

تعليم المريض / مقدم الرعاية

نبذة عن تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع (ERCP)

يساعدك هذا المورد على الاستعداد لتصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع (ERCP) في مركز ميموريال سلون كيترينج (MSK). يُنطق الإجراء على النحو التالي:

- تصوير البنكرياس
- والأقنية الصفراوية
- بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

ما المقصود بتصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع؟

تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع هو إجراء يساعد الطبيب على رؤية الأقنية الصفراوية والأقنية البنكرياسية بدون جراحة.

يتولى طبيب جهاز هضمي إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع. وهو طبيب تلقى التدريب الخاص على علاج مشكلات الهضم. وهو يُعرف كذلك بأخصائي أمراض الجهاز الهضمي.

قد يُجرى لك تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع في حالة ضيق أو انسداد الأقنية الصفراوية أو الأقنية البنكرياسية. يمكن أن يحدث هذا بسبب:

- ورم.
- حصوة في المرارة (كتلة تتكون عند تصلب العصارة الصفراوية).
- نسيج ندبي.
- تورم.

عند انسداد هذه الأقنية، يمكن أن تتراكم العصارة الصفراوية داخل الكبد. وهذا قد يسبب:

- الأقنية هي أنابيب في الجسم تنقل السوائل.
- تنقل أقنية العصارة الصفراوية هذه العصارة. وهي عبارة عن سائل يصنعه الكبد لهضم (تحليل) الطعام.
- تنقل الأقنية البنكرياسية العصارة البنكرياسية. وهي عبارة عن سائل يصنعه البنكرياس لهضم الطعام.
- العدوى.
- ألم البطن.
- الغثيان (الشعور بالرغبة في القيء).
- القيء (الاستفراغ).
- الحمى.
- الحكة.
- اليرقان (اصفرار الجلد وبياض العينين).

عقارات ربمّا تتلقاها في يوم إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

التخدير

التخدير هو دواء يجعلك تنام أثناء الإجراء. ستتلقى التخدير عن طريق قسطرة (أنبوب رفيع ومرن) يتم إدخالها في أحد أوردتك قبل تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع. إذا كنت لديك قسطرة وريدية مركزية، فستستخدمها الممرضة لإعطائك التخدير إن أمكن ذلك. فلا يمكن للجميع الحصول على التخدير عبر القسطرة الوريدية المركزية.

فيما يلي بعض الأمثلة على القسطرات الوريدية المركزية:

- منفذ وريدي مغروس (يُعرف أحياناً باسم Mediport أو Port-A-Cath).
- قسطرة أنبوبية في الصدر (تُعرف أحياناً باسم قسطرة Hickman™).
- قسطرة مركزية وريدية طرفية (PICC).

إذا لم تكن لديك قسطرة وريدية مركزية، فتحصل على التخدير عن طريق قنية وريدية. ستدخل الممرضة قنية وريدية (IV) غالباً في أحد أوردة ذراعك أو يدك.

صبغة التباين

ستحتاج لتناول صبغة التباين في يوم إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني

بالطريق الراجع. صبغة التباين هي صبغة خاصة تساعد الطبيب على رؤية أعضائك. سيحقن طبيب أمراض الجهاز الهضمي صبغة التباين مباشرةً في الأقنية أثناء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع.

سيُخلص الجسم من صبغة التباين عن طريق البول خلال يوم إلى يومين.

ما الذي يجب القيام به قبل إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

استفسر عن الأدوية الخاصة بك

قد يتعين عليك التوقف عن تناول بعض أدويةك المعتادة قبل الخضوع للإجراء. أو قد يتعين عليك تناول جرعة مختلفة عن الجرعة المعتادة. استشر مقدم الرعاية الصحية بشأن كيفية تناول أدويةك قبل الإجراء. ولا تُغيّر طريقة تناول أدويةك دون استشارة مقدم الرعاية الصحية.

