



Patientinformation

ERCP

Kirurgkliniken

Vad är ERCP?

Endoskopisk Retrograd Cholangio-Pancreaticografi (ERCP) är en undersökning som syftar till att undersöka gallvägar samt bukspottkörteln. ERCP används framför allt för behandling av stenar i gallgångar, dränage av djupa gallvägar, förebyggande av ny bukspottkörtelinflammation utlöst av gallsten samt undersökning/ behandling av komplikationer efter en galloperation.

Så här går undersökningen till

Innan undersökningen får du inte äta eller dricka på 6 timmar då undersökaren ska kunna få klar sikt i magsäcken. Innan undersökningen får du lugnande medel samt bedövas i svalget. Du kommer att vara sovande under undersökningen men oftast inte intuberad, om inte narkosläkaren anser att det behövs. En slang förs ner via svalget och matstrupen till magsäcken och vidare ut i tolvfingertarmen (första delen på tunntarmen). Via tolvfingertarmen kan man sedan gå upp i gallgångarna för diagnostik av gallvägarna. Slangen som förs ner i matstrupen är utrustad med en kamera som är kopplad till en bildskärm som undersökaren tittar på. Via slangen sprutar undersökaren in ett kontrastmedel och undersökningen genomförs med hjälp av röntgengenomlysning.

Det är i många fall möjligt att behandla besvären via endoskopet. Detta sker i samband med undersökningen. Skulle du ha en sten i gallgången kan undersökaren ta bort denna i samband med undersökningen. Visar undersökningen att gallgången är trång kan undersökaren lägga in ett tunt rör, även kallat stent, i gallgången. Detta gör att gallan lättare kan passera ut i tunntarmen.

Undersökningen tar, i de flesta fall, 15-30 minuter men kan ta upp till en timma att genomföra.

Efter behandlingen

Efter undersökningen kan du känna ett obehag i halsen och må illa. Du kommer att få börja dricka en stund efter undersökningen, då bedövningen har släppt.

Efter undersökningen så kan bukspottskörteln bli retad. Du kan då få en obehagskänsla i magen, som oftast snabbt brukar gå över. I vissa fall kan retningen bli mer allvarlig och man får en bukspottkörtel-inflammation, vilket visar sig som buksmärta och sjukdomskänsla. I dessa fall blir man kvar på sjukhuset för behandling med vätska och fortsatt observation. Andra komplikationer till undersökningen kan vara blödning, perforation och infektion. Riskerna med en ERCP vägs alltid noggrant mot andra tänkbara åtgärder som till exempel operation.

Kontakta oss

Kirurgmottagningen NÄL
Lärketorpsvägen
461 73 Trollhättan
entréplan
Målpunkt D Plan 2
010 435 34 00
www.nusjukvarden.se