

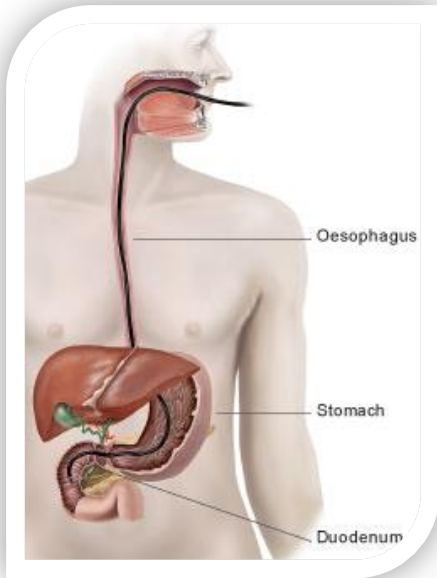
شرح عن فحص الـ -ERCP  
ENDOSCOPIC  
RETROGRADE  
CHOLANGIOPANCREATOGRAPHY

معهد طب الجهاز الهضمي

المركز الطبي هلل يافيه

# ما هو فحص ال- ERCP؟

- يتم تنفيذ هذا الفحص من أجل التشخيص وعلاج أمراض في مسارات المرارة أو البنكرياس ، ويتم الفحص بدمج تنظيف داخلي مع تصوير اشعاعي (رنتجن).
- يتم ادخال جهاز مرن (ناظور) عن طريق الفم الى داخل الاثنا عشر ويصل حتى فتحة قناة المرارة والبنكرياس (الكلية). بواسطة الناظور ، يتم ادخال ماسورة الى فتحة الكلية وعن طريقها يتم حقن مادة مضادة على أساس اليود.
- بالتصوير الاشعاعي (الرنتجن) يتم رؤية قنوات المرارة و البنكرياس.
- بالإمكان تنفيذ أعمال علاجية ، مثل قطع الكلية وإخراج حصوة ، إدخال دعامة لتصريف قناة المرارة أو قناة البنكرياس ، توسيع تضيق واخذ عينات في الخزعة.



# كيف يتم تنفيذ الفحص ؟



- قبل الفحص يتم حقن عن طريق الوريد مادة تؤدي الى النوم القصير (تهدئة).

- الفحص يتم بالنوم على الجهة اليسرى.

- يتم وضع قطعة من البلاستيك بين الاسنان والتي تحافظ على الفم وتبقيه مفتوح والاسنان محمية.

- يتم ادخال الناظور بسلاسة عن طريق الفم ، الى الاثنا عشر ، وهناك يتم تنفيذ قسطرة لقنوات المرارة والبنكرياس.

- يتطلب الفحص توقيع على موافقة مستنيرة (عن علم).

- يتم تنظيف وتعقيم جهاز التنظير بين الفحص والآخر.

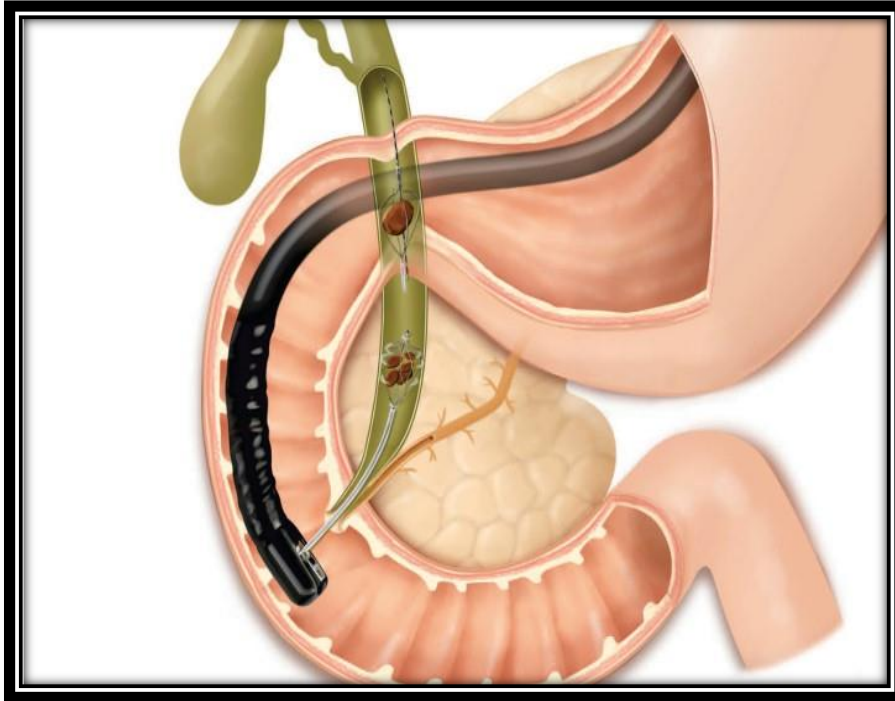


# مراحل فحص الـ ERCP

- مدة الفحص هي 30-60 دقيقة.
- خلال الفحص يتم تنفيذ متابعة للتنفس ونبض القلب.
- بعد القسطرة والتصوير الاشعاعي – يتم تنفيذ علاجات اذا لزم الامر بواسطة أجهزة خاصة (مثل اخراج حصوة بواسطة بالون ليين أو سلة معدن).
- اذا احتاج الأمر يتم ادخال ماسورة للتصريف.
- يتم تنفيذ العملية بتأثير التخدير ومن دون شعور بالألم.
- أحيانا يتوجب الأمر إعادة العملية مرة أخرى.



# عمليات بالإمكان تنفيذها خلال الفحص



- تشخيص المرض.
- سحب الحصوة.
- إدخال ماسورة – دعامة.
- توسيع تضيق.
- أخذ خزعات (Biopsy).

# مضاعفات ذات علاقة بالفحص

مضاعفات الـ ERCP قد تحدث نتيجة من الفعل الاقترامي للجسم:

- ضرر للأسنان غير الثابتة.
- اختناقات واستنشاق اللعاب
- أوجاع في الحنجرة بعد العملية.
- ردود فعل لحساسية لمادة التخدير
- نزيف (بعد فتح فتحة الحليمة) – غالبا يتوقف النزيف بعلاج محلي خلال الفحص. (يحدث بنسبة أقل من 2%).
- نزيف – يتطلب علاج بالمضادات الحيوية (يحدث بنسبة أقل من 5%).
- التهاب البنكرياس – غالبا يحتاج الامر الى اكمال علاج بالمكوث في قسم الجراحة (3%-10%).
- ثقب الأمعاء – نادر ، يتطلب عملية جراحية.

# كيف يجب الاستعداد للفحص؟

- ✓ يجب الصوم عن الغذاء – 8 ساعات قبل الفحص ، والصوم عن المياه – 3 ساعات قبل الفحص.
- ✓ متعالج يبلغ أقل من 18 عام أو متعالج غير مؤهل للتوقيع على موافقة مستنيرة (عن علم) – يجب تدخل الأهل الوصي.
- ✓ الفحص يشمل اشعاع ، لذلك يجب اعلام الطاقم الطبي على حمل.
- ✓ للذين يعانون من ضغط دم عالي ، او من أمراض قلب ، يجب أخذ الادوية الاعتيادية كالعادة. لمرضى السكري: ممنوع حقن الانسولين في صباح يوم الفحص ، ولكن يجب إحضار الانسولين الى معهد الجهاز الهضمي.
- ✓ للذين يتلقون مستحضرات مخففة للدم (مثل الأسبرين ، فلبيكس ، كومدين..) يجب استشارة الطبيب المعالج واستشارة اخصائي الجهاز الهضمي اذا كانت هناك حاجة التوقف عن العلاج قبل والفحص وكيفية فعل ذلك.
- ✓ يجب احضار نتائج تحليل الدم وأداء التخثر ( INR/PT ) التي تم تنفيذها قبل الفحص وأيضا مستندات طبية ذات علاقة.
- ✓ لأصحاب ضابطة قلب – يجب الاستعداد مسبقا بالاستشارة مع معهد الجهاز الهضمي وطبيب قلب.
- ✓ يجب القدوم مع شخص كي يرافقك بعد التسريح من المعهد.
- ✓ بسبب التشوش – يجب عدم السياقة لمدة 12 ساعة بعد الفحص.



# الإجراءات بعد الفحص

- تحت المراقبة في غرفة الاستشفاء مع مراقبة واشراف.
- الاكل والشرب الفاتر بشكل عام مسموحين بعد 60 دقيقة بعد الفحص ،  
الا اذا تقرر غير ذلك على يد الطبيب منفذ العملية.
- بعد الانتعاش والاستشفاء من الفحص – يتم إعطاء تقرير يفصل النتائج.
- نتائج الخزعة (اذا تم أخذها) سيتم تسليمها لك خلال أسبوعين – ثلاثة  
تقريبا.
- اذا بعد التسريح من المعهد ظهرت علامات للسخونة ، اضطرابات بالبلع ،  
ألم بالصدر أو البطن ، عليك التوجه فورا الى الطبيب منفذ العملية أو  
الى غرفة الطوارئ.



طاقم معهد الجهاز الهضمي يتمنى لكم الصحة  
والسلامة وبالتوفيق!