يسرد هذا القسم بعض الأمثلة على الأدوية على سبيل المثال وليس الحصر. تأكد من إعلام فريق الرعاية الخاص بك بجميع الأدوية الموصوفة والتي تُصرف بدون وصفة طبية والمكملات الغذائية التي تتناولها. يُقصد بالدواء بوصفة طبية ذلك الذي يمكنك الحصول عليه فقط بوصفة طبية من مقدم الرعاية الصحية. يُقصد بالدواء بدون وصفة طبية ذلك الذي يمكنك شراؤه بدون الحصول على وصفة طبية.



من المهم أن تتناول أدويةك ومكملاتك الغذائية بطريقة صحيحة خلال الأيام السابقة للإجراء. وإلا، فربما نضطر لتحديد موعد آخر للإجراء المقرر لك.

مضادات التخثر (مُضادات تجلط الدم)

مضادات تخثر الدم هي أدوية تعمل على تغيير طريقة تجلط الدم لديك. توصف مضادات تخثر الدم غالبًا للمسّعدة في منع الأزمات القلبية أو السكتات الدماغية أو مشكلات أخرى تسببها الخثرات الدموية.

إذا كنت تتناول دواءً مضادًا لتخثر الدم، فاستشر مقدم الرعاية الصحية الذي حدد موعد الإجراء ومقدم الرعاية الصحية الذي وصف الدواء. اسأله عما يجب فعله قبل الإجراء. ربما يُطلب منك التوقف عن تناول الدواء قبل الإجراء بعدد أيام مُعين. ويعتمد ذلك على نوع الإجراء الذي ستخضع له وسبب تناولك للدواء المضاد لتخثر الدم.

فيمّا يلي بعض الأمثلة على مرققات الدم. ويُرجى العلم بأن هناك أنواع أخرى، لذا احرص على إعلام فريق الرعاية الصحية بجميع الأدوية التي تتناولها. لا تتوقف عن تناول الدواء المضاد لتجلط الدم دون استشارة أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية.

● عقار ميلوكسيكام (®Mobic) ● الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية، مثل ايبوبروفين (أدقيل®، موترين®) ونابروكسين (أليف®) ● عقار بنتوكسيفيلين (®Trental) ● عقار براسوغريل (®Effient) ● عقار ريفاروكسيبان (®Xarelto) ● عقار سلفاسلازين (®Sulfazine و®Azulfidine) ● عقار تيكاجريلور (®Brilinta) ● عقار تينزابارين (®Innohep) ● عقار وارفارين (®Jantoven و®Coumadin)	● عقار أليكسبان (®Eliquis) ● عقار أسبرين ● عقار سيليكوكسيب (®Celebrex) ● عقار سيلوستازول (®Pletal) ● عقار كلوبيدوغريل (®Plavix) ● عقار دابيجاتران (®Pradaxa) ● عقار دالتيبارين (®Fragmin) ● عقار ديبيريديمول (®Persantine) ● عقار إدوكسبان (®Savaysa) ● عقار إينوكسبارين (®Lovenox) ● عقار فوندابارينوكس (®Arixtra) ● هيبارين (حقنة)
--	---

هناك بعض الأدوية والمُكمّلات التي تُغيّر طريقة تخثر الدم. ومن بين الأمثلة عليها فيتامين هـ وزيت السمك والأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات. ويعتبر ايبوبروفين (أدقيل® و موترين®) ونابروكسين (أليف®) من بين الأمثلة على الأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات، ويوجد الكثير غيرها.

اقرأ *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). فسوف يساعدك على معرفة الأدوية والمُكمّلات التي ربما يجب تجنبها قبل الخضوع للإجراء.

أدوية علاج السكري

ربما أنك تتناول الإنسولين أو أي أدوية أخرى لعلاج السكري. في هذه الحالة، استشر مقدم الرعاية الصحية الخاص بك في مركز MSK ومقدم الرعاية الصحية الذي وصف الدواء. اسأله عما يجب فعله قبل الجراحة أو الإجراء. قد يتعين عليك التوقف عن تناول الدواء أو تناول جرعة مختلفة عن الجرعة المعتادة. وقد يتعين عليك أيضًا اتباع تعليمات مختلفة لتناول الطعام والمشروبات قبل الخضوع للجراحة أو الإجراء. اتبع تعليمات مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

سيفحص فريق الرعاية الصحية الخاص بك مستويات سكر الدم لديك أثناء خضوعك للجراحة أو الإجراء.

