



UMC Utrecht

ERCP

**Safra yolları ve/veya pankreas bezi kanalı
dahili tetkik**



Universitair Medisch Centrum Utrecht

Önsöz

ERCP işlemi için yakın tarihte bir randevunuz var. ERCP, safra yollarında ve/veya pankreas kanalı (pankreas) tanı ve tedavisinde uygulanan bir tetkiktir.

Bu broşürde, bu tetkikin nasıl yürütüldüğü ve hastanın işlem öncesi nasıl hazırlanması gerektiğiyle ilgili önemli bilgiler yer almaktadır.

Dikkat

- Ön hazırlıklar İşlem öncesi hastanın aç olması gerekmektedir. 2. sayfada bunun ne anlama geldiğini okuyabilirsiniz.
- Kan sulandırıcı ilaç kullanıyorsanız, 2. sayfada yer alan konuyla ilgili bilgilendirmeleri dikkatlice okumanız ve uzman doktorunuzla bu durumu görüşmeniz gerekir.
- Bu işlem sırasında hafif narkoz veya sedasyon vasıtasıyla propofol® ilacı uygulanır. Uzman hekimiz bu konuda sizi daha detaylı bilgilendirecektir.
- Genellikle hastalar tetkik sonrasında, gözlem maksadıyla bir gece hastanede yatırılır. Uzman doktorunuz tetkik sonrasında eve gidebileceğiniz yönünde de karar verebilir. Refakatsiz olarak evinize dönmenize izin verilmez. Bu durum, evinize bir taksiyle gidecekseniz de geçerlidir. İşlem sonrası ilk gece mutlaka size refakat edecek birinin yanınızda bulunması gerekir.
- Refakatçiniz bekleme odasında bekleyebilir, ancak sizinle birlikte ilgili bölüme gelmesine veya burada bulunmasına izin verilmez.
- Hastalandınız veya bir engeliniz mi var? 088 75 573 66 numaralı telefonu arayarak, bu durumu en kısa sürede bize bildirin.

Aşağıdaki durumlarda aile hekiminizle iletişime geçin:

- Bazı ilaçlara karşı alerjiniz olduğunda.
- Hamileyseniz veya hamile olma (ihtimaliniz) varsa.
- Bir kalp ve / veya akciğer hastalığı mustaripseniz.

Sorular?

Bu broşürle ilgili herhangi bir sorunuz varsa, lütfen bizi arayın.
Telefon numaramız: 088 75 573 66. Hafta içi her gün bizi arayabilirsiniz
Saat 8.00 ve 17.00 arası.

Tetkikin amacı

Doktor tarafından bu işlem sırasında safra yolları ve pankreas kanalı incelenir.
Doktor tarafından bu işlem için bir röntgen taraması kullanılır.
Doktorun bu tetkik sırasında bir anormallik tespit etmesi durumunda, mümkün olduğu takdirde hemen tedaviyi gerçekleştirecektir. Burada safra kesesi kanalı ağzının kesilerek açılması, safra taşlarının çıkarılması veya daraltma ya da kapama yapılarak bir tüpün (stentin) yerleştirilmesi akla getirilebilir.

Ön hazırlık

ERCP için yemek borusunun ve midenin boş olması gerekir. Bu nedenle aç olmanız son derece önemlidir. Bu, tetkikten altı saat öncesine kadar yemek yememeniz; su ve sigara içmemeniz anlamına gelir.

Bir şey yiyip içmiş olmanız halinde, tetkik gerçekleştirilmeyecektir.

İlaçlar

Eğer ilaç kullanıyorsanız, bunu yapılacak tetkikten 3 saat kadar önce bir yudum suyla alabilirsiniz. İlaçlarınızı kullanabilir veya bunu yapılacak tetkik sonrasına erteleyebilirsiniz. Bu durumu doktorunuzla görüşün.

Kan sulandırıcılar

Kan sulandırıcı ilaç kullanıyor musunuz? Bazı durumlarda ERCP işlemi öncesi kan sulandırıcı ilaç kullanımına geçici olarak ara vermeniz gerekebilir.

Bu durumu her zaman, ERCP yapılmasına karar veren doktorunuza sorun.

