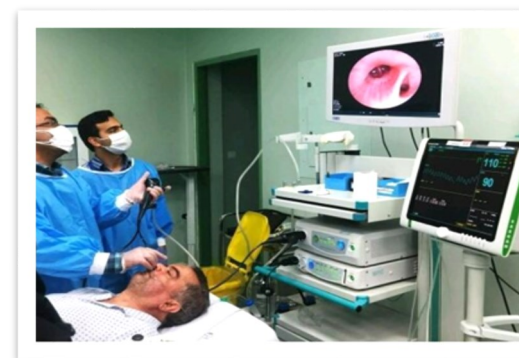




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی



مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

آندوسکوپی

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح روش:

پزشک شما آندوسکوپی کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد یا ERCP، برای شما درخواست کرده است. این تست با یک ابزار تلسکوپ مانند قابل انعطاف به نام آندوسکوپ برای گرفتن عکس اشعه ایکس از مجاری که تخلیه کبد (مجاری صفراوی) و لوزالمعده را به عهده دارند استفاده می شود. این روش مورد استفاده برای شناسایی هرگونه اختلال در این مجاری، مانند سنگ کیسه صفرا، انسداد، تنگی، تومور و یا کیست است. روش های دیگر ممکن است انجام شود در حالی که آندوسکوپ در اثنای عشر (اولین بخش از روده کوچک) است. این روش ها ممکن است شامل کشش و یا بزرگ شدن مجرای تنگ شده، از بین بردن انسداد، مانند سنگ کیسه صفرا و یا گرفتن نمونه سلول برای مطالعه بیش تر باشد.

دلایل انجام:

این یک روش تشخیصی است و برای کمک به تشخیص بیماری های دستگاه گوارش و همچنین کمک به انتخاب بهترین روش درمان برای بیماری های این قسمت انجام می شود.

عوارض احتمالی:

خونریزی و عفونت در دستگاه گوارش از عوارض این روش تشخیصی هستند که در نتیجه وارد کردن آندوسکوپ بروز می یابند.

اقدامات قبل از عمل:

اگر شما در حال مصرف هر یک از داروهای زیر هستید لطفاً به پزشک و یا مرکز آزمون خود اطلاع دهید:
داروهای دیابت (انسولین، گلوکوفاز و...)

آسپرین

کومادین

داروهای قلب

آنتی اسیدها

قبل از آزمون شام سبک مانند سوپ میل کرده و از خوردن و نوشیدن و هر چیزی پس از 12 شب خودداری کنید.

هیچ دارویی مصرف نکنید مگر این که با اطلاع پزشک صبح روز آندوسکوپی مصرف نمایید.

نسخه پذیرش پزشک معالج و کارت بیمه و یا فرم ارجاع را به همراه بیاورید.

بزرگسال مسئول که شما را به خانه ببرد، همراه داشته باشید.

لیستی از داروها و آلرژی به مواد و... را با خود داشته باشید.

از شما یک فرم رضایت برای آزمون گرفته خواهد شد.

از شما خواسته خواهد شد که لباس بیمارستان بپوشید.

کاتتر داخل وریدی (IV) در بازوی شما قرار داده می شود.

از شما خواسته خواهد شد که عینک، لنزهای تماسی، دندان مصنوعی و طلا و جواهر خود را خارج کنید.

پشت حلق شما با اسپری بی حس خواهد شد.

اگر شما به ید یا صدف حساسیت دارید، به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید. چراکه به شما یک ماده رنگی تزریق می شود که می تواند باعث واکنش های آلرژیک شود.