أدوية GLP-1 (ببتيد شبيه الجلوكاجون-1) لإنقاص الوزن

من المهم أن تبلغ مقدم الرعاية الصحية الخاص بك إذا كنت تتناول دواء GLP-1. ويجب عليك أيضًا اتباع تعليمات خاصة لتناول الطعام والمشروبات قبل الخضوع للجراحة أو الإجراء. ولذلك، من المهم جدًا اتباع هذه التعليمات. وإلا، فقد يتم تأجيل أو إلغاء الجراحة أو الإجراء.

- اتبع نظامًا غذائيًا بالسوائل الصافية خلال اليوم السابق للجراحة أو الإجراء. ولا تتناول أي طعام صلب. اقرأ www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet لمعرفة المزيد.

- توقف عن تناول المشروبات قبل 8 ساعات من موعد وصولك المحدد. لا تتناول أي طعام أو مشروبات بعد هذا الوقت، بما في ذلك السوائل الصافية. يمكنك تناول رشقات صغيرة من الماء مع أدويةك.

لمعرفة المزيد، اقرأ *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

فيما يلي بعض الأمثلة على أدوية GLP-1. ويُرجى العلم بأن هناك أنواع أخرى، لذا احرص على إعلام فريق الرعاية الصحية بجميع الأدوية التي تتناولها. توصف هذه الأدوية أحيانًا للتحكم في السكري أو أمراض أخرى. وفي حالات أخرى، توصف لإنقاص الوزن.

• تيرزيباتيد (Zepbound®, Mounjaro) • ليبراجلوتايد (Saxenda®, Victoza)	• سيمجلوتايد (Wegovy®, Ozempic®) • ريبلسوس (Rybelsus) • دولاجلوتايد (Trulicity®)
--	--

احصل على خطابات إخلاء طرف من طبيبك إذا اقتضت الضرورة

خطاب إخلاء الطرف هو خطاب من طبيبك يقر فيه بإمكانية خضوعك للإجراء بآمن. ربما يلزم الأمر حصولك على خطاب إخلاء طرف واحد أو أكثر قبل تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع. وسيوصيك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك في مركز MSK بذلك عند الضرورة. يجب أن يتلقى مقدم الرعاية الصحية خطاب إخلاء الطرف قبل يوم واحد على الأقل من خضوعك للإجراء.

خطاب إخلاء الطرف لأجل مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للغرس (AICD) أو منظم ضربات القلب الدائم (PPM)

أبلغ مقدم الرعاية الصحية الخاص بك في مركز MSK إذا كنت تستخدم جهاز مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للغرس أو منظم ضربات القلب الدائم. سيتوجب عليك الحصول على خطاب إخلاء طرف

من طبيب القلب الخاص بك.

خطاب إخلاء الطرف للأعراض الأخرى

سيُتوجب عليك الحصول على خطاب إخلاء طرف من طبيب إذا كنت قد شعرت بأي من الأعراض التالية خلال الأسابيع الستة الماضية:

- ألم في الصدر.
- صعوبة في التنفس مستجدة أو متفاقمة.
- الإغماء.

الاتفاق مع أحد الأشخاص لإعادتك إلى منزلك

يجب أن يكون لديك شريك رعاية مسؤول عن إعادتك إلى منزلك بعد الإجراء. ويُقصد بشريك الرعاية المسؤول شخص يُمكنه مساعدتك في العودة إلى المنزل بأمان. ويجب أن يكون قادرًا على الاتصال بفريق الرعاية الخاص بك في حالة وجود أي شواغل. ويمكنك الترتيب لذلك قبل الإجراء بيوم واحد.

إذا لم يكن لديك شريك رعاية مسؤول ليُعيدك إلى منزلك، فيمكنك الاتصال بأي من الوكالات الواردة أدناه. وسوف يرسلون لك أحد الأشخاص لاصطحابك إلى منزلك. تتوفر هذه الخدمة نظير رسوم وسيُتوجب عليك توفير وسيلة انتقال. ولا بأس باستخدام سيارة أجرة أو خدمة سيارات، ولكنك لا تزال بحاجة إلى شريك رعاية مسؤول لمرافقتك.