Sintrom® (asenokumarol) veya **Marcoumar®** (fenprocoumon) kullanma nedeniyle tromboz servisinde tedavi görüyor musunuz? Bu ilaçları kullanmayı yapılacak tetkikten dört gün önce bırakacaksınız. **Bunu doktorunuzla görüşün. Farklı türde bir kan sulandırıcı kullanmanız gerekebilir.**

Ascal® (kalsiyum karbasalat), **Plavix®** (klopidogrel) ilaçlarını birlikte mi kullanıyorsunuz? Bu durumda işlemden bir hafta önce **Plavix®** (klopidogrel) kullanımını kesip, **Ascal®** (kalsiyum karbasalat).

Sadece **Ascal®** (carbassalaarcalcium), **Plavix®** (klopidogrel) veya **Persantin®** (dipiridamol) ilaçlarını mı kullanıyorsunuz? İşlem öncesi bu ilaçlarınızı kullanmaya devam edebilirsiniz.

Dabigatran® (Pradaxa), **Rivaroxaban®** (Xarelto) ve **Apixaban®** (Eliquis) gibi kan sulandırıcı ilaçları mı kullanıyorsunuz? Bu ilaçları kullanıp kullanmayacağınızı ve ne zaman kullanmayı bırakmanız gerektiğini doktorunuza sorun.

Diyabet ilaçları

Diyabet hastası mısınız? İnsülin kullanıyor musunuz? Doktorunuza danışarak insülin dozajını ayarlayın.

Tablet alıyorsanız, işlemden önceki gün bunu yine normal dozajında alabilirsiniz.

Tetkikin yapılacağı gün:

- Tetkik öncesinde ilaç alamazsınız.
- Tetkik sonrasında günde 1 defa kullandığınız ilacınızı ilk öğünde yeniden kullanmaya başlayabilirsiniz.
- Günde 2, 3 veya 4 defa kullandığınız bir ilaç var mı? Bir sonraki öğünde normal dozajda kullanıma başlayabilirsiniz.

Sedasyon

Bu işlemin sizin açınızdan en kolay şekilde yapılmasını istiyoruz. Bu nedenle size sakinleştirici ve ağrı kesici ilaçlar verilir.

İşlem sırasında uyku halinde olmanız için iki seçenek var:

- Endoskopi bölümü uzmanı tarafından size hafif narkoz işlemi yapılacaktır.
- Bir anestezi uzmanı size propofol ilacı eklenmiş sedasyon verecektir.

Size hangi çeşit uyku ilacı verileceği, tedavi sırasında tam olarak ne çeşit işlem yapılacağına bağlıdır. Tedavinizi yapan doktor size bunları açıklayacaktır.

Sakinleştirici ve ağrı kesici ilaçlar, kolunuzdan bir iğneyle verilecektir. İnfüzyon iğnesi yerleştirme işleminde daha önce zorluk yaşadığınızı biliyorsanız, lütfen bunu bize zamanında bildirin.

Tetkik sırasında

Tetkik başlangıcı

Bir hemşire siz bekleme salonundan alarak ön hazırlık odasına götürür.

Burada bir yatağa yerleştirilirsiniz ve verileriniz sizinle birlikte gözden geçirilir.

Bir hemşire kolunuza infüzyon iğnesi yerleştirir.

Bir endoskopi hemşiresi, sizi buradan alarak muayene odasına götürür.

Burada muayene masasının üzerine taşınırsınız. Doktor size burada birkaç soru soracaktır; buna 'time-out' aşaması denmektedir.

Anestezi Hemşiresi; kan basıncınızı, kalp atış hızınızı ve oksijen seviyenizi ölçmek için sizi izleme cihazına bağlayacaktır. Sizden seyyar diş protezlerinizi ve gözlüğünüzü çıkarmanız istenir. Daha sonra size infüzyon yoluyla ilaç verilir.

Endoskopun takılması

Tetkik sırasında tedavi masasında yüz üstü yatırılırsınız. Hemşire dişlerinizin ve endoskopun korunması için dişlerinizin arasına bir halka (ince esnek bir görüntüleme tüpü) yerleştirir. Doktor endoskopu boğazınızdaki halkadan geçirir.

