

Pracownia Endoskopii

Pawilon A, parter

☎ 32 624 73 77

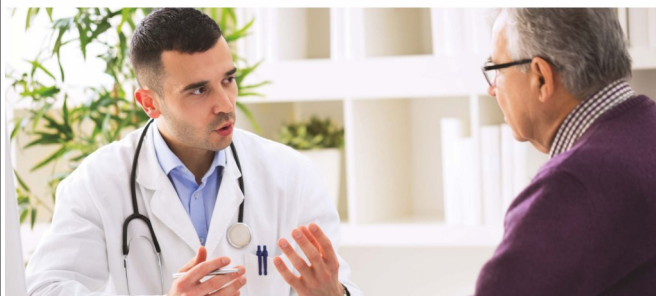
Ustalenie terminu badania:

☎ 32 624 75 36 lub ☎ 32 624 75 37

507 124 142

lub osobiście w Rejestracji Ogólnej
od poniedziałku do piątku
w godzinach 7.00 — 17.00

Pacjencie,
czy znasz swoje prawa?



Pamiętaj, jako pacjent masz prawo do:

- Świadczeń zdrowotnych
- Informacji o swoim stanie zdrowia
- Tajemnicy informacji z Tobą związanych
- Wyrażenia zgody lub jej odmowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych
- Poszanowania intymności i godności
- Dostępu do dokumentacji medycznej
- Zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza
- Zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych
- Poszanowania życia prywatnego i rodzinnego
- Opieki duszpasterskiej
- Przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie

Jeśli Twoje prawa zostały
naruszone zadzwoń:

Telefoniczna Informacja Pacjenta
800-190-590

Rzecznik Praw Pacjenta
ul. Młynarska 46
01-171 Warszawa
kancelaria@rpp.gov.pl www.rpp.gov.pl



Szpital Powiatowy w Chrzanowie

ul. Topolowa 16
32-500 Chrzanów

Telefony - centrala: 32 624 77 77

Fax: 32 623 94 28

Adres e-mail: sekretariat@szpital-chrzanow.pl

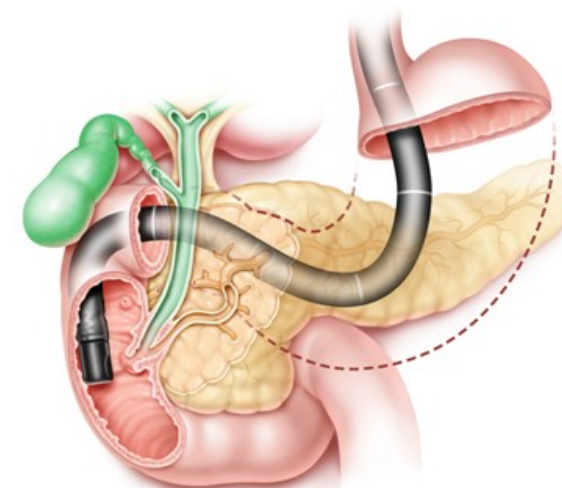
<http://szpital-chrzanow.pl/>



SZPITAL
POWIATOWY
W CHRZANOWIE

Ulotka Informacyjna

Endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna (ERCP)



ERCP

ERCP/ECPW — cholangiopankreatografia wsteczna polega na radiologicznym uwidocznieniu przewodu trzustkowego i dróg żółciowych. Badanie łączy techniki endoskopowe i radiologiczne. Po wprowadzeniu duodenoskopu do dwunastnicy uwidacznia się brodawkę dwunastniczą większą, następnie w sposób wybiórczy cewnikuje się przewód trzustkowy, żółciowy i podaje się kontrast. Otrzymuje się w ten sposób obraz dróg żółciowych i przewodu trzustkowego.

Wskazania do wykonania ERCP:

- Żółtaczka mechaniczna i żółtaczka o niejasnej etiologii,
- Kamica dróg żółciowych,
- Podejrzenie nowotworu w obszarze dróg żółciowych i trzustki,
- Bóle po przebytych usunięciu pęcherzyka żółciowego, znaczne poszerzenie przewodów żółciowych.

W razie stwierdzenia zmian chorobowych w obszarze dróg żółciowych i trzustki można podjąć działania lecznicze.

Leczenie endoskopowe polega na:

1. Nacięciu zwieracza bańki wątrobowo – trzustkowej (sfinkterotomia, papillotomia)
2. Usunięciu kamieni z przewodu żółciowego lub trzustkowego,
3. Poszerzeniu przewodu żółciowego lub trzustkowego
4. Protezowaniu dróg żółciowych lub przewodu trzustkowego.

ERCP jest techniką **inwazyjną**, a leczenie endoskopowe powinno być traktowane jak zabieg operacyjny.

Pacjent jest przygotowany jak do zabiegu chirurgicznego.

Pacjent przed podaniem musi pozostać na czczo przez okres co najmniej 8 godzin.

Po badaniu pacjent pozostaje w łóżku. Po zabiegu nie wolno jeść ani pić do czasu aż lekarz na to ponownie zezwoli.

Tak jak każdy zabieg operacyjny leczenie endoskopowe jest obarczone pewną niewielką ilością powikłań.

Najpoważniejszymi powikłaniami są:

Zapalenie trzustki 10% – 15%,

Krwotok 1% – 2%,

Perforacja ścian dwunastnicy 1%,

Zapalenie dróg żółciowych 3% – 5 %.

Zabieg wykonuje się w znieczuleniu ogólnym z udziałem zespołu anestezyjologicznego.

