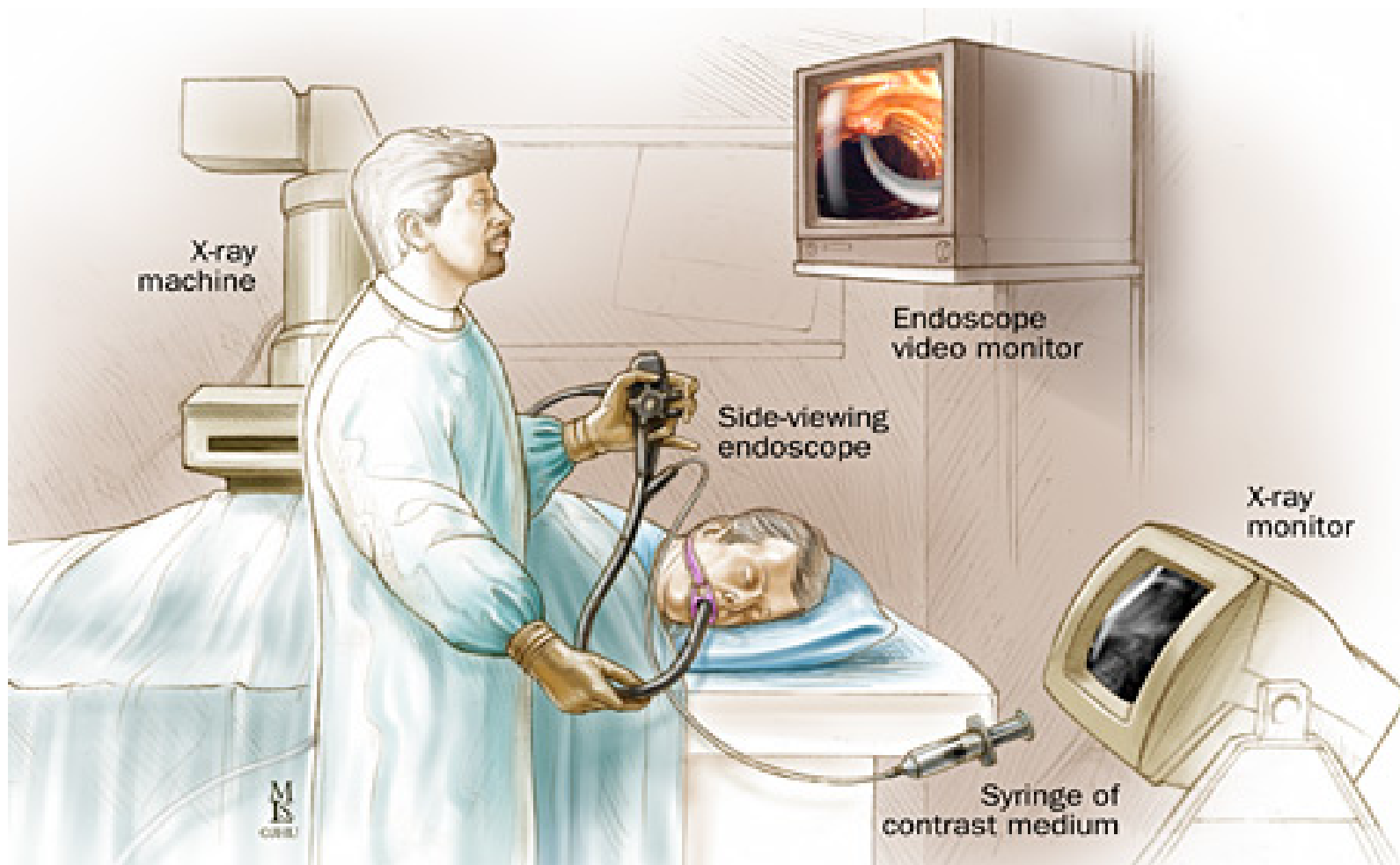


# ERCP术前准备和术后护理

ERCP术前准备和术后护理



ERCP术前准备和术后护理

经内镜逆行胰胆管造影（**ERCP**）是经内镜逆行胰胆管插管造影的方法首先达到诊断目的，再根据诊断结果采取进一步介入治疗，是目前公认的诊断胰胆管疾病的金标准。在**ERCP**的基础上，可以进行十二指肠乳头括约肌切开术（**EST**）、内镜下鼻胆汁引流术（**ENBD**）、内镜下胆汁内引流术（**ERBD**）等介入治疗，由于不用开刀，创伤小，住院时间也大大缩短，深受患者欢迎。**ERCP**在术前、术中、术后都有很多的影响因素，而护理工作是**ERCP**取得良好效果的重要保证。

