Memorial Sloan Kettering Cancer Center

환자 및 간병인 교육

내시경 역행 췌담관 조영술(ERCP) 정보

이 자료는 MSK에서의 내시경 역행 췌담관 조영술(ERCP)을 준비하는 데 도움이 됩니다. 이 절차는 다음과 같이 발음됩니다.

- 내시경(en-doh-SKAH-pik)
- 역행(REH-troh-grayd)
- 췌담관 조영술(koh-LAN-jee-oh-PAN-kree-uh-TAH-gruh-fee)

ERCP란?

ERCP는 의사가 수술 없이 쓸개관과 췌장관을 살펴볼 수 있도록 도와주는 시술입니다.

위장병 전문의(GAS-troh-EN-teh-RAH-loh-jist)가 ERCP를 수행합니다. 위장병 전문의는 소화 관련 문제를 다루는 특수 훈련을 받은 의사입니다. 이러한 의사는 GI 전문가라고도 합니다.

쓸개관 또는 췌장관이 좁아졌거나 막힌 경우 ERCP가 필요할 수 있습니다.

- **관**은 체액을 운반하는 인체 내 튜브입니다.
- **쓸개관**은 쓸개즙을 운반합니다. 쓸개즙은 음식물을 잘게 부수는 데 도움이 되도록 간에서 만들어내는 체액입니다.
- **췌장관**은 췌액을 운반합니다. 췌액은 음식물을 잘게 부수는 데 도움이 되도록 췌장에서 만들어 내는 체액입니다.

이러한 막힘은 다음과 같은 원인 때문에 발생할 수 있습니다.

- 종양
- 담석(쓸개즙이 굳어질 때 형성되는 덩어리)
- 흉터 조직
- 부종.

이러한 관이 막히면 간에 쓸개즙이 쌓일 수 있습니다. 이 문제의 원인은 다음과 같습니다.

- 감염
- 복통
- 메스꺼움(토할 것 같은 느낌).
- 구토(토함).
- 발열
- 가려움증
- 황달(피부와 눈의 하얀 부위가 노랗게 보이는 현상)

ERCP 시술 당일에 수행하는 시술들

마취

마취제는 시술 중 잠에 들게 하는 약물입니다. ERCP 전에 카테터(얇고 유연한 관)를 통해 정맥에 마취제를 주입합니다. 중심 정맥 카테터(CVC)가 삽입되어 있는 경우에는 간호사가 마취 시 해당 카테터를 사용합니다. 모든 사람이 CVC를 통해 마취를 받을 수 있는 것은 아닙니다.

CVC의 예:

- 이식형 포트(Mediport 또는 Port-A-Cath라고도 칭함).
- 터널형 흉부 카테터(Hickman™ 카테터라고도 칭함).
- 말초 삽입형 중심 정맥관(PICC) 라인.

CVC가 삽입되어 있지 않으면 정맥(IV) 라인을 통해 마취를 받게 됩니다. 간호사가 IV 라인을 정맥에 삽입합니다(보통 팔이나 손에).

조영제

ERCP 시술 당일 조영제를 투여 받게 됩니다. 조영제는 의사가 장기를 확인하는 데 도움이 되는 염료입니다. GI 의사가 ERCP 도중 관에 직접 조영제를 주입합니다.

이전에 조영제에 부작용을 보인 적이 있다면 의료진에게 알려주십시오. 또 다른 알레르기 반응 위험을 줄이기 위해 약물을 투여받게 될 수도 있습니다. 그러한 경우 *Preventing An Allergic Reaction to Contrast Dye* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/preventing-allergic-reaction-contrast-dye)라는 자료를 받게 됩니다.

조영제는 1-2일 후 소변을 통해 인체 밖으로 배출됩니다.

ERCP 전에 필요한 조치

복용 중인 약 확인

시술 전에 평소 먹던 약 중 일부의 복용을 중단해야 할 수도 있습니다. 또는 약의 복용량을 조절해야 할 수도 있습니다. 시술 전에 약 복용 방법에 대해 의료진과 상의하십시오. 의료진과 상의 없이 약 복용 방법을 변경하지 마십시오.

이 섹션에는 몇 가지 약 예시가 안내되어 있지만, 이외에도 많은 약이 있습니다.**현재 복용하고 있는 모든 처방약과 일반의약품, 그리고 식이 보충제를 의료진에게 알리십시오.** 처방약은 의료진이 제공한 처방전이 있어야만 구입할 수 있는 약입니다. 일반의약품은 처방전이 없어도 구입할 수 있는 약입니다.