Tedavi

Duodenoskop denen özel endoskop onikiparmak bağırsağının ikinci kısmına geçiş yoluyla safra kanalının bağırsağa açıldığı bölgeye yerleştirilir. Kontrast boyası ve endoskopi cihazıyla desteklenen özel bir kanül ile safra yolları ve/veya pankreas kanalı görüntülenerek filmleri çekilir. Safra kanalında taşla rastlanırsa, doktor bu taşları derhal çıkarır. Daralma saptanması durumunda, bir (plastik veya metal) stent yerleştirilebilir. Bazı durumlarda safra kanallarının (papilla duoden) ağzını (papillotomi) kesmek gerekebilir.

Tedavi sonrası

İşlem sonrasında, hemşire tarafından ayılma odasına götürülürsünüz. Burada bir saat daha dinlenmeniz gerekir.

ERCP sonrasında genellikle bir gece müşahede altında tutmak için hastaneye yatırılırsınız. Bu durum genellikle önceden bilinir. Böyle bir durumda, geceyi geçirmek için gerekli eşyalarınızı hastaneye getirmeyi unutmayın.

Doktorunuz, ERCP yapılan gün taburcu edilmenize karar verirse, işlem sonrasında refakatçinize telefon edilerek refakatçinizin sizi saat kaçta alabileceği bildirilir. Refakatçiniz olmadan ilgili bölümden çıkış yapmanız yasaktır. ERCP yapılan gün geceyi hastanede geçirmeniz gerektiğinde de yanınızda birinin bulunması gerekir. Bu önlemin nedeni, size uygulanan sedasyondur; birinin sizi müşahede altında tutması önemlidir.

Tarafınıza işlem sonrası bakım bilgilendirmesine ilişkin bir yazı verilecektir. Bu yazıda, işlem sırasında elde edilen bulguların yanı sıra neler yapıldığı ve komplikasyonlar durumunda ne yapmanız gerektiği belirtilmiştir.

Sedasyon sonrası araç kullanımı ve refakat

Sedasyon sonrası günün geri kalanında (otomobil, motor, moped, bisiklet gibi) araç kullanmanız yasaktır. Taksi veya bir toplu taşıma aracıyla eve dönmeniz durumda dahi, refakatçinizin yanınızda olması gerekir.

Size refakat edecek kimseniz yoksa, lütfen bu durumu doktorunuzla görüşün.

Olası komplikasyon durumu

ERCP, genellikle güvenli bir tedavi şeklidir. Ancak, bazı durumlarda birtakım komplikasyonlar ortaya çıkabilir:

- Pankreas, ERCP sırasında yapılan işlemler nedeniyle pankreas iltihaplanabilir. Risk oranı ortalama olarak %3 - %5 arasındadır. İşlem sonrası gelişen pankreas iltihaplanması, genellikle birkaç gün içinde iyileşir; ancak bazen (çok nadir de olsa) hayatı tehdit edici boyutta olabilir.
- Papillotomie (papilla ağzının kesilerek genişletilmesi sırasında) kanama komplikasyonu (%1-2) görülebilir. Perforasyon (delik) oluşması konusunda da çok küçük bir (<% 0,5) risk vardır.
- Refleksler durduğu için midedekiler solunum yollarına kaçabilir. Bu durum, akciğer iltihaplanmasına neden olabilir.
- Sedasyon kullanımı sonrasında bazen, solunum problemleri veya kalp ritmi düzensizleri ortaya çıkabilir. Bu konuda sedasyon hakkında (telefonla) bilgilendirme görüşmesi sırasında bilgilendirme yapılacaktır.

Hangi durumlarda iletişime geçmeniz gerekir

Aşağıda belirtilen durumlarda bizimle derhal iletişime geçin:

- Ağır karın ağrınız varsa
- Yüksek ateşiniz varsa
- Çok fazla kanamanız varsa

Endoskopi birimine, hafta içi her gün 8.00-17.00 saatleri arasında 088 75 573 66 numaralı telefondan ulaşabilirsiniz. Bu saatlerin dışında, MDL hemşirelik birimine 088 75 562 22 numaralı telefondan ulaşabilirsiniz.

İç hastalıkları ve dermatoloji bölümü

mide, bağırsak ve karaciğer hastalıkları bölümü

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2018, UMC Utrecht

8 | UMC Utrecht



Açık adres
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Posta adresi:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
Telefon +31 (0)88 75 555 55