



Endoskopi-undersökning av gall- och bukspottkörtelgångarna med kontrastmedel (ERCP)

Syftet med undersökningen

Med hjälp av undersökningen fås information om gall- och bukspottkörtelgångarnas anatomi samt om eventuell infektion, förträngning eller något annat problem samt eventuellt orsaken till dessa. Man kan även göra vårdåtgärder i samband med undersökningen, t.ex. avlägsna gallvägsstenar, öppna förträngningar samt ta provbitar.

Förberedelser

Du blir kallad till åtgärdsenheten på undersökningsdagens morgon.

Du får **inte äta eller dricka** efter kl. 24 kvällen innan.

Du kan ta de viktigaste morgonmedicinerna (t.ex. hjärt-, blodtryck-, astma- och epilepsimedicin) tidigt på morgonen med liten mängd vatten. Diabetesmedicin får du inte ta.

Om du använder **blodförtunnande medicin eller antitrombotisk medicin**, t.ex. Marevan, Pradaxa, Xarelto, Plavix, Clopidogrel, Brilique, Efficient, Klexane, Fragmin, Innohep ta kontakt med skopienheten, tfn 06 213 1525 för särskild information.

Om du använder insulin försöker vi ordna undersökningen tidigt från morgonen. Förändringar i din insulindosering kan dock bli aktuell eftersom du ska vara oäten före undersökningen. Eftersom du skall vara oäten är det tryggast att du tar med dig morgoninsulindosen till avdelningen. På avdelningen sätts sockerdropp åt dig och du får ta halva dosen insulin. Använder du tabletter tar du dem inte på undersökningsmorgonen.

Före undersökningen tas blodprov dagen före på egen hälsovårdscentral eller på undersökningsdagen på åtgärdsenheten. I enlighet med STUKS bestämmelser ska graviditet uteslutas hos kvinnor i fertil ålder innan de genomgår en strålundersökning av buken eller bäckenet. För att utesluta graviditet bör ett blodprov tas.

På åtgärdsenhet genom en kanyl, som sätts i armen, ges intravenöst dropp och antibiotika för att förebygga infektion. Vanligen ges också ett anti-inflammatoriskt/smärtstillande stolpill.

Undersökningen

En gastrokirurg gör undersökningen på röntgenavdelningen med två sjukskötare, en röntgenskötare och anestesigrupp. Du ligger på undersökningsbordet nästan på mage, ansiktet vänt åt höger. Om du vill kan svalget bedövas med svalgbedövning. Anestesigruppen ser till att



du får tillräckligt med lugnande och smärtstillande medicin. Det böjliga endoskopet förs via munnen ner genom magsäcken till tolvfingertarmen, där gallgången och bukspottkörtelgången mynnar. Via instrumentet förs sedan en tunn plastslang ned så att kontrastvätska kan sprutas in i gallvägarna och/eller bukspottkörtelgången. Mängden av strålning du får från undersökningen är vanligen ganska liten. Undersökningen tar vanligen 20 - 40 minuter, men behövliga åtgärder kan förlänga undersökningstiden.

Eftervård

Efter undersökningen uppföljs ditt hälsotillstånd på åtgärdsenheten för eventuella biverkningar eller komplikationer. P.g.a. givna mediciner kan du vara sömning och måste förbli sängliggande tills medicinverkan har försvunnit. Lindriga magsmärtor förekommer nästan alltid efter undersökningen.

Du bör berätta hur du mår för personalen. ERCP-undersökningen kan medföra en liten risk för komplikationer (t.ex. bukspottkörtelinflammation, gallvägsinflammation, blödning). Om komplikation uppstår brukar denna kunna behandlas med mediciner och vätskebehandling på avdelning.

Ifall du mår bra, får du äta ett lätt mellanmål cirka två timmar efter undersökningen. Ungefär efter fyra timmar tas blodprov på åtgärdsenheten (på bäddavdelningen tas på lab. rondtider). Svaret inverkar på när du blir utskriven.

Du blir utskriven samma kväll eller följande dag. Om du blir utskriven samma dag behöver du ha någon som hämtar dig, eftersom **du inte får köra själv**. Om utskrivningen sker följande dag flyttas du över natten till kirurgiska bäddavdelningen, varifrån utskrivning sker då du mår bra. Eventuell kontrolltid får du efter utskrivningen.

Kontaktuppgifter

Ifall du har frågor angående undersökningen kan du ta kontakt med H2 skopienheten må-to kl. 14-15, tfn 06 213 1525. Vi svarar gärna på dina frågor.