מהמקרים)
- ❖ נקב (מופיע בפחות מאחד לאלף מקרים)
- ❖ דלקת של הלבלב (פנקריאטיטיס) הנובעת מתגובת הרקמה להזרקת חומר ניגוד, או בשל גירוי האזור עקב ההתערבות המקומית ברוב המקרים הדלקת קלה
- ❖ דמם לאחר ביצוע חתך של ה'פפילה'
- ❖ התנקבות המעי- סיבוך נדיר

הכנה לבדיקה:

- ❖ עליך להיות בצום מחצות בלילה שלפני הבדיקה
- ❖ במידה והנך נוטל תרופות לדילול דם יש להתייעץ עם רופא המשפחה או רופא גסטרו מומחה לגבי זמן הפסקת התרופה טרם הבדיקה, חשוב להפסיק בזמן מדלל דם על מנת למנוע סיכון לדימום
- ❖ אם הנך נוטל 'קומדין' Coumadin יש לבצע בדיקת תפקודי קרישה (INR) במסגרת קופת חולים בשבוע שלפני הבדיקה
- ❖ עליך להביא את הבדיקות האחרונות שבצעת (בדיקות דם והדמיה משלושה חודשים אחרונים)

תהליך הקבלה:

- בהגיעך למכון תתקבל על ידי מזכירה.
- המזכירה תיתן לך טופס הסכמה לבדיקה אשר תוכל לקרוא בחדר ההמתנה.
- לאחר מכן תתקבל על ידי האחיות לצורך קבלה סיעודית הכוללת: מדידת סימנים חיוניים, תשאול לגבי מחלות רקע, אלרגיה לתרופות, כאב, אומדן נפילות, תרופות הנלקחות בבית, ויינתן לך הסבר על מהלך הבדיקה.
- מלווה יוכל להיות עמך בכל התהליכים עד כניסתך לבדיקה.

בחדר הבדיקה:

הצוות בחדר הבדיקה כולל: רופא גסטרו, אחות, טכנאי ERCP וטכנאי רנטגן.
לאחר קבלת הסבר מהרופא על מהלך הבדיקה תתבקש לחתום על טופס הסכמה לביצוע הבדיקה וטופס הסכמה לסדציה או הרדמה במקרה בו הבדיקה נעשית בהרדמה.
האחות תחבר אותך לחמצן, למכשיר לחץ דם ומד רווית חמצן לצורך מעקב במהלך הבדיקה.
הבדיקה מתבצעת בשכיבה על הבטן.
במהלך הבדיקה תקבל תרופות לכאבים וטשטוש לפי הצורך.
הבדיקה אורכת כחצי שעה עד שעתיים.

לאחר הבדיקה:

תועבר לחדר התאוששות להשגחה ומעקב.
מלווה יהיה רשאי לשהות לידך בחדר ההתאוששות.
לאחר ההתאוששות שתמשך כשעה או יותר, יימסרו לך תוצאות הבדיקה על ידי הרופא המטפל ותקבל הסבר לגבי המשך טיפול ומעקב.
אחות תדריך אותך לגבי התנהלותך לאחר הבדיקה.
אין לנהוג במשך 12 שעות לאחר הבדיקה.
יש לאכול כלכלה רכה ולשתות נוזלים צלולים עד יום למחרת הבדיקה.

יש להיוועץ עם הרופא המטפל כאשר מופיעים:

- 👉 חום
- 👉 צמרמורת
- 👉 כאבי בטן או חזה
- 👉 דימום רקטלי או צואה שחורה

צוות המרפאה ישמח לענות על כל שאלה ובקשה בכל עת

אנו מאחלים לך בריאות שלימה

צוות המערך הגסטרו-כירורגי