

# ERCP

Een ERCP is een inwendig onderzoek waarbij de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier nauwkeurig op de aanwezigheid van afwijkingen kunnen worden geïnspecteerd. Het doel van dit onderzoek is het opsporen van de oorzaak van uw klachten en eventueel het behandelen van afwijkingen.

De ERCP staat voor endoscopische retrograde cholangio en pancreaticografie. Bij dit onderzoek maakt de arts de gal- en alvleesklierwegen zichtbaar met behulp van röntgenstralen en contrastvloeistof. Het wordt uitgevoerd met behulp van een endoscoop. Dit is een videocamera die is ingebouwd in een lange dunne, buigzame en bestuurbare slang. De arts brengt de endoscoop via de mond, de slokdarm, en de maag naar de 12-vingerige darm.

We brengen u bij dit onderzoek in een diepe slaap. Meer informatie leest u in de OLVG-folder [Sedatie met Propofol bij onderzoek of behandeling](#).

Het onderzoek begint met een uitgebreide voorbereiding. Hieronder volgen de instructies. Zonder deze voorbereiding kan het onderzoek niet doorgaan.

## Uw afspraak

- Locatie Oost: meldt u zich bij de Endoscopie- en Behandelafdeling
- Locatie West: meldt u zich bij de afdeling Endoscopie

## Vorbereiding

**U moet voor het onderzoek nuchter zijn. Dit is ook van belang voor de sedatie die u krijgt. Volgt u de instructies uit de folder 'Sedatie met Propofol bij onderzoek of behandeling'.**

## Medicijnen

- U mag op de dag van het onderzoek uw medicijnen innemen met een slokje water. Stop nooit op eigen initiatief met uw medicatie, overleg hierover altijd met uw arts.
- Gebruikt u medicijnen, voornamelijk bloedverdunners, overleg dan ruim van tevoren met uw arts of u hiermee door moet gaan.
- Als u insuline gebruikt, neem dan uw bloedsuikermeter en de insuline mee naar het ziekenhuis.
- Neem uw actueel medicatie-overzicht mee (gratis via uw apotheek)

## Overige aandachtspunten

- Bent u zwanger of denkt u dit te zijn? Meld dit dan aan de arts.
- Draagt u een pacemaker of defibrillator? Neem dan uw pas met het serienummer mee.
- U kunt het beste gemakkelijk zittende kleding dragen. Wij verzoeken u geen beha met beugel te dragen of bovenkleding met rits, aangezien dit het röntgenbeeld verstoort.

## Het onderzoek

- Een ERCP wordt uitgevoerd door een maag-darm-leverarts samen met een endoscopieverpleegkundige. Ook is er een anesthesiemedewerker aanwezig.
- Via een infuusnaald in uw arm krijgt u een slaapmiddel toegediend.
- Wanneer u slaapt, krijgt u een zetje toegediend. Dit is om de alvleesklier te beschermen.
- U ligt tijdens het onderzoek op uw buik of u wordt gevraagd op uw linkerzijde te gaan liggen, met uw linkerarm achter uw rug. Dan kunt u tijdens de ingreep makkelijker op uw buik draaien.
- Tussen uw kaken plaatsen we een plastic ring om uw tanden en de endoscoop te beschermen.
- De arts schuift de endoscoop in de mond tot aan de twaalfvingerige darm. Hier komen de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier in de darm.
- Via de endoscoop brengen we contrastvloeistof in de galwegen en/of de afvoergang van de alvleesklier. Op het röntgenbeeld zijn dan de eventuele afwijkingen te zien.
- Afhankelijk van de aangetroffen afwijkingen kan een behandeling plaatsvinden. Bijvoorbeeld het verwijderen van galstenen, of het inbrengen van een kunststof of metalen buisje om een vernauwing in de galwegen op te heffen.

## Na het onderzoek

- Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapruijnte gebracht.
- Het kan zijn dat u nog een opgeblazen gevoel heeft, door winden en boeren te laten verdwijnt dit.

## Duur van het onderzoek

Het onderzoek zelf duurt 30 tot 60 minuten, hierna blijft u ongeveer een uur uitslapen.

## De uitslag

U ontvangt na het onderzoek de uitslag van het onderzoek. Soms is dit een voorlopige uitslag. Dan krijgt u de definitieve uitslag binnen 2 weken via uw behandelend arts op de polikliniek. De uitslag van weefselonderzoek is na ongeveer 7 werkdagen bekend.

## Kans op complicaties

De verwijzend arts bespreekt voor het onderzoek mogelijke complicaties met u. Dit zijn een perforatie (gaatje in de maag of darm), een bloeding of een ontsteking, bijvoorbeeld van de alvleesklier. Hoe meer ingrepen tijdens het onderzoek moeten worden gedaan, hoe groter de kans op complicaties.

Hebt u na thuiskomst ernstige klachten, zoals hevige buikpijn, bloedverlies of koorts boven 38,5 °C? Neem dan tussen 8.15 en 16.15 uur contact op met de Endoscopie- en Behandelafdeling. Buiten deze uren kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp

## Naar huis

- Na sedatie met Propofol mag u, na ongeveer één uur op de uitslaapkamer, onder begeleiding naar huis. Meer informatie hierover in de folder ‘Sedatie met Propofol bij onderzoek of behandeling’.
- U mag weer gewoon eten en drinken.

## Vragen?

### Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op [www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling](http://www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling)

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl) maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

### Contact

#### Endoscopie- en Behandelafdeling (EBA), locatie Oost

T 020 510 87 77 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

#### afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (dag en nacht bereikbaar)

**Oost**  
Oosterpark 9  
1091 AC Amsterdam

**West**  
Jan Tooropstraat 164  
1061 AE Amsterdam

**Spuistraat**  
Spuistraat 239 A  
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: [www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden](http://www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden)

Aanmelden MijnOLVG via [www.mijnolvg.nl](http://www.mijnolvg.nl) | Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 25 november 2021, foldernr.3428