

تعریف:

اندوسکوپی مجاری صفراوی و لوزالمعده

ای آر سی پی یک روش تشخیصی درمانی است که در آن پزشک با استفاده از یک لوله ظریف و قابل انعطاف دوربین دار از راه دهان وارد شده و پس از عبور از دوازدهه وارد مجاری صفراوی می شود. سپس با تزریق ماده حاجب و با کمک اشعه ایکس مجاری را مشاهده نموده و با بررسی آن، در صورت لزوم اقدامات درمانی را انجام می دهد.

طی این فرایند : بررسی مسیر عبور تا مجرای صفراوی/ بررسی مجرای صفرا/ رفع گرفتگی مجرا/ برداشتن زوائد موجود در مجرا و نمونه برداری از آنها و بعضاً کارگذاری لوله یا فنری جهت باز نگه داشتن مجرای صفرا قابل انجام است.



مراقبت قبل و بعد از ERCP

قبل از انجام این فرایند بیمار توسط پزشک متخصص بیهوشی کاملاً خوابانیده می شود تا در مدت انجام آن چیزی احساس نکند. (نوعی از بیهوشی موقت)



عوارض:

خونریزی، التهاب لوزالمعده، عفونت خون، پارگی محل عمل، صدمه به مجرای صفراوی و در یک درصد از موارد مرگ حین انجام فرایند ای آر سی پی محتمل است.

اقدامات مراقبتی:

داروهای مورد نیاز بیمار طبق دستور پزشک تهیه و به بیمار داده خواهد شد.

بیمار تا هر زمان که پزشک صلاح بداند نباید چیزی بخورد-حتی آب و با دستور پزشک نیز طی ۲۴ ساعت اولیه بیمار تنها می تواند از مایعات شفاف و شربت آلات استفاده نماید که در صورت تحمل آن و تأیید پزشک نهایتاً تا مایعات غلیظ و غذاهای نرم قابل تغییر است.

از روز بعد از ای آر سی پی نیز مصرف غذاهای کم چرب توصیه می شود.

بیمار معمولاً در صورت نداشتن مشکل روز بعد قابل ترخیص است که پس از ویزیت پزشک و ثبت دستورات دارویی و آزمایشات مورد نیاز بعدی انجام می شود.

قرار بعدی ملاقات مجدد پزشک نیز طبق نظر پزشک طی ۱-۲ هفته آینده با معرفی نامه از بخش جهت نوبت گیری در مانگه خواهد بود.

پس از پایان کار نیز تیم بیهوشی تا هوشیاری نسبی بیمار بر بالین وی باقی می ماند و بیمار به واحد مراقبتیهای اندوسکوپی که ریکاوری فرایندهای اندوسکوپی محسوب می شود منتقل می گردد.

در واحد ریکاوری بیمار پس از انتقال به تخت، به دستگاههای قلبی و تنفسی متصل می گردد تا عملکرد قلب و تنفس ایشان تحت کنترل قرار گیرد.

بیمار طی ساعات اولیه به دلیل دریافت داروهای بیهوشی و استفاده از وسایل بیهوشی، احساس خواب آلودگی و بی حسی و گاهی درد در ناحیه گلو خواهد داشت و جهت پیشگیری از برگشت ترشحات دهان به درون راه هوایی روی پهلو قرار می گیرد و یا سر به یک طرف گردانده می شود

شروع مصرف مایعات و غذا برای بیمار طبق نظر پزشک از طریق پرسنل واحد به شما اعلام خواهد شد بنابراین به هیچ عنوان اقدام به دادن چیزی - حتی آب از راه دهان به بیمار نکنید.

پس از پایان فرایند ممکن است بیمار دچار درد شکم، احساس پر بودن شکم، نفخ و دل پیچه نماید که با کامل شدن هوشیاری و هماهنگی پرستاران بخش با راه رفتن میتواند به خروج گازهای روده کمک نماید در عین حال معاینه توسط پزشک صورت خواهد گرفت و در صورت صلاحدید ایشان مسکن داده خواهد شد.

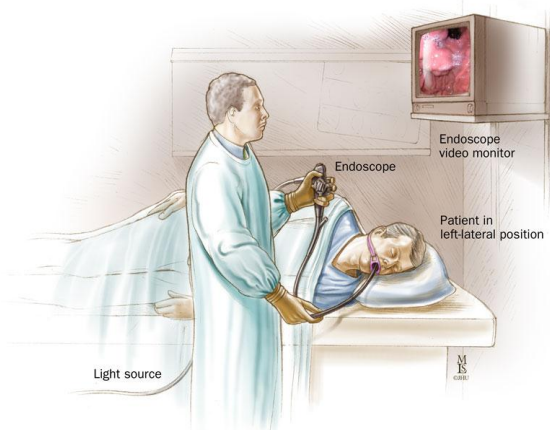


فوق تخصص

مرکز آموزشی «رهانی نمازی»

واحد آموزش ضمن خدمت

ERCP



PT-HO-234

گردآوری: مهشید سرافراز کارشناس پرستاری

بازبینی: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر فرداد اجتهادی

۱۳۹۵



علائم قابل توجه بعد از ترخیص:

در صورت بروز درد شدید شکم، تهوع و استفراغ، تب و لرز، زردی و هر گونه مشکل غیر معمول دیگر حتماً به اورژانس بیمارستان یا نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه نمایید.

در صورت نیاز به مصرف دارو، پرستاران بخش نحوه مصرف آنها را به شما توضیح خواهند داد.

« سلامتی و به روزی شما عزیزان آرزوی همیشگی ماست »

منابع:

۱. پرستاری داخل جراحی، برونر و سودارث، (۲۰۰۸)

2-ERCP available in "[www.uptodate.com/content/patient information](http://www.uptodate.com/content/patient-information)