

Πληροφορίες σχετικά με την...

# ERCP (AEX)

## ERCP (AEX)

**Information about ERCP**

### Τι είναι η ERCP;

Η ανιούσα ενδοσκοπική χολαγγειοπαγκρεατογραφία, ή ERCP, είναι μια εξειδικευμένη τεχνική που χρησιμοποιείται για την εξέταση των πόρων ή «σωλήνων παροχέτευσης» της χολής, του παγκρέατος και του ήπατος.

Κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, ένα ενδοσκόπιο (ένας λεπτός κι ελαστικός σωλήνας) θα περάσει από το στόμα σας στον οισοφάγο και το στομάχι σας, για να καταλήξει στο πρώτο τμήμα του λεπτού εντέρου. Στη συνέχεια, ένας μικρός πλαστικός σωλήνας θα περάσει μέσα από το ενδοσκόπιο στον χοληδόχο πόρο και/ή στον παγκρεατικό πόρο και μέσα από αυτόν θα διοχετευτεί ένα ειδικό σκιαγραφικό υγρό, προκειμένου να απεικονιστούν αυτοί οι πόροι. Σε ορισμένες περιπτώσεις ενδέχεται να γίνει τομή στον μυ που περιβάλλει το άνοιγμα του χοληδόχου πόρου («σφιγκτηροτομή») προκειμένου να πραγματοποιηθούν και άλλες επεμβάσεις, π.χ. να αφαιρεθούν πέτρες, να γίνει βιοψία, να τοποθετηθούν stents (παροχετευτικοί σωλήνες) ή να διανοιχτεί η στένωση του χοληδόχου πόρου.

### Τι προετοιμασία χρειάζεται;

**Δεν πρέπει να φάτε ούτε να πιείτε τίποτα για τουλάχιστον έξι ώρες** πριν από την επέμβαση, ώστε το στομάχι σας να είναι άδειο, προϋπόθεση απαραίτητη για μια ασφαλή εξέταση.



Σε γενικές γραμμές, μπορείτε να πάρετε τα φάρμακα που παίρνετε συνήθως με μια γουλιά νερό, ακόμα και το πρωί πριν από την διαδικασία. Ωστόσο, σε περίπτωση που παίρνετε αντιπηκτικά φάρμακα (όπως ασπιρίνη, persantin [διπυριδαμόλη], βαρφαρίνη ή Plavix [διφωσφορική κλοπιδογρέλη] και Iscover [κλοπιδογρέλη]), ο γιατρός σας θα πρέπει να εξετάσει αν κάνετε να συνεχίσετε να τα παίρνετε κατά την εβδομάδα πριν από τη διαδικασία. Ενημερώστε τον γιατρό σας αν έχετε αλλεργία σε φάρμακα, στην ιωδίνη ή σε ενδοφλέβιες σκιαγραφικές ουσίες. Εάν είστε διαβητικός, ο γιατρός σας θα πρέπει να λάβει ειδικά μέτρα προκειμένου να διασφαλίσει ότι τα επίπεδα ζαχάρου στο αίμα σας είναι υπό έλεγχο κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Κατά τη διαδικασία χρησιμοποιούνται και ακτίνες Χ. Συνεπώς, είναι πολύ σημαντικό να ενημερώσετε τον γιατρό σας εάν υπάρχει περίπτωση να είστε έγκυος.

### Τι να περιμένω κατά τη διάρκεια της ERCP;

Θα σας χορηγηθεί ηρεμιστικό ενδοφλεβίως για να νιώσετε πιο άνετα. Ορισμένοι ασθενείς λαμβάνουν επίσης αντιβιοτικά πριν από την επέμβαση. Θα ξαπλώσετε στην αριστερή πλάγια θέση ή στο στομάχι σας επάνω σε ένα ακτινογραφικό τραπέζι. Οι περισσότεροι ασθενείς θυμούνται ελάχιστα ή και τίποτα από την επέμβαση. Το ενδοσκόπιο δεν παρεμποδίζει την αναπνοή, αλλά μπορεί να αισθανθείτε φούσκωμα, λόγω του αέρα που εισάγεται διαμέσου του ενδοσκοπίου. Εάν φοράτε βηματοδότη, πρέπει να ενημερώσετε τον γιατρό σας αρκετά νωρίτερα, καθώς είναι πιθανόν να χρειαστεί να ληφθούν ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη διάρκεια της επέμβασης.



### Τι κίνδυνοι υπάρχουν από την ERCP;

Η ERCP είναι μια ασφαλής και καλά ανεκτή επέμβαση, όταν πραγματοποιείται από εξειδικευμένους και έμπειρους γιατρούς. Παρότι μπορεί να παρουσιαστούν επιπλοκές που να απαιτήσουν νοσηλεία, αυτές είναι σπάνιες. Μεταξύ των ενδεχόμενων επιπλοκών επιπλοκές είναι και οι εξής: παγκρεατίτιδα (φλεγμονή του παγκρέατος), μολύνσεις, διάτρηση του εντέρου και αιμορραγία. Ορισμένοι ασθενείς μπορεί να παρουσιάσουν ανεπιθύμητες αντιδράσεις στο ηρεμιστικό φάρμακο. Ορισμένες φορές η διαδικασία δεν μπορεί να ολοκληρωθεί για τεχνικούς λόγους. Οι κίνδυνοι ποικίλουν, ανάλογα με τον λόγο για τον οποίο γίνεται η εξέταση, τα ευρήματα κατά τη διάρκεια της επέμβασης, τη θεραπευτική παρέμβαση που