روش انجام:

پرستار یا پزشک شما داروهای درون رگ در بازوی شما را تزریق می کنند که به آرامش شما کمک می کنند. هنگامی که آرامش یافتید، پزشک شما یک محافظ از دندان ها و لثه در دهان شما قرار می دهد که به حفاظت دهان کمک می کند



- پس از آن آندوسکوپ را از دهان شما به معده و اثنی عشر وارد کرده و از مجاری صفراوی شما عکس گرفته می شود.
- فضایی در دوازدهه وجود دارد که در آن صفرا و مجاری پانکراس تخلیه می شود. یک کاتتر کوچک (لوله نرم) برای تزریق رنگ کنتراست در این فضا قرار داده خواهد شد. این رنگ تصاویر اشعه ایکس را واضح تر نشان می دهد.
- ممکن است از شما خواسته شود در طول این آزمون تغییر وضعیت دهید. پرستار کمک خواهد کرد که شما این کار را انجام دهید. فشارخون، نبض، تنفس و درصد اکسیژن خون شما در آزمون تحت نظارت است. هنگامی که پزشک شما این مشکل را شناسایی کرد، شما ممکن است نیاز به انجام یکی از روش های زیر داشته باشید:
- برداشت اسفنکتر: اگر آندوسکپی یک سنگ صفرا یا انسداد را نشان می دهد، پزشک شما ممکن است برای درمان آن بزرگ و باز شدن مجرای صفراوی را انتخاب کند. او یک برش کوچک در مجرای صفرا با یک سیم گرم کن الکتریکی ایجاد خواهد کرد. شما این کار را احساس نمی کنید. سنگ کیسه صفرا با استفاده از یک ابزار خاص خرد می شود. تکه های کوچک را می توان با استفاده از یک بالن برداشته و یا آن ها را به سمت روده سوق داد، که آن ها به طور طبیعی حذف شوند.
- اگر پزشک شما متوجه مجرای تنگ شود، او ممکن است گذاشتن استنت در مجرا را انتخاب کند. (استنت یک لوله کوچک پلاستیکی است که می تواند کمک به باز نگه داشتن مجرا کند.) استنت گذاری می تواند باعث از بین بردن زردی (یک بیماری ناشی از وقفه در پردازش صفرا) با اجازه دادن به صفرا با تخلیه به روده شود. استنت گاهی اوقات در مجرای لوزالمعده قرار داده می شود و زمانی که مسدود شده است، استنت می تواند از طریق آندوسکوپ در فشار در منطقه تنگ مجرای صفرا قرار داده شود.
- ◆ گاهی اوقات، لوله پلاستیکی نازک، به نام یک لوله نازوبیلیاری، در مجرای صفراوی سمت چپ و از طریق بینی گذاشته می شود. این اجازه می دهد تا صفرا تخلیه شود تا آندوسکوپ بهتر انجام شود. لوله ممکن است برای چند روز نگه داشته شود. این روش ممکن است در ابتدا کمی ناراحت کننده باشد، اما با خوردن و آشامیدن تداخل ندارد. این آزمون و روش های دیگر باید بین 30 دقیقه تا دو ساعت تکمیل شود.
- ◆ **اقدامات بعد از عمل:**
 - شما در اتاق ریکاوری باقی می مانید تا زمانی که اثر دارو از بین برود. لطفاً با پزشک خود در مورد احتمال اقامت شبانه صحبت کنید. شما ممکن است موارد زیر را تجربه کنید:
 - شما ممکن است گلودرد خفیف یا بی حسی در گلو داشته باشید.
 - شما ممکن است احساس پری و ناراحتی داشته باشید. این احساس به خاطر هوایی است که به داخل معده در طی آزمایش وارد شده. این احساس معمولاً به سرعت از بین می رود، اگرچه ممکن است چند ساعت طول بکشد.
 - شما ممکن است احساس کسلی داشته باشید. پرستار شما ممکن است پشت گلو را با یک سوآپ پنبه برای آزمایش «حالت تهوع» تحریک کند. هنگامی که این رفلکس بازگشته و بلع معمول دارید، می توانید هر آنچه می خواهید بخورید و بنوشید.
- ◆ **در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟**
 - بالا رفتن دمای بدن
 - خون در مدفوع
 - مدفوع سیاه و سفید
- درد در شکم، قفسه سینه و پشت
- تهوع یا استفراغ
- ضعف، سرگیجه یا غش