

Ihminen keskiössä

Individen i centrum

Vårdplanerare (06) 8264 782 (må - fre kl. 9 - 10)

Kirurgiska avdelningen 7 (06) 8264 303

Kirurgiska avdelningen 10 (06) 8264 310

ERCP- undersökning av gallvägarna

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 bäddavdelningen på undersökningens morgon. Du skall inte dricka eller äta 6 timmar före undersökningen. Du får inte ta dina morgonmediciner. Blodtunningsmedicinen Marevan ska vara på paus 3 dygn, Plavix 7 dygn, Xarelto och Eliquis 48 timmar före undersökningen. Om du har hjärtklaffprotes kan du inte hålla upp med Marevan. Lämna hem smycken och armbandsuret. När du kommer in till avdelningen påbörjas intravenös dropp. I vissa fall påbörjas antibiotika som förebyggande åtgärd.

Undersökningen

En gastrokirurg gör undersökningen på röntgenavdelningen med hjälp av 2 sjukskötare, en röntgenskötare och vid behov med en anestesigrupp. Under undersökningen ligger du på undersökningbordet på vänstra sidan, nästan på mage, ansiktet vänt åt höger. 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. Med röntgen följer man upp hur gallgångarna fylls. Undersökningen räcker i allmänhet 10-30 minuter, nödvändiga åtgärder kan förlänga tiden. Under undersökningen kan du inte prata, men kan uttrycka smärta t.ex genom att lyfta handen.

Eftervård

Efter undersökningen uppföljs ditt hälsotillstånd på avdelningen för eventuella biverkningar eller komplikationer i ca 6 timmars tid. P.g.a. givna mediciner kan du vara sömning och måste förbli sängliggande tills medicinverkan har försvunnit. Du kan också känna smärta och svullnad i magen. Du lönar sig att berätta hur det känns för personalen.

Risken för skador efter undersökningen (bl.a. bukspottkörtelinflammation, gallinflammation, blödning) är möjlig, men liten. En bukspottkörtelinflammation lugnar sig i allmänhet på sjukhuset med droppinfusion. Om du mår bra efter undersökningen får du äta och dricka ca. 2-3 timmar efter undersökningen. Du blir utskriven samma kväll eller följande dag.

Ihminen keskiössä

Individen i centrum

Vårdplanerare (06) 8264 782 (må - fre kl. 9 - 10)

Kirurgiska avdelningen 7 (06) 8264 303

Kirurgiska avdelningen 10 (06) 8264 310

Förrän du blir utskriven berättar kirurgen resultatet av undersökningen och ger eftervårds-instruktioner. Svar på möjliga cellprov som tagits fås inom 2-3 veckor. P.g.a. mediciner som du fått behöver du någon som hämtar dig hem och är med dig ända till följande morgon. Det är förbjudet att köra bil på undersökningsdagen. Hemma bör du följa med eventuell feber och andra infektionssymptom.

Materialet på en eventuellt inlagd gallgångs- eller bukspottkörtelgångsprotos orsakar inte störningar i metalldetektorer eller förhindrar röntgenundersökningar (magnet). Gallgångsprotoser av plast bör tas bort eller bytas ut efter 3-6 månader p.g.a. risk för stockning och inflammation. Du får vid behov en nytid till ERCP-undersökning. En bukspottkörtelprotos som används som vård vid en bukspottkörtelinflammation kan användas en längre tid.

Ifall det uppstår problem med tillfrisknandet, ta kontakt med den egna hälsocentralen, arbetshälsovården, kirurgiska avdelningen 7 (06) 826 4310, kirurgiska avdelningen 10 (06) 826 4310 eller med samjouren 116 117.