

זף הזרנה לבדיקת ERCP

מהות הבדיקה

אבחון וטיפול במחלות של דרכי מרה ולבלב. הבדיקה מתבצעת על ידי מכשיר אנדוסקופי - סיב אופטי בצורת צינור גמיש אשר מוחדר דרך הפה ומגיע לפתח צינור המרה והבלב (הנקרא פפילה) בדופן של התריסריון (התחלת המעי הדק). לתוך הפפילה מוזרק חומר ניגוד כדי להדגים את צינורות המרה והבלב תחת שיקוף רנטגן.

מתי מבוצעת בדיקת ERCP?

בחדש לאבנים בדרכי המרה ובחשד לחסימה מכאנית של דרכי המרה או בצינור הבלב. באמצעות ה-ERCP ניתן לבצע חיתוך הפפילה ולהוציא אבנים מדרכי המרה. ניתן גם להשתיל תותב לצורך ניקוז המרה. בעת הצורך ניתן ליטול דגימות מרקמות חשודות (ביופסיות).

הכנה לבדיקה

- צום משעה 12:00 בלילה.
- במידה והנך מטופל/ת בנוגדי קרישה (קומדין, קלקסן וכו') באספירין לסוגיו (מיקורפירין, קרטיה, טבעפירין וכו'), בפלויקס או בטיקלידיל, יש להיוועץ ברופא המפנה וברופא המשפחה, ולשקול הפסקה מתוכננת של הטיפול התרופתי למשך שבוע ימים לצורך אפשרות של ביצוע הפעולה הטיפולית (זאת על מנת להפחית סיכון לדימום).
- לא יבוצע כל שינוי תרופתי ללא קבלת אישור של הרופא המטפל (רופא המשפחה).
- לקראת הבדיקה עליך להביא תוצאות עדכניות של תפקודי קרישה וספירת דם (בדיקת מעבדה), ECG, צילום חזה ותוצאות של הדמיות קודמות (CT, US, MRI) – דיסקים ופענוחים.

כיצד מתבצעת הבדיקה?

לאחר קבלת הסבר מהרופא לגבי מהות הבדיקה והשלכותיה תתבקש לחתום על הסכמה מדעת לביצוע ה-ERCP וגם הסכמה להרדמה. הבדיקה מתבצעת בהרדמה כללית על ידי רופא מרדים. לאחר ההרדמה יוחדר אנדוסקופ עד לתריסריון ותבוצע הדגמה של דרכי המרה והבלב. במהלך הפעולה יבוצע שיקוף רנטגן ולפי הממצאים יוחלט על סוג הטיפול. להוצאת האבנים מבוצע לרוב חיתוך של הפפילה עם העברת צנתר שבקצהו סל או בלון לתוך צינור המרה. במידה וישנה הצרות של אחד מן הצינורות הללו יוכנס תותב פלסטי לצורך שמירת דרכי המרה והבלב פתוחות. פעולות אלה אינן כרוכות בכאב.

סיבוכים אפשריים של הבדיקה:

דמם לאחר ביצוע חתך של הפפילה, בדרך כלל עוצר לבד או על ידי טיפול מקומי. דלקת של הבלב (פנקראטיטיס) הנובעת מתגובת הרקמה להזרקות חומר ניגוד. רוב המקרים של הפנקראטיטיס קלים ונמשכים זמן קצר, אך במקרים נדירים הסיבוך יכול להיות קשה ולצורך אשפוז. התנקבות המעי - סיבוך נדיר מאוד.

מה קורה לאחר הבדיקה?

לאחר הבדיקה הינך מועבר לחדר התעוררות להמשך השגחה. לאחר מכן תועבר למכון גסטרו להמשך טיפול או תאושפז בבית החולים למשך 24 שעות (לפי סוג הפעולה). מומלץ להתארגן מראש לשהייה בבית חולים. בהמשך יימסרו לך תוצאות הבדיקה על ידי רופא וכן הסבר לגבי המשך טיפול ומעקב. עם ההגעה לביתך, אם מופיעים סימנים של חום, כאבי בטן או חזה, דימום רקטלי משמעותי או יציאה שחורה - עליך לפנות מיידית לבדיקה רפואית. רצוי לאכול בארוחה הראשונה לאחר הבדיקה אוכל קל ולאחר כשעתיים אם הינך חש בטוב, תוכל לחזור לכלכלה רגילה.

לנוחיותך צוות מכון גסטרואנטרולוגי עומד לרשותך ויענה לפנייתך לקבלת הסבר נוסף.

בהצלחה
צוות המחלקה