الوكالات الموجودة في نيو جيرسي
مختصو الرعاية: 877-227-4649

الوكالات الموجودة في نيويورك
مؤسسة VNS Health: 888-735-8913
مختصو الرعاية: 877-227-4649

ما الذي يجب القيام به في اليوم السابق لإجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

ملاحظة وقت الإجراء

سوف تتصل بك ممرضة التنظير الداخلي بين الساعة 8 صباحًا والساعة 6 مساءً خلال اليوم السابق للإجراء. إذا تقرر موعد إجرائك ليوم الاثنين، فسوف يتصل بك يوم الجمعة السابق للإجراء. إذا لم تتلق أي اتصال قبل الساعة 5 عصرًا، فيُرجى الاتصال بهاتف رقم 7882-639-212.

ستخبرك الممرضة بموعد وصولك إلى المستشفى وأين تتوجه للخضوع للإجراء. وستقوم بمراجعة الإرشادات الواردة في هذا الدليل معك. كما ستطرح عليك بعض الأسئلة المتعلقة بسجلك الطبي. وستراجع أيضًا أدويةك وتخبرك بالأدوية التي يمكنك تناولها صباح يوم الإجراء.

قم بتدوين الأدوية التي ستتناولها صباح يوم الإجراء أدناه.

إذا كنت بحاجة لإلغاء الإجراء، فاتصل بمكتب تحديد مواعيد جراحات المعدة والأمعاء على هاتف رقم 5020-639-212.

تعليمات تناول الطعام

ملاحظة مهمة: إذا كنت تتناول دواء GLP-1 (ببتيد شبيه الجلوكاجون-1)، فلا تتبع هذه التعليمات. اتبع التعليمات الواردة في *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines) بدلاً منها.



توقف عن تناول أي طعام بعد منتصف الليل (الساعة 12 منتصف الليل) في الليلة السابقة للجراحة أو الإجراء. وهذا يشمل الحلوى الصلبة والعلكة.

ربما يكون مقدم الرعاية الصحية قد أعطاك تعليمات مختلفة بشأن توقيت التوقف عن تناول الطعام. وفي هذه الحالة، اتبع تلك التعليمات. يتعين على بعض الأشخاص الصيام (عدم تناول أي طعام) لمدة أطول قبل الجراحة أو الإجراء.

ما الذي يجب القيام به في يوم تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

تعليمات الشرب

ملاحظة مهمة: إذا كنت تتناول دواء GLP-1 (ببتيد شبيه الجلوكاجون-1)، فلا تتبع هذه التعليمات. اتبع التعليمات الواردة في *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines) بدلاً منها.

تناول فقط السوائل المدرجة في القائمة التالية بين منتصف الليل (الساعة 12 منتصف الليل) وحتى ساعتين قبل موعد وصولك. ولا تتناول أي طعام أو مشروب آخر. توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد.

• الماء.

• عصير التفاح الصافي، عصير العنب الصافي، أو عصير التوت البري الصافي.

• مشروب Gatorade أو Powerade.

• القهوة أو الشاي السادة. ولا بأس بإضافة السكر. تجنب إضافة أي شيء آخر.

○ تجنب إضافة أي كمية من أي نوع من أنواع الحليب أو مبيضات القهوة. وهذا يشمل أنواع الحليب ومبيضات القهوة النباتية.

○ تجنب إضافة شراب ذي نكهة.

إذا كنت مصابًا بالسكري، فانتبه إلى كمية السكر في مشروباتك. فمن الأسهل التحكم في مستويات سكر الدم لديك إذا تناولت أصنافًا خالية من السكر أو منخفضة السكر أو لا تحتوي على سكر مضاف من هذه المشروبات.

من المفيد المحافظة على ترطيب الجسم قبل الجراحة أو الإجراء، لذا نوصيك بشرب السوائل لإرواء عطشك. ولا تتناول أكثر من احتياجك. ستتلقى السوائل الوريدية أثناء الجراحة أو الإجراء.



توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد. وهذا يشمل الماء.

ربما يكون مقدم الرعاية الصحية قد أعطاك تعليمات مختلفة بشأن توقيت التوقف عن تناول المشروبات. وفي هذه الحالة، اتبع تلك التعليمات.

نقاط يجب تذكرها

- اتبع تعليمات مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بشأن تناول أدويةك في صباح يوم الإجراء. ولا بأس بتناولها برشقات صغيرة من الماء.
- لا تضع أي غسول أو كريم أو بودرة أو مزيل عرق أو مكياج أو كولونيا أو عطر.
- لا ترتدي أية أشياء معدنية. انزعي جميع المجوهرات، بما في ذلك أي أقراط في الجسم.
- اترك جميع مقتنياتك القيمة، مثل بطاقات الائتمان والمجوهرات، في المنزل.
- إذا كنت ترتدين عدسات لاصقة، فارتدي نظارتك بدلاً منها إن أمكن. إذا لم تكن لديك نظارات، فأحضر حافظة لعدساتك.
- إذا كنت تستخدم طقم أسنان، فسيُطلب منك خلعه قبل الإجراء.

ما ينبغي إحضاره

- جهاز الاستنشاق (مثل albuterol لعلاج الربو)، إذا كنت تستخدمه.
- المال الذي ستحتاجه فقط خلال ذلك اليوم.
- حافظة لأغراضك الشخصية إذا كانت لديك. وهي تشمل النظارات أو العدسات اللاصقة، وسماعات الأذن الطبية، وأطقم الأسنان، والأجهزة التعويضية، والشعر المستعار، والمتعلقات الدينية.
- نموذج وكيل الرعاية الصحية الخاص بك، إذا كنت قد أكملته.
- إذا كنت تستخدم منظم ضربات القلب أو مقوم نظم القلب مزيل الرجفان القابل للغرس، فأحضر بطاقة المحفظة.

إلى أين تتجه

ستخضع للإجراء في أحد الأماكن التالية:

● مركز David H. Koch لرعاية مرضى السرطان في مركز MSK

E. 74th St 530

New York, NY 10021

استقل المصعد إلى الطابق الثامن.

● جناح التنظير الداخلي في مستشفى Memorial Hospital (المستشفى الرئيسي في مركز MSK)

York Ave 1275. (بين شارعي East 67th و East 68th),

NY 10065

استقل المصعد B إلى الطابق الثاني. انعطف يمينًا ثم ادخل مركز الجراحة والإجراءات بالمستشفى عبر الأبواب الزجاجية.

تفضل بزيارة الموقع www.msk.org/parking للتعرف على معلومات حول إيقاف السيارة

والاتجاهات لجميع مواقع مركز MSK.

الأمور المتوقعة عند وصولك

سيطلب منك العديد من أعضاء فريق الرعاية الصحية ذكر اسمك وتاريخ ميلادك وتهجي حروفهم. وهذا الأمر حفاظًا على سلامتك. علمًا بأنه قد يخضع الأشخاص ذوي أسماء ممتثلة أو مشابهة لإجراءات في نفس اليوم.

عندما يحين وقت الإجراء، ستحصل على سِرْبَال المستشفى لارتدائه. ستُدخل الممرضة قُنِيَّة وريدية (IV) غالبًا في أحد أوردة ذراعك أو يدك.

داخل غرفة الإجراء

ستحصل على وافي فم لارتدائه على أسنانك لحمًا يته. إذا كنت تستخدم طقم أسنان، فيجب عليك خلعه قبل الإجراء مباشرةً.

سوف تستلقي على ظهرك أو على جانبك الأيسر أثناء الإجراء. بمجرد أن تشعر بالراحة، ستلقي التخدير عن طريق القُنِيَّة الوريدية.

وبعد أن تصبح تحت تأثير المُخدر، سيدخل الطبيب المنظار إلى داخل فمك. وهو عبارة عن أنبوب رفيع ومرن يحمل كاميرا على طرفه. يستخدم الطبيب المنظار للعثور على الفتحة حيث تلتقي القناة الصفراوية والقناة البنكرياسية بأمعائك الدقيقة.