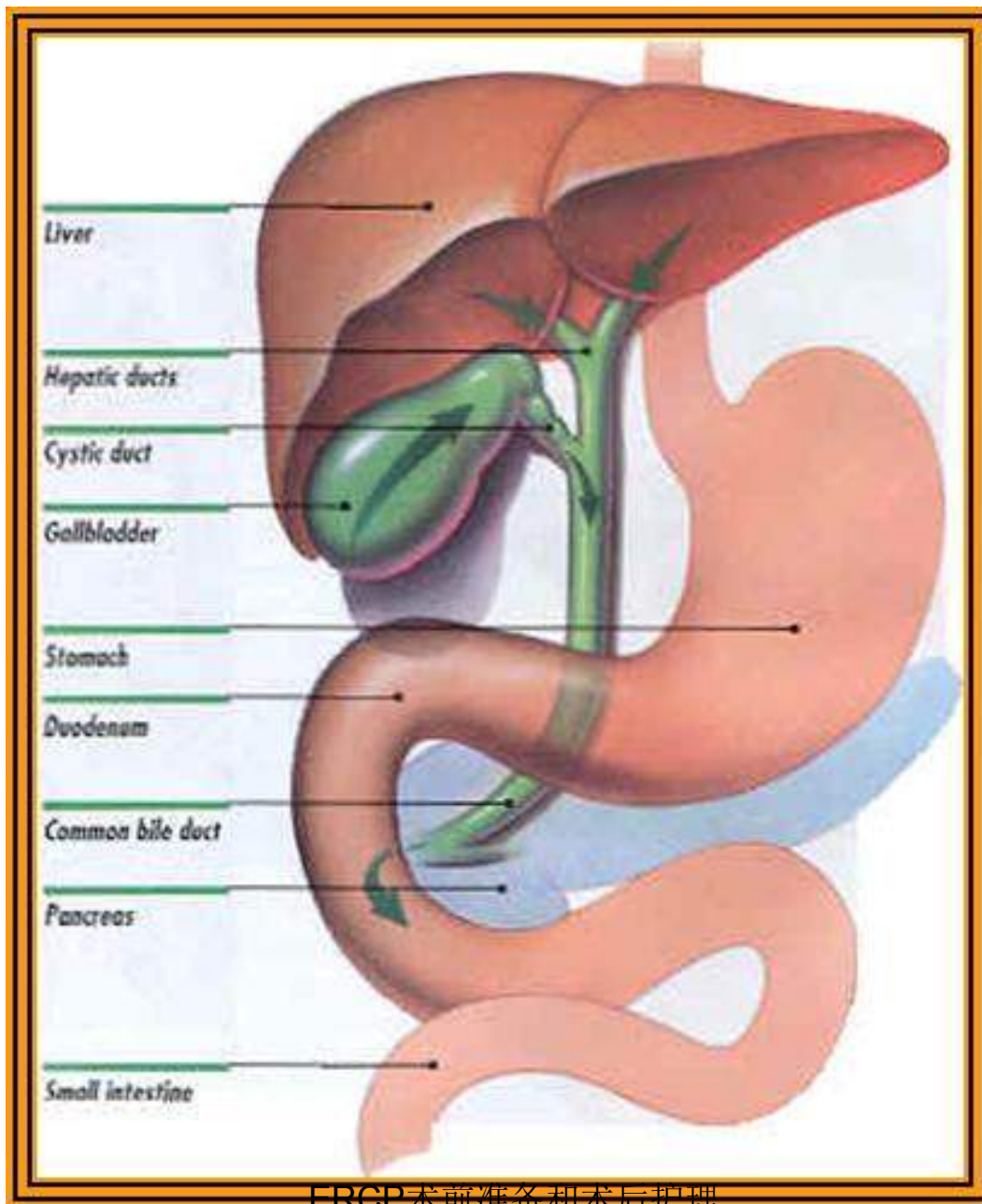
# ERCP技术介绍

- **ERCP(内镜下逆行胰胆管造影)** 技术，就是通过口腔将十二指肠镜插至十二指肠降部，经十二指肠乳头进入胆管、胰管进行造影及其它诊疗操作。十二指肠乳头为胆管及胰管在十二指肠的开口，也就是胆汁和胰液的排出口。
- **ERCP技术主要包括：**胰胆管造影术；十二指肠乳头括约肌切开术及扩张术；胆管、胰管结石碎石取石术；胆管、胰管狭窄扩张术；鼻胆管、鼻胰管引流术；胆管支架、胰管支架置入引流术等。

**ERCP技术:**创伤小，痛苦少、效果好、术后恢复快及可重复操作等优点。

**主要适应症:**

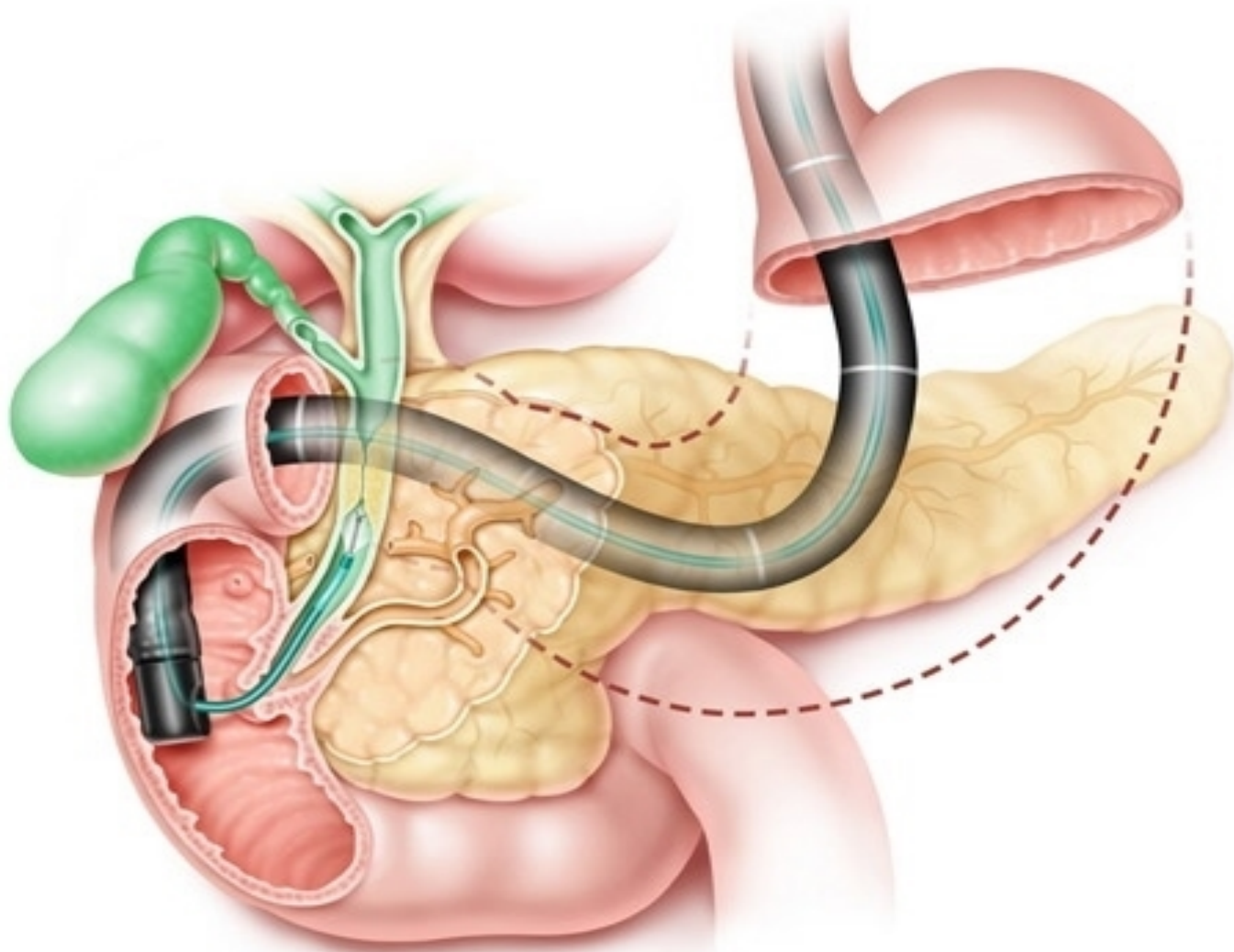
- 1.胆管结石、肿瘤、炎症、寄生虫；
- 2.不明原因的阻塞性黄疸；
- 3.复发性胰腺炎、胆源性胰腺炎，慢性胰腺炎，胰腺肿瘤；
- 4.胆胰先天性畸变，胆胰管汇流异常；
- 5.胆胰手术、外伤后胆瘘、胰瘘、狭窄；
- 6.胆囊切除、胆管手术后症状复发，奥狄氏括约肌功能紊乱；
- 7.十二指肠乳头、壶腹部肿瘤；
- 8.某些肝脏疾病。



ERCP术前准备和术后护理



ERCP术前准备和术后护理

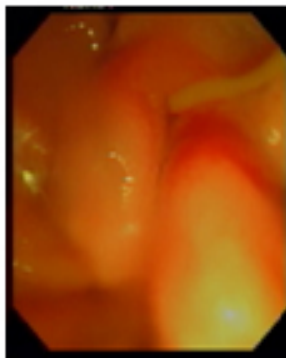


ERCP术前准备和术后护理

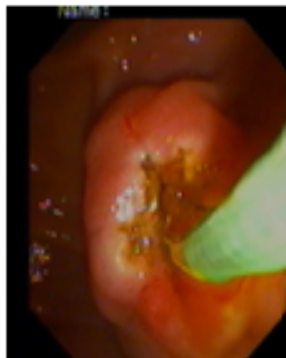


# ERCP术后胰腺炎的预防与护理

- **心理护理：**术前应向患者交待清楚可能存在并发症及不适，消除患者的恐惧与焦虑；并说明这项检查的必要性与诊断意义。
- **准备充分：**术前告知患者禁饮、禁食6小时；并进行碘过敏试验；备好术前用药，如杜冷丁、654-2、庆大霉素等，术前可预防性地使用抗菌素；对精神紧张的患者在术前半小时内注射镇静药，备好病历。
- **术后护理：**患者回病房后监测神志、生命体征，了解术中情况、有否留置鼻胆管引流；认真听取病人的主诉，观察有否腹胀、腹痛、恶心呕吐等；按医嘱静脉补充营养及使用抗菌素，嘱病人禁饮、禁食12小时；密切观察血、尿淀粉酶的变化，分别于术后2小时、12小时采集标本进行化验，及早发现胰腺炎的发生；若上述观察内容有异常时及早报告医师处理，并按急性胰腺炎的治疗与护理采取相应的措施。



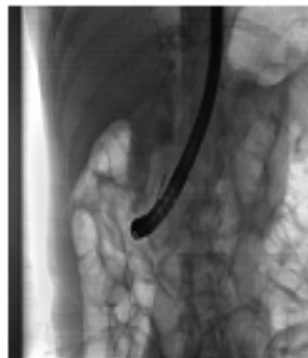
梗阻性化脓性胆管炎



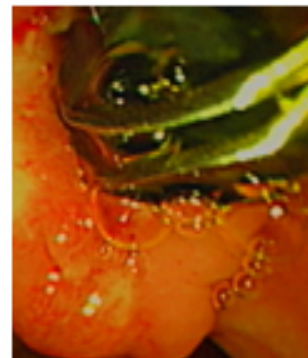
乳头插管及切开术



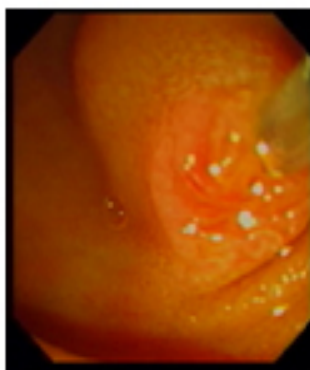
胆总管多发结石



网篮取石术



网篮取石术取出的结石



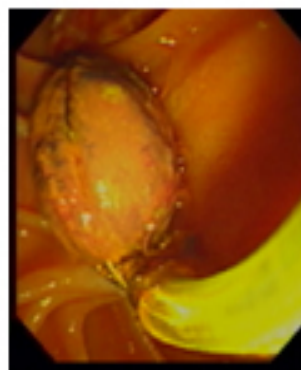
乳头插管



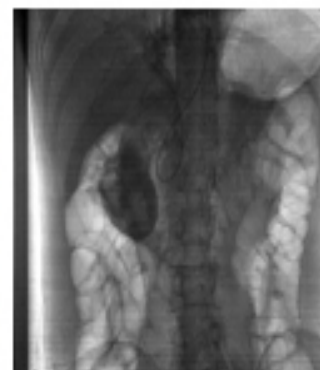
乳头肌切开术



胆总管多发结石



网篮取石术取出的结石



鼻胆管引流术

ERCP术前准备和术后护理

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/177023162124006112>