

**- הסבר על בדיקת ERCP -
ENDOSCOPIC
RETROGRADE
CHOLANGIOPANCREATOGRAP
HYPY**

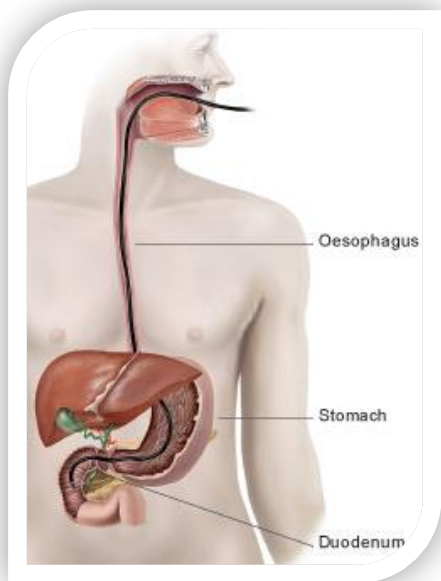
המכון הגסטרואנטרולוגי

המרכז הרפואי הלל יפה



מהי בדיקת ה ERCP?

- בדיקה זו מבוצעת לצורך אבחון וטיפול במחלות בדרכי המרה או הבלב, ונעשית בשילוב של אנדוסקופיה יחד עם שיקוף רנטגן.
- מכשיר גמיש (אנדוסקופ) מוחדר דרך הפה לתוך התריסריון ומגיע עד לפתח צינור המרה והבלב ("פפילה"). באמצעות האנדוסקופ, מוחדרת צינורית לפתח הפפילה ודרכה מוזרק חומר ניגוד על בסיס יוד.
- תחת שיקוף רנטגן מודגמים צינורות המרה ו/או הבלב.
- ניתן לבצע פעולות טיפוליות, כמו חיתוך הפפילה והוצאת אבנים, הכנסת תומכן (סטנט) לניקוז צינור המרה או צינור הבלב, הרחבת היצרויות ונטילת דגימת ביופסיה.



כיצד נעשית הבדיקה?



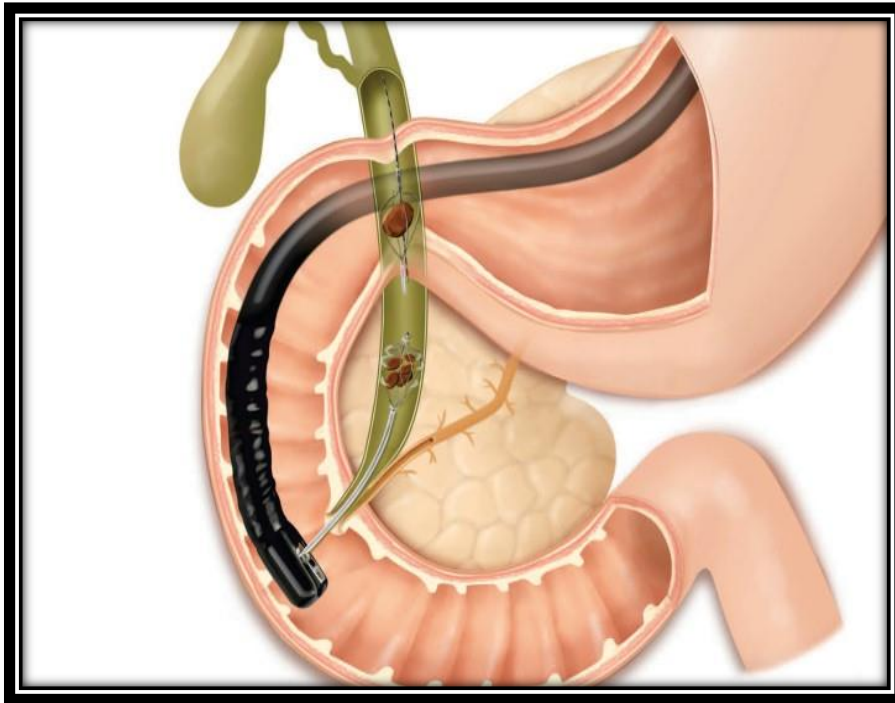
- לפני הבדיקה מוזרק דרך הוריד חומר מרגיע הגורם לשינה קצרה (סדציה).
- הבדיקה מבוצעת בשכיבה על צד שמאל.
- בין השיניים מונח אביזר פלסטי השומר את הפה פתוח ואת השיניים מוגנות.
- האנדוסקופ מוחדר בעדינות דרך הפה, אל התריסריון, שם יבוצע צנתור דרכי המרה והלבלב.
- הבדיקה מצריכה חתימה על הסכמה מדעת.
- המכשור האנדוסקופי עובר ניקוי וחיטוי בין בדיקה לבדיקה.