سيُدخل طبيب أمراض الجهاز الهضمي المنظار ببطء عبر حلقك إلى معدتك ثم إلى داخل أمعائك

الدقيقة. وسيستخدم الكامييرا لتوجيه الأدوات داخل الأقنية. وبعد ذلك يعطيك حقنة من صبغة التباين داخل القناة الصفراوية أو القناة البنكرياسية.

ربما يقوم طبيب أمراض الجهاز الهضمي أيضًا بما يلي:

- إجراء خزعة للحصول على عينة صغيرة من النسيج من كتلة في القناة الصفراوية أو القناة البنكرياسية. وسيُرسل العينة إلى المختبر لتحليلها للكشف عن الإصابة بالسرطان.
- إزالة حصى المرارة (عصارة صفراوية متصلبة في المرارة).
- تركيب دعامة (أنبوب رفيع ومُجوّف) في القناة الصفراوية للإبقاء عليها مفتوحة.

في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU)

عندما تفيق بعد الإجراء، ستكون في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU). سوف تحصل على الأكسجين عبر أنبوب رفيع يوضع أسفل الأنف يُعرف باسم القنية الأنفية. وستراقب ممرضة درجة حرارتك ونبضك وضغط دمك ومستويات الأكسجين لديك.

ستظل في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU) حتى تفيق تمامًا. بعد الإفاقة، ستحضر لك الممرضة مشروبًا لتناوله. سيناقش معك الطبيب الإجراء قبل أن تغادر المستشفى.

وستعلمك ممرضتك بكيفية الاعتناء بنفسك في المنزل قبل أن تغادر المستشفى.

ما الذي يجب القيام به بعد إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع

سيمكنك تناول الطعام بآمان على النحو المعتاد بمجرد مغادرة المستشفى. سيخبرك الطبيب إذا ما كان يتعين عليك تقييد نظامك الغذائي بعد الإجراء. وفي هذه الحالة، يتعين عليك اتباع تعليماته.

تجنب تناول المشروبات الكحولية لمدة 24 ساعة (يوم واحد) بعد الإجراء.

ويمكنك العودة لأداء أنشطتك العادية بعد مرور 24 ساعة على خضوعك للإجراء. ويشمل ذلك القيادة والذهاب إلى العمل.

قد تشعر بالألم في الحلق بعد إجراء تصوير البنكرياس والأقنية الصفراوية بالتنظير الباطني بالطريق الراجع. سيزول هذا الألم خلال يوم إلى يومين. ربما يصف لك الطبيب مضادات حيوية (أدوية لعلاج العدوى التي تسببها البكتيريا). اتبع التعليمات الخاصة بكيفية تناولها بآمان.

متى يجب الاتصال بمقدم الرعاية الصحية

اتصل بطبيبك إذا شعرت بما يلي:

- إذا ارتفعت درجة حرارتك إلى 101 فهرنهايت (38.3 سيلزيوس) أو أعلى.
- ألم شديد (>د) في المعدة أو تحجّر في منطقة البطن (الشعور بصلابة البطن عند لمسها).
- تورم في بطنك.
- غثيان أو قيء شديد.
- خروج دم في القيء.
- براز دموي أو أسود.
- الشعور بالضعف، أو كئُفك سيُغمى عليك، أو كليهما.

إذا كانت لديك أسئلة أو شواغل، فاتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك. سيرد عليك أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاص بك أيام الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا حتى الساعة 5 مساءً وبخلاف هذه الأوقات، يمكنك ترك رسالة أو التحدث مع أحد مقدمي الرعاية الآخرين في مركز MSK. يتواجد دومًا طبيب مُناوب أو ممرضة مُناوبة. إذا لم تكن متأكدًا بشأن كيفية الوصول إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك، فاتصل بهاتف رقم 2000-639-212.

لمزيد من الموارد، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.mskcc.org/pe للبحث في مكتبتنا الإلكترونية.

About Your Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) - Last updated on June 2, 2026

جميع الحقوق مملوكة ومحفوظة لمركز Memorial Sloan Kettering لعلاج السرطان