εφαρμόζεται, και το αν ο ασθενής έχει σοβαρά προβλήματα υγείας. Η παγκρεατίτιδα είναι η πιο συχνή σοβαρή επιπλοκή. Συνήθως είναι ήπια και υποχωρεί έπειτα από δυο μέρες νοσηλείας με αναλγητικά, ξεκούραση του εντέρου και ενδοφλέβια χορήγηση υγρών. Ωστόσο, σε σπάνιες περιπτώσεις η παγκρεατίτιδα μπορεί να είναι πιο σοβαρή, και πολύ σπάνια να προκαλέσει το θάνατο του ασθενούς. Δεδομένου ότι οι κίνδυνοι ποικίλουν ανάλογα με τον ασθενή, θα πρέπει να συζητήσετε λεπτομερώς με τον γιατρό σας σχετικά με τους κινδύνους που διατρέχετε εσείς. Θα πρέπει επίσης να γνωρίζετε ότι κίνδυνοι μπορεί να υπάρχουν και στην περίπτωση που δεν πραγματοποιήσετε την επέμβαση.

### **Τι να περιμένω μετά την ERCP;**

Εάν υποβληθείτε σε ERCP ως εξωτερικός ασθενής, θα σας παρακολουθούν για ενδεχόμενες επιπλοκές μέχρι να υποχωρήσει σχεδόν τελείως η επίδραση των φαρμάκων. Ίσως να αισθανθείτε φούσκωμα ή να έχετε αέρια λόγω του αέρα που θα έχει εισέλθει κατά τη διάρκεια της εξέτασης. Ίσως ο γιατρός σας να σας συστήσει ορισμένους διατροφικούς περιορισμούς για 1-2 μέρες μετά την επέμβαση. Λόγω της χορήγησης ηρεμιστικών κατά την εξέταση, θα πρέπει κάποιος να σας συνοδέψει στο σπίτι σας. Το καλύτερο θα είναι να μείνει μαζί σας όλο το βράδυ κάποιος υπεύθυνος ενήλικος. Ακόμα κι αν νιώθετε νηφάλιος μετά την επέμβαση, τα ηρεμιστικά μπορεί να επηρεάσουν την κρίση και τα αντανακλαστικά σας για την υπόλοιπη μέρα. **Δεν κάνει να οδηγήσετε μέχρι την επομένη.**

Επικοινωνήστε αμέσως με τον γιατρό σας, σε περίπτωση που παρουσιαστεί οποιοδήποτε πρόβλημα μετά την επέμβαση. Η κυριότερη επιπλοκή που μπορεί να παρουσιαστεί μετά την επιστροφή σας στο σπίτι σας είναι η

παγκρεατίτιδα, η οποία μπορεί να εμφανιστεί ακόμα και 48 ώρες μετά την επέμβαση. Η παγκρεατίτιδα προκαλεί έντονο πόνο στην κοιλιά. Σε ορισμένες περιπτώσεις ενδέχεται να παρουσιαστεί λοίμωξη, η οποία μπορεί να προκαλέσει πόνο, πυρετό ή ρίγος. Σε περίπτωση που έχει γίνει σφικτηροτομή, υπάρχει μικρή πιθανότητα αιμορραγίας. Στα συμπτώματα της αιμορραγίας συμπεριλαμβάνεται η ζάλη, λιποθυμία, απώλεια αίματος κατά την κένωση και οι μαύρες κενώσεις. Εάν παρουσιάσετε οποιοδήποτε από αυτά τα συμπτώματα, θα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως τον γιατρό σας ή να προσέλθετε στο τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

**Εάν έχετε απορίες ή ανησυχίες όσον αφορά την επέμβαση ή δεν κατανοείτε πλήρως το περιεχόμενο του παρόντος κειμένου, θα πρέπει να το συζητήσετε με τον γιατρό σας προτού υποβληθείτε σε αυτήν.**



Το παρόν ενημερωτικό φυλλάδιο έχει σχεδιαστεί από το Digestive Health Foundation με σκοπό τη βοήθεια εκείνων που πρόκειται να υποβληθούν σε ERCP, καθώς και για όσους επιθυμούν να μάθουν περισσότερα σχετικά με αυτή. Δεν αποσκοπεί στην υποκατάσταση των προσωπικών συμβουλών που μπορεί να σας δώσει ο γιατρός σας.

Το Digestive Health Foundation (DHF) είναι ένας εκπαιδευτικός φορέας δεσμευμένος στον αγώνα για τη βελτίωση της υγείας όλων των Αυστραλών, μέσω της προώθησης της εκπαίδευσης και κοινοτικών προγραμμάτων υγείας σχετικά με το πεπτικό σύστημα.

Το DHF είναι το εκπαιδευτικό τμήμα της Gastroenterological Society of Australia, του επαγγελματικού φορέα που εκπροσωπεί την Ειδικότητα που εξειδικεύεται στις παθήσεις του γαστρεντερικού και του ήπατος στην Αυστραλία. Τα μέλη της επιλέγονται ανάμεσα σε γιατρούς, χειρουργούς, επιστήμονες και άλλες ιατρικές ειδικότητες που ενδιαφέρονται για τις γαστρεντερικές διαταραχές.

Από την ίδρυσή του το 1990, το DHF συμμετέχει στην ανάπτυξη προγραμμάτων για την προώθηση της ενημέρωσης του κοινού και της κατανόησης των παθήσεων του πεπτικού.

Η έρευνα και η εκπαίδευση όσον αφορά τις γαστρεντερικές παθήσεις είναι δυο σημαντικοί παράγοντες για την αναχαίτηση των επιπτώσεων αυτών των διαταραχών σε όλους τους Αυστραλούς.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με πολλές γαστρεντερικές παθήσεις είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα μας.