מהלך בדיקת ה ERCP

- הבדיקה אורכת כ- 30-60 דקות.
- במהלך הבדיקה נעשה מעקב אחר נשימה ודופק.
- לאחר צנתור והדמיה בשיקוף - נעשים לפי הצורך טיפולים בעזרת מכשור מיוחד (כמו הוצאת אבנים על ידי בלון פלסטי או סלסלת מתכת).
- במקרה הצורך תוחדר צינורית לניקוז.
- הפעולות נעשות בהרדמה וללא תחושת כאב.
- לעיתים יש צורך לחזור על הבדיקה בעתיד.



פעולות שניתן לבצע במהלך הבדיקה



- אבחנת המחלה.
- שליפת אבנים.
- הכנסת צינור - סטנט.
- הרחבת היצרויות.
- לקיחת ביופסיות.

סיבוכים הקשורים בבדיקה

סיבוכי ה- ERCP יתכנו כתוצאה מהפעולה החודרנית :

- נזק לשיניים מתנדנדות
- השתנקות ושאיפת רוק
- כאב בגרון אחרי הפעולה
- תגובת רגישות לחומר ההרדמה
- דימום (לאחר חיתוך פתח הפפילה) – לרוב נעצר בטיפול מקומי במהלך הבדיקה. (קורה בשכיחות של פחות מ- 2%).
- זיהום – מצריך טיפול אנטיביוטי. (קורה בפחות מ- 5% מהפעולות)
- דלקת הלב – לרוב מצריכה המשך טיפול באשפוז במחלקה כירורגית (3-10%)
- הינקבות מעי – נדירה, מצריכה ניתוח.

ניצד להיערך לבדיקה?

- ✓ יש לשמור על צום ממזון - 8 שעות לפני הבדיקה, צום ממים - 3 שעות לפני הבדיקה.
- ✓ מטופלת מתחת לגיל 18 או מטופל שאינו בר-חתימה על הסכמה מדעת - חייב מעורבות הורה/אפוטרופוס.
- ✓ הבדיקה כרוכה בקרינה, ולכן יש ליידע את הצוות הרפואי על היריון.
- ✓ לסובלים מיתר לחץ דם או ממחלת לב, יש לקחת את התרופות הקבועות כסדרן. לחולי סוכרת: אסור להזריק אינסולין בבוקר הבדיקה, אך יש להביא את האינסולין למכון הגסטרו.
- ✓ לנוטלים תכשירים מדללי דם (כגון אספירין, פלביקס, קומדין..) יש להיוועץ עם הרופא המטפל ועם הגסטרואנטרולוג אם וכיצד להפסיק את הטיפול לפני הבדיקה.
- ✓ יש להביא את תוצאות ספירת הדם ותפקודי הקרישה (INR/PT) שבוצעו לקראת הבדיקה וכן מסמכים רפואיים רלבנטיים.
- ✓ לבעלי קוצב לב - יש להיערך מראש בהתייעצות עם מכון הגסטרו ורופא קרדיולוג.
- ✓ יש להגיע עם אדם שילווח אותך לאחר השחרור מהמכון.
- ✓ בגלל הטשטוש - אין לנהוג במהלך 12 שעות לאחר הבדיקה.

המהלך לאחר הבדיקה



- **השגחה בחדר ההתאוששות תחת ניטור.**
- **אכילה ושתייה פושרת מותרים בדרך-כלל כ-60 דקות לאחר הבדיקה, אלא אם כן, הוחלט אחרת על ידי הרופא המבצע.**
- **לאחר ההתאוששות מהבדיקה - ניתן דו"ח המפרט את התוצאות.**
- **תוצאות ביופסיה (במידה שנלקחו) יימסרו לך לאחר כשבועיים - שלושה.**
- **אם לאחר שחרור מהמכון יופיעו סימני חום, הפרעות בליעה, כאב חזה או בטן, עליך לפנות מייד לרופא המבצע או לחדר המיון.**

**צוות מכון הגסטרואנטרולוגיה מאחל לכם
בריאות שלמה ובהצלחה!**