



內視鏡逆行性膽胰管造影術及治療 (ERCP)

認識
造影術



檢查前、後
該注意什麼
???

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

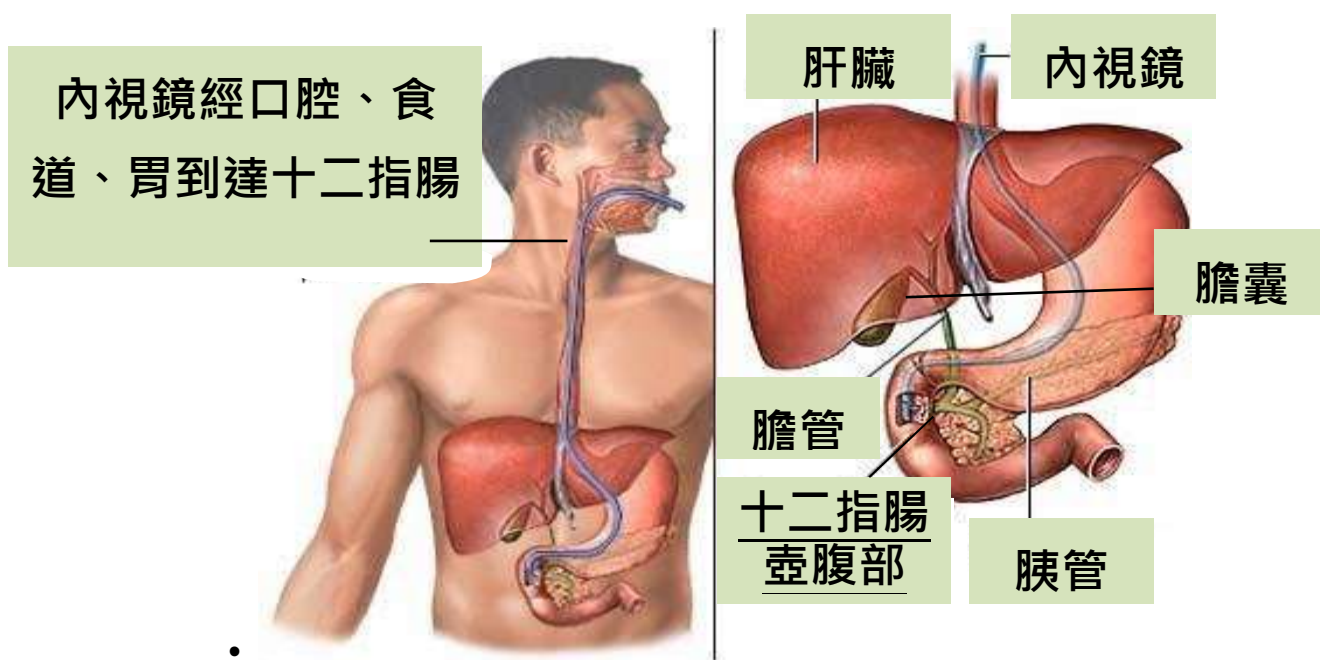
經腸胃科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

一、什麼是--

經內視鏡逆行性膽胰管造影術(ERCP)?

經口腔放入內視鏡(十二指腸鏡)，經食道、胃、到達十二指腸壺腹部(胰液與膽汁排到腸道的交會處)，將顯影劑打入膽管或胰管內來進行檢查(如圖一)，除了可以觀察膽道及胰管是否有異常或其他問題，如有膽管結石、膽道狹窄或其他問題，還可以同時進行取石或把膽道撐開或放置內引流管使膽汁通過等治療。



圖一、內視鏡逆行性膽胰管造影術

(圖片來源 https://www.sohu.com/a/255103113_756405)

二、造影術的過程介紹

此項檢查，本院於每週一、三、五下午執行。步驟如下：

	<p>步驟一</p> <p>♥ 檢查前醫師會視狀況給予</p> <ol style="list-style-type: none">1.局部麻醉止痛。2.靜脈注射「短效鎮定劑」。
	<p>步驟二</p> <p>♥ 檢查期間左側躺</p>
	<p>步驟三</p> <p>♥ 將內視鏡由口腔進入，經胃到十二指腸壺腹部開口，打入顯影劑，將膽管、胰管、膽囊進行顯影</p>

圖片來源：

<https://ol.mingpao.com/ldy/beautystyle/fitness/20190715/1563128787301>

<https://www.sages.org/publications/patient-information/patient-information-for-ercp-endoscopic-retrograde-cholangio-pancreatography-from-sages/>

三、檢查或治療前的準備

- (一)檢查前 1 週需按照醫師指示暫停服用抗凝血劑，如：
阿斯匹林(Aspirin；伯基,Bokey)、可邁丁(Coumadin；
Warfarin)、保栓通(Plavix；Clopidogrel)等藥物，如
有服用請告知您的醫師。



- (二)醫師會向您解釋檢查目的及過程後，填寫同意書。
- (三)於檢查當日進食早餐完畢後，開始禁食禁水，護理師會為您打上靜脈輸液。
- (四)送檢查前，請上廁所排空膀胱，需要時穿著紙尿褲。
- (五)檢查前取下假牙，穿著病人服，推床入檢查室。

四、檢查或治療後的注意事項

要注意喔!

(一)進食時機：

--確定無後續治療及出血情形，才可進食。

(二)如發生嚴重頭暈、心跳加快、腹痛、呼吸急促或其他不適之症狀時請告知醫護人員。

(三)檢查後，護理師會監測意識狀況及定時測量血壓、脈搏、呼吸變化。

五、會有那些合併症?

約有 5%病人可能併發急性胰臟炎，更少數的病人可能發生膽管炎、出血、腸道穿孔等，若有發生相關合併症，醫師會進一步為您處理。

六、結論

經過幾 10 年來的發展，經內視鏡逆行性膽胰管造影術已經成為膽道、胰管疾病的重要診斷與治療工具，因此免除傳統需接受開腹手術的治療方式，進而提供另一種有效而可行的治療方法。

七、參考文獻

周洄信、蔡任為、吳耀承、方冠傑、張君照(2021)·內視鏡逆行性膽胰管造影術造成的胰臟炎之預防·*臨床醫學月刊*，87(6)，381-387。

[http://doi.org/10.6666/ClinMed.202106_87\(6\).0](http://doi.org/10.6666/ClinMed.202106_87(6).0)

063

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 經內視鏡逆行性膽胰管造影術(ERCP)可以觀察膽道及胰管是否有異常或其他問題，還可以同時進行取石或把膽道撐開或放置內引流管使膽汁通過等治療。

是 否 不知道

2. ERCP 檢查其間，醫師會視情況給予局部麻醉及短效鎮定劑。

是 否 不知道

3. ERCP 檢查後可以立即吃東西，若腹痛則確定有術後胰臟炎。

是 否 不知道

4. ERCP 檢查前 1 週需按照醫師指示暫停服用抗凝血劑，如：阿斯匹林 (Aspirin；伯基,Bokey)、可邁丁 (Coumadin; Warfarin)、保栓通(Plavix; Clopidogrel) 等藥物。

是 否 不知道

4. ERCP 可能併發急性胰臟炎，少數病人可能發生膽管炎、出血、腸道穿孔等症狀，除了需要注意糞便顏色，若有以上症狀需隨時告知醫護人員。

是 否 不知道