



ERCP

مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹ - ۰۳۸-۳۲۲۶۴۸۲۵

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار ۱۴۰۳

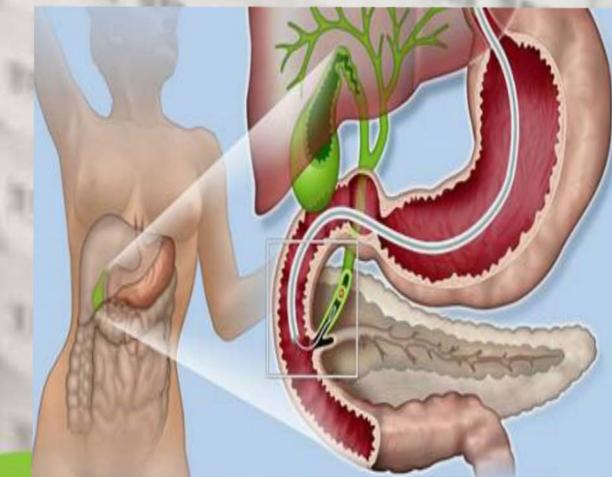
کد: PE/IN - KH-01-01

مراقبت های بعد از انجام تست

- ۱) بیمار باید تا بازگشت رفلکس بلع (حدوداً ۲ ساعت) ناشتا بماند.
- ۲) کاهش قرمزی گلو با غرغره کردن سالین گرم
- ۳) بیمار باید تا ۸ ساعت بعد از آزمایش ادرار کند
- ۴) در صورت درد در هنگام بلع یا حرکت دادن گردن - کاهش فشارخون - دردشانه - درد پشت یا شکم - کبودی - تب و لرز به پزشک اطلاع دهید.

آمادگی های لازم حین انجام تست

- ۱) استفاده از اسپری بی حس‌کننده برای به حداقل رساندن رفلکس گگ (اوک زدن) و بی حسی گلو
- ۲) قرار گرفتن بیمار در وضعیت خوابیده به پهلوی چپ با زانوی خمیده و سپس تغییر به وضعیت خوابیده به شکم
- ۳) استفاده از آتروپین برای کاهش حرکات روده ای و خشک کردن ترشحات
- ۴) ممکن است برخی احساسات مثل بلع مشکل - گیجی-خشکی دهان - تشنگی - افزایش ضربان قلب-احتباس ادرار- تاری دید- تهوع استفراغ - قرمزی صورت وجود داشته باشد.



آمادگی های لازم قبل از انجام تست:

- ۱) امضا کردن برگه رضایت نامه
- ۲) ثبت و گزارش هرگونه حساسیت به ویژه حساسیت به ید، غذای دریایی یا ماده حاجب ید دار
- ۳) بیمار باید از ۱۲ ساعت قبل از آزمایش ناشتا باشد.
- ۴) آزمایش ۱ تا ۱.۵ ساعت یا بیشتر طول می کشد.
- ۵) بیمار در طی روش هوشیار است و ورود آندوسکوب به دهان سبب انسداد تنفسی نمی شود.
- ۶) گلو درد ممکن است ۳ تا ۴ روز بعد از آزمایش باقی بماند.
- ۷) پرهیز از مصرف الکل و رانندگی حدود ۲۴ ساعت قبل از آزمایش
- ۸) بیمار باید قبل از انجام روش ادرار کند، زیرا دارو ها باعث احتباس ادراری می شود.
- ۹) خارج کردن جواهرات لنزهای تماسی و دندانهای مصنوعی



در یک ERCP تشخیصی، پزشک چه کاری انجام می دهد؟

- گلو را با اسپری بی حس کننده بی حس می کند
- آندوسکوب را وارد دهان می کند و آن را از طریق مری و معده هدایت می کند تا به قسمت بالایی روده کوچک (انثنی عشر) برسد
- هوا را از طریق آندوسکوب به معده و انثنی عشر پمپ می کند تا دیدن اندام ها آسان تر شود
- لوله دیگری به نام کاتتر را به داخل آندوسکوب می کشاند تا به مجرای صفوایی و پانکراس برسد
- یک ماده مخصوص را از طریق کاتتر تزریق می کند.
- در حین عبور رنگ از مجرای، از دستگاه اشعه ایکس دستگاه گوارش (فلوروسکوپی) فیلم می گیرد.
- علائم انسداد یا مشکلات را بررسی می کند

برای درمان، پزشک ممکن است ابزارهای کوچکی را از طریق آندوسکوب وارد کند تا:

- سنگ ها را بشکند و خارج کند
- استنت ها را برای باز کردن مجرای مسدود یا باریک قرار دهد.
- تومورها یا نمونه های بافت را برای بیوپسی بردارد.

جهت معاینه ساختمان آناتومیکی مجرای پانکراس و صفوایی و تعیین علل و محل انسداد انجام می شود.

تشخیصی ERCP :

برای بررسی علل یرقان انسدادی یا درد مداوم شکمی یا هر دو مورد که همراه با اختلالات پانکراس یا صفوایی وجود دارد استفاده می شود.

درمانی ERCP :

برای درمان اختلالات پانکراس و صفوایی انجام می شود مثل اسفنگترومی، برداشتن سنگ، گشاد نمودن تنگیها با بالون، قرار دادن استنت