시술 전 며칠 동안은 약과 보충제를 올바른 방식으로 복용하는 것이 굉장히 중요합니다. 그러지 않으면 시술 일정을 조정해야 할 수도 있습니다.

항응고제(혈액 희석제)

혈액 희석제는 혈액 응고 방식을 바꾸는 약입니다. 심장마비, 뇌졸중 또는 기타 혈병에 의해 유발되는 다른 문제를 예방하는 데 도움이 되는 혈액 희석제가 종종 처방됩니다.

혈액 희석제를 복용하고 있다면 시술 일정을 잡은 의료진 및 약을 처방한 의료진과 상의하십시오. 시술 전에 필요한 조치를 물어보십시오. 시술을 받기 전에 며칠 동안 혈액 희석제의 복용을 중단해

야 할 수도 있습니다. 복용 중단 권고 여부는 시술 유형과 혈액 희석제 복용 이유에 따라 달라집니다.

다음은 혈액 희석제의 몇 가지 예입니다. 이외에 다른 약품들도 있으니 복용하는 모든 약을 치료 팀에게 알려주십시오. **치료 팀과 상의 없이 혈액 희석제 복용을 중단하지 마십시오.**

- 아픽사반(엘리퀴스®)
- 아스피린
- 셀레콕시브(셀레브릭스®)
- 실로스타졸(플레탈®)
- 클로피도그렐(플라빅스®)
- 다비가트란(프라닥사®)
- 달테파린(프라그민®)
- 디피리다몰(페르산틴®)
- 에독사반(사베이사®)
- 에녹사파린(로베녹스®)
- 폰다파리눅스(아릭스트라®)
- 헤파린 주입(주사)
- 멜록시캄(모빅®)
- 이부프로펜(애드빌®, 모트린®)과 나프록센(알리브®)과 같은 비스테로이드성 소염제(NSAID)
- 펜톡시필린(트렌탈®)
- 프라수그렐(에피엔트®)
- 리바록사반(자렐토®)
- 술파살라진(아줄피딘®, 술파진®)
- 티카그렐러(브릴린타®)
- 틴자파린(이노헵®)
- 와파린(얀토벤®, 쿠마딘®)

다른 약과 보충제로 혈액 응고 방식을 바꿀 수 있습니다. 그러한 약과 보충제로는 비타민 E, 어유, 비스테로이드성 소염제(NSAID) 등이 있습니다. NSAID의 예로는 이부프로펜(애드빌®, 모트린®)과 나프록센(알리브®)이 있으며, 그밖에도 다양한 제품이 있습니다.

약 또는 보충제에 아스피린, 기타 NSAID, 비타민 E 또는 어유가 함유되어 있는지 확인하는 방법 (www.mskcc.org/ko/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)을 참조하십시오. 이 자료는 시술 전에 피해야 할 약과 보충제를 확인하는 데 도움이 됩니다.

당뇨약

인슐린이나 다른 당뇨약을 복용하고 있을 수도 있습니다. 그러한 경우 MSK 의료진 및 약을 처방한 의료진과 상의하십시오. 수술 또는 시술 전에 필요한 조치를 물어보십시오. 당뇨약의 복용을 중단하거나 복용량을 조절해야 할 수도 있습니다. 또한 수술 또는 시술 전에 평소와 다른 음식 및 음료 섭취 관련 지침을 따라야 할 수 있습니다. 의료진의 지침을 따르십시오.

치료 팀이 수술 또는 시술 중에 혈당 수치를 확인할 겁니다.

다음은 당뇨약의 몇 가지 예입니다. 이외에 다른 약품들도 있으니 복용하는 모든 약을 치료 팀에게 알려주십시오.

- 인슐린.
- 메트포민(예: 글루코파지® 및 글루메트자®).
- 메트포민이 함유된 약(예: 자누메트®).
- 카나글리플로진(인보카나®), 다파글리플로진(파시가®), 엠파글리플로진(자디앙®), 에르투글리플로진(스테글라트로®), 벡사글리플로진(브렌자비®), 소타글리플로진(인페파®) 등의 SGLT-2 억제제.
- GLP-1 수용체 작용제. GLP-1 의약품의 예시는 “GLP-1 비만 치료제” 섹션을 참조하십시오.

GLP-1 비만 치료제

GLP-1 약을 복용하고 있는 경우, 담당 의료진에게 알리는 것이 중요합니다. 수술 또는 시술 전에 특정 음식 및 음료 섭취 관련 지침을 따라야 합니다. **지난 30일 내 언제든 GLP-1 약을 복용한 적이 있는 경우에는 이러한 지침을 따르는 것이 매우 중요합니다. 이러한 지침을 따르지 않으면 수술 또는 시술이 지연되거나 취소될 수 있습니다.**

- **수술 또는 시술 전날 오전 6시에 유동식을 시작하십시오.** 고형 음식물은 먹지 마십시오. 자세한 내용은 *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)을 참조하십시오.
- **병원 도착 8시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다.** 이 시간 이후에는 유동식을 포함하여 어떠한 것도 먹거나 마시지 마십시오. 약품과 함께 약간의 물을 마실 수 있습니다.

자세히 알아보려면 *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)을 참조하십시오.

다음은 GLP-1 약품의 몇 가지 예입니다. 이외에 다른 약품들도 있으니 복용하는 모든 약을 치료 팀에게 알려주십시오. 때로 당뇨병이나 기타 질환을 관리하는 데 도움을 주기 위해 이러한 약이 처방됩니다. 또한 체중 감량을 위해 처방되기도 합니다.

• 세마글루타이드(위고비®, 오젬픽®, 리벨서스®) • 둘라글루타이드(트루리시티®)	• 티르제파타이드(젭바운드®, 마운자로®) • 리라글루타이드(삭센다®, 빅토자®)

필요한 경우 담당 의사에게서 허가서를 받아오십시오

허가서는 안전하게 시술을 받을 수 있다는 내용을 담고 있는 의사의 편지입니다. ERCP 전에 하나 이상의 허가서를 받아야 할 수도 있습니다. 필요하다면 MSK 의료진이 알려드릴 것입니다. 늦어도 ERCP 전날에는 허가서를 제출해야 합니다.

자동 삽입형 자동 제세동기(AICD) 또는 영구 심박기(PPM)에 대한 허가서

AICD 또는 PPM을 사용 중이라면 MSK 의료진에게 알려주십시오. 담당 심장외과 전문의(심장 전문의)의 허가서가 필요합니다.

기타 증상에 대한 허가서

지난 6주 동안 다음 증상 중 하나라도 경험한 적이 있다면 의사의 허가서가 필요합니다.

- 흉부 통증
- 새로운 또는 더 악화된 호흡 곤란
- 실신

보호자 동반 귀가 예약

시술 후에는 책임감 있게 돌봐 줄 사람과 함께 귀가해야 합니다. 책임감 있는 진료 파트너는 환자가 안전하게 귀가하도록 도울 수 있는 사람입니다. 또한 걱정되는 일이 있을 때 치료 팀에게 연락할 수 있어야 합니다. 시술 전에 돌봐 줄 사람을 미리 정해 두십시오.

귀가를 도와줄 책임감 있는 진료 파트너가 없다면 아래 기관 중 하나로 연락하십시오. 함께 귀가할 수 있는 사람을 파견해 드릴 것입니다. 이 서비스는 유료이며 교통편을 제공해 주셔야 합니다. 택시나 차량 서비스를 이용하실 수 있지만, 책임감 있게 돌봐 줄 사람이 곁에 있어야 합니다.

뉴욕 소재 기관

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

뉴저지 소재 기관

Caring People: 877-227-4649

ERCP 전날에 필요한 조치

시술 시간 숙지

내시경 담당 간호사가 시술 전날 오전 8시 ~ 오후 6시 사이에 연락을 드릴 것입니다. 시술이 월요일로 예정되어 있다면 금요일에 미리 전화를 드릴 것입니다. 오후 5시까지 전화가 오지 않을 경우 212-639-7882로 전화하십시오.

간호사가 시술을 위해 병원에 도착해야 하는 시간과 시술을 위해 찾아갈 곳을 알려줄 것입니다. 간호사가 본 가이드의 지침을 함께 검토할 것입니다. 또한 환자분의 병력에 대해 질문할 것입니다. 복용 중인 약을 검토하고 시술 당일 아침에 복용해야 하는 약도 알려드릴 것입니다.

아래에 시술 당일 아침에 복용해야 하는 약을 메모하십시오.

시술을 취소해야 하는 경우, GI 예약 사무소(212-639-5020)로 전화하십시오.

음식 섭취 지침

중요 사항: GLP-1 약을 복용하고 있다면 다음 지침을 따르지 마십시오. 대신 *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)의 지침을 따르십시오.



수술 또는 시술 전날 자정(오전 12시)부터 음식 섭취를 중단하십시오. 여기에는 단단한 캔디와 껌이 포함됩니다.

의료진이 음식 섭취 중단 시기에 대해 다른 지침을 제공할 수도 있습니다. 그러한 경우 그 지침을 따르십시오. 몇몇 사람들은 수술 또는 시술 전 더 오랜 시간 동안 공복을 유지해야(음식을 섭취하지 않아야) 합니다.

ERCP 당일에 필요한 조치

음료 섭취 지침

중요 사항: GLP-1 약을 복용하고 있다면 다음 지침을 따르지 마십시오. 대신 *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)의 지침을 따르십시오.

자정(오전 12시)부터 병원 도착 2시간 전 사이에는 아래 나열된 액체만 섭취하십시오. 그 외에는 다른 어떤 것도 먹거나 마시지 마십시오. 병원 도착 2시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다.

- 물.
- 맑은 사과 주스, 맑은 포도 주스 또는 맑은 크랜베리 주스.
- 게토레이 또는 파워에이드.
- 블랙 커피 또는 플레인 티. 설탕을 더하는 것은 괜찮습니다. 그 외에는 다른 어떤 것도 추가하지 마십시오.
    - 어떤 종류의 우유 또는 크림도 소량이라도 추가하지 마십시오. 식물성 우유와 크림도 마찬가지입니다.
    - 향이 있는 시럽은 추가하지 마십시오.

당뇨가 있으신 분들은 음료에 함유된 설탕의 양에 주의해야 합니다. 무설탕 또는 저설탕 음료를 마시면 혈당 수치를 쉽게 조절할 수 있습니다.

수술 및 시술 전에 충분한 수분을 섭취하는 것이 도움이 되므로, 목이 마르면 허용되는 음료를 마시기 바랍니다. 다만 필요 이상으로 마시지는 마십시오. 수술 또는 시술 중에 정맥(IV) 액체가 주입됩니다.



병원 도착 2시간 전부터 음료 섭취를 중단합니다. 여기에는 물이 포함됩니다.

의료진이 음료 섭취 중단 시기에 대해 다른 지침을 제공할 수도 있습니다. 그러한 경우 그 지침을 따르십시오.

주의 사항

- 시술 당일 아침에 의료진의 지침에 따라 약을 복용하십시오. 소량의 물과 함께 복용하는 것은 괜찮습니다.
- 로션, 크림, 파우더, 데오드란트, 화장품, 코롱, 향수 등을 사용하지 마십시오.
- 금속 물체를 착용하지 마십시오. 바디 피어싱을 포함해 모든 장신구를 제거합니다.
- 신용카드, 귀금속 등의 귀중품은 자택에 두고 옵니다.
- 콘택트 렌즈를 착용하는 경우 가급적 안경을 쓰십시오. 안경이 없는 경우 콘택트 렌즈 케이스를 가지고 오십시오.
- 의치를 끼고 있다면 시술 전에 빼야 합니다.

가져와야 하는 물품

- 천식용 호흡기(예: 알부테롤, 가지고 있는 경우)
- 하루 동안 필요할 수 있는 경비
- 개인 소지품(있는 경우)을 담을 케이스 여기에는 안경 또는 콘택트 렌즈, 보청기, 의치, 보철 장치, 가발, 종교 물품 등이 포함됩니다.
- 의료 대리인 지명서 양식(작성한 경우)
- 삽입형 심박기 또는 자동 삽입형 제세동기(AICD)를 착용 중이면 신원 확인 카드를 가져오십시오.

목적지

시술은 다음 중 한 곳에서 진행됩니다.

- **David H. Koch Center for Cancer Care at MSK**
  530 E. 74th St.
  New York, NY 10021
  엘리베이터를 타고 8층으로 가십시오.
- **Endoscopy Suite at Memorial Hospital (MSK 본관 병동)**
  1275 York Ave. (East 67th와 East 68th street 사이)
  New York, NY 10065
  엘리베이터를 타고 2층으로 가십시오. 우측으로 돌아 유리문을 통해 수술 및 시술 센터

(Surgery and Procedural Center)로 들어가십시오.

MSK 전 지역에서의 주차 및 찾아가는 길 정보는www.msk.org/parking을 참조하십시오.

도착한 후 절차

많은 병원 관계자가 이름과 생년월일을 물어보고 스펠링을 알려달라고 할 것입니다. 이것은 환자의 안전을 위해서입니다. 이름이 같거나 비슷한 사람이 환자와 같은 날에 시술을 받을 수 있기 때문입니다.

시술 시간이 되면 착용해야 하는 병원 가운을 받게 됩니다. 간호사가 정맥(IV) 라인을 정맥에 삽입합니다(보통 팔이나 손에).

시술실 내부

보호 용도로 치아 위에 마우스 가드를 놓을 것입니다. 의치를 끼고 있다면 시술 직전에 빼게 됩니다.

시술을 위해 등을 대고 눕거나 왼쪽으로 눕게 됩니다. 편안한 상태가 되면 IV를 통해 마취제가 투여됩니다.

잠이 들면 의사가 내시경을 입으로 넣습니다. 내시경은 끝에 카메라가 달린 얇고 유연한 튜브입니다. 의사는 내시경을 사용하여 쓸개관과 췌장관이 소장과 만나는 입구를 찾아냅니다.

GI 의사는 내시경을 천천히 목구멍으로 넣고 위장을 통해 소장으로 내려 보냅니다. 도구를 관으로 보내는 데는 카메라가 사용됩니다. 그런 다음 조영제를 쓸개관 또는 췌장관에 주입(주사)합니다.

GI 의사가 다음과 같은 조치를 할 수도 있습니다.

- 쓸개관 또는 췌장관의 성장 위치에서 조직 샘플을 얻기 위한 생검 수행. 조직 샘플은 암 여부를 확인하기 위해 검사실로 전달됩니다.
- 담석(쓸개에서 형성되는 굳은 쓸개즙) 제거.
- 열린 상태로 유지하기 위해 쓸개관에 스텐트(속이 빈 얇은 관) 배치.

회복실(PACU)에서

시술이 끝나고 마취가 풀리면 PACU에서 눈을 뜨게 됩니다. 비강 캐뉼라라고 하는 코 아래에 설치되는 가는 관을 통해 산소를 공급받습니다. 간호사가 체온, 맥박, 혈압, 산소 수치를 모니터링할 것입니다.

완전히 깰 때까지 PACU에 머무르게 됩니다. 의식이 완전히 돌아오면 간호사가 마실 것을 드릴 것입니다. 병원을 떠나기 전에 의사가 시술에 대해 얘기하게 됩니다.

병원을 떠나기 전 간호사가 자택에서의 관리 방법을 알려 드립니다.

ERCP 후에 필요한 조치

ERCP를 나가는 즉시 평소와 같은 음식물 섭취가 가능합니다. 시술 후 식단 제한이 필요한 경우 의사가 알려드릴 것입니다. 이때 의료진의 지시를 따르십시오.

시술 후 24시간(1일) 동안은 맥주나 와인과 같은 알콜 음료를 마시지 마십시오.

시술 후 24시간이 지나면 일반적인 활동으로 복귀하셔도 됩니다. 일반적인 활동에는 운전이나 직장 생활이 포함됩니다.

ERCP 후 목에 통증이 느껴질 수 있습니다. 이런 증상은 1-2일 후 사라집니다. 의사가 항생제(박테리아로 인한 감염을 치료하는 의약품)를 처방할 수도 있습니다. 안전한 복용 지침을 따르십시오.

의료진에게 전화해야 하는 경우

다음과 같은 증상이 나타나면 의사에게 전화하십시오.

- 101° F(38.3° C) 이상의 열
- 심각한 위통 또는 만졌을 때 위가 단단하다는 느낌
- 복부 팽만감
- 심각한 구역 또는 구토
- 혈액이 섞인 토사물
- 혈변 또는 검은 대변
- 무기력, 기절할 것만 같은 느낌 또는 둘 다

궁금한 점이나 우려 사항이 있으면 의료진에게 연락하십시오. 의료진이 월요일부터 금요일까지 오전 9시 와 오후 5시 사이에 연락을 드릴 것입니다. 그외 시간인 경우 메시지를 남기거나 다른 MSK 직원과 대화하실 수 있습니다. 항상 의사 또는 간호사와 통화 가능합니다. 담당 의료진에게 연락하는 방법을 잘 모르면 212-639-2000으로 전화하십시오.

추가 자료는 www.mskcc.org/pe의 가상 라이브러리에서 확인하실 수 있습니다.

About Your Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) - Last updated on June 2, 2026
모든 권리는 Memorial Sloan Kettering Cancer Center가 소유하고 보유합니다