

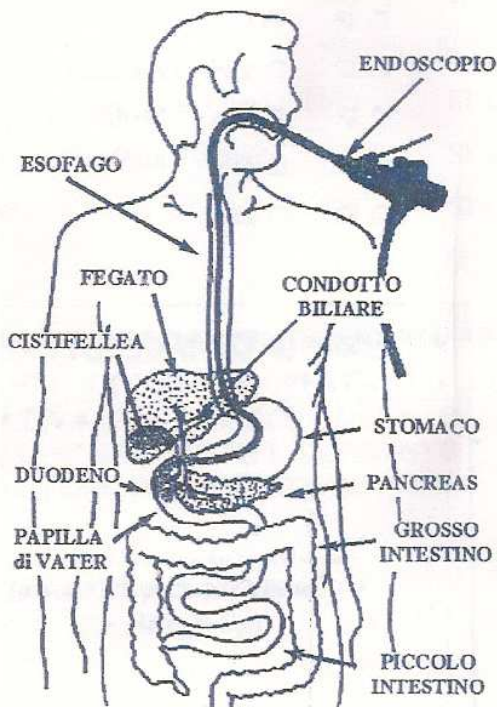
NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE

Gentile Signora/e _____, come le è stato detto dal medico, Dott. _____, per proseguire nel percorso di diagnosi/cura della sua malattia _____ è indicato eseguire una E.R.C.P. (ColangioPancreatografiaRetrogradaperEndoscopica).

Le diamo alcune informazioni che l'aiuteranno a prendere una decisione consapevole.

CHE COS'E'?

E' un esame che utilizza l'endoscopia digestiva e la radiologia per studiare i dotti biliari e il pancreas e per curare alcune delle loro malattie.






A COSA SERVE?

Serve a capire cosa ostruisce lo scarico della bile e del succo pancreatico nell'intestino e ad eliminare l'ostacolo. Questi liquidi devono poter raggiungere il duodeno e l'intestino perché sono necessari alla digestione dei cibi. E' probabile che i suoi disturbi siano causati da un ostacolo allo scarico di questi succhi digestivi, e può essere la causa di esami del

sangue "alterati" e del colorito giallo della cute (ittero)

COME SI SVOLGE?

Il paziente prima della procedura viene sempre sottoposto a sedazione cosciente per poter tollerare meglio il trattamento. Dopo valutazione del singolo caso clinico il Gastroenterologo può proporre l'esecuzione della procedura in anestesia generale.

<p>Sistema Socio Sanitario</p> <p> Ospedale Maggiore</p> <p> Regione Lombardia</p> <p>ASST Crema</p> <p>UNITA' OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA Direttore: Prof.ssa Elisabetta Buscarini</p>	<p>INFORMATIVA ERCP (Colangio Pancreatografia Retrograda per Endoscopica).</p>	<p></p> <p>GastroEndo-Info03 Rev.02 20/05/ 2016 Pagina 2 di 4</p>
--	---	--

L'esame endoscopico consiste nell'introduzione dalla bocca di un particolare tipo di endoscopio flessibile del diametro di circa 1 cm, che consente di vedere all'interno del tubo digerente, e viene spinto fino al duodeno dove si trova la papilla di Vater (lo sbocco dei dotti che portano le secrezioni di fegato e pancreas all'intestino). Attraverso la papilla di Vater viene iniettata una sostanza (mezzo di contrasto) che permette di vedere radiologicamente le vie biliari e pancreatiche. Quando vi sono dei calcoli, il medico può tagliare la papilla (**sfinterotomia**) con un particolare bisturi elettrico. Questo permetterà **l'estrazione dei calcoli** o la loro successiva espulsione spontanea. In qualche caso può esser lasciato all'interno dei dotti biliari un particolare sondino (sondino naso-biliare) oppure un particolare tubicino di plastica (**endoprotesi o stent**). Quando viene evidenziato un restringimento delle vie biliari o pancreatiche, può essere indicato eseguire una **dilatazione** e/o posizionare durante l'esame stesso un particolare tubicino di plastica o di metallo (**endoprotesi o stent**) che faciliterà il drenaggio delle vie biliari nell'intestino.

Quando la valutazione al microscopio del tessuto interno può dare utili informazioni per una migliore comprensione della malattia vengono eseguite biopsie (prelievi di piccole parti di tessuto). Tale manovra non è mai dolorosa e non porta significativi aumenti di rischio.

Il trattamento ha una durata complessiva variabile da 20 a 60 minuti.




QUALI POSSIBILI DISTURBI DURANTE E/O DOPO IL TRATTAMENTO?

Durante il trattamento si potranno avere sensazioni dolorose che verranno comunque ben controllate con i farmaci sedativi o antidolorifici

Dopo il trattamento potrà avere la sensazione di gonfiore addominale e avere il bisogno di scaricare aria perché ne viene introdotta durante l'esame ma questi disturbi tendono a scomparire spontaneamente. Qualche volta si ha difficoltà ad urinare e può essere necessario posizionare un catetere vescicale che verrà rimosso una volta svuotata la vescica.

QUALI SONO LE POSSIBILI COMPLICANZE?

L'ERCP è una procedura in genere ben tollerata e sicura tuttavia si possono avere alcune complicanze.

<p>Sistema Socio Sanitario</p> <p> Ospedale Maggiore</p> <p> Regione Lombardia</p> <p>ASST Crema</p> <p>UNITA' OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA Direttore: Prof.ssa Elisabetta Buscarini</p>	<p>INFORMATIVA ERCP (Colangio Pancreatografia Retrograda per Endoscopica).</p>	<p></p> <p>GastroEndo-Info03 Rev.02 20/05/ 2016 Pagina 3 di 4</p>
--	---	--

Frequentemente le manovre sulla papilla di Vater possono causare una infiammazione del pancreas –pancreatite acuta- per cui può rendersi necessario un prolungamento del digiuno e del ricovero in ospedale.

- In rarissimi casi la pancreatite acuta può essere grave e richiedere specifiche cure fino all'intervento chirