

ERCP (ای آر سی پی)

شما کاندید عمل تصویربرداری از مجاری صفراوی و پانکراس از طریق آندوسکوپ (کلانژیوگرافی رتروگراڈ یا بطور اختصار ای آر سی پی) می‌باشید. در این عمل ماده حاجب از طریق یک لوله قابل انعطاف که به آن آندوسکوپ گفته می‌شود به داخل مجاری کیسه صفرا و غده پانکراس شما تزریق و سپس تصویربرداری و همچنین خروج سنگ صفراوی و گذاشتن استنت از طریق (ای آر سی پی) انجام می‌شود. این عمل در واحد آندوسکوپی انجام می‌شود و ممکن است که بیش از یک ساعت بطول بیانجامد.

کاربردهای (ای آر سی پی)

- تصویر برداری مجاری صفرا و غده پانکراس
- خروج سنگهای صفراوی
- گذاشتن استنت

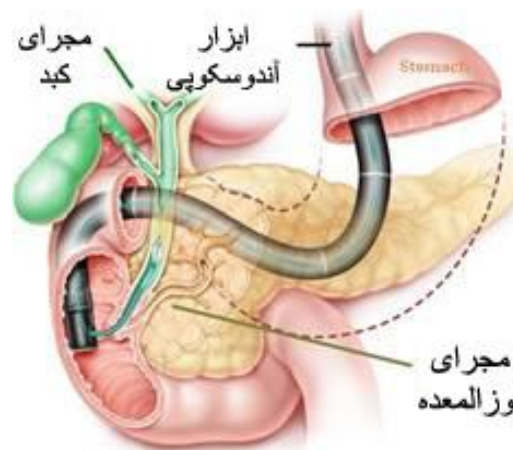


مراقبت قبل از آزمایش

روز قبل از عمل شما می‌توانید رژیم معمولی خود را حفظ کنید. اما از نیمه شب قبل از آزمون باید از خوردن و آشامیدن مواد غذایی اجتناب کنید.



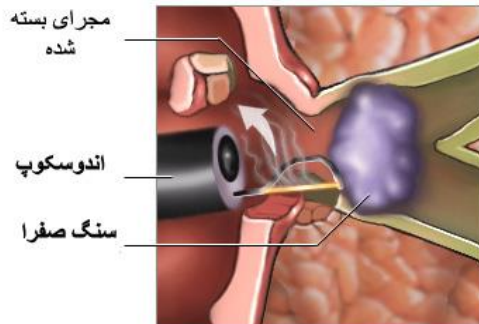
- داروهای مصرفی خود را طبق نظر پزشک خود ادامه دهید.
- دندان مصنوعی خود را خارج کنید
- زیورات خود را به همراهتان بدهید



قبل از آزمون فراموش نکنید که مثانه خود را تخلیه کنید، زیرا (ای آر سی پی) موجب احتباس ادرار می‌شود.

مراحل انجام آزمایش

- شما بر روی یک تخت رادیوگرافی ابتدا به سمت چپ و به صورت نیمه خوابیده به شکم قرار خواهید گرفت.
- در حین انجام آزمون فشار خون نبض شما کنترل خواهد شد.
- با یک بیهوشی عمومی مختصر شما آماده انجام (ای آر سی پی) خواهید بود.

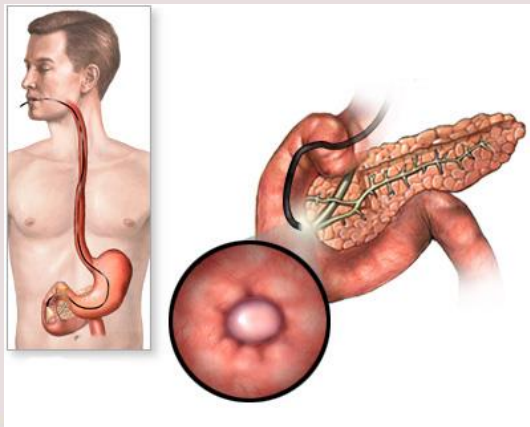




یامن اسمه دواء و ذکره شفاء
راهنمای بیمار



ای ا ر سی پی
کد محتوا: ۱۵۵



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

مراقبت بعد از آزمایش

● پس از عمل علائم حیاتی شما به طور مرتب و برای چند ساعت کنترل خواهد شد.

تا زمانی که پزشک و پرستار اجازه به شما نداده‌اند از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.

● بعد از اینکه پزشک و پرستار اجازه خوردن و آشامیدن به شما دادند، می‌توانید از مایعات و یا غذای سبک استفاده کنید.

● در صورت بروز درد شکم و یا تب و علائم دیگر نیاز به بستری شدن و اقدام لازم خواهد بود.

● معمولاً در روزهای بعد می‌توانید از رژیم غذایی قبل از آزمون برخوردار باشید.

● بعد از آزمون ممکن است که دچار آزردهگی گلو شوید که برای چند روز قابل انتظار است.

● در صورتی که قادر به دفع ادرار خود نبودید و یا دچار لرز، درد شکم، تهوع و استفراغ شدید، حتماً به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید.

تهیه کننده: بهرام جعفری "پرستار"

منبع: درسنامه پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸

مشاور علمی: دکتر مجید طالبی "فوق تخصص گوارش و آندوسکوپی"

طراحی و تدوین: مریم اقتداری "کارشناس آموزش سلامت"

تأیید: ۱۳۹۴

بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا (س) مرداد ۱۳۹۹

☀ برای باز نگه داشتن دهان و حفاظت از دندانهای شما از یک محافظ دهانی استفاده می‌شود.

☀ پزشک لوله باریکی از طریق آندوسکوپ به سمت مجاری صفراوی و پانکراس هدایت خواهد کرد و از طریق آن ماده حاجب را به داخل مجرای صفراوی تزریق کرده و به سرعت چندین عکس از زوایای مختلف تهیه خواهد کرد.

☀ بعد از عکسبرداری در صورت نیاز نمونه بافتی نیز تهیه خواهد شد، سپس به آرامی لوله آندوسکوپ از راه هوایی دهانی خارج خواهد شد.

☀ در طی عمل فشار خون و نبض شما به طور مرتب کنترل خواهد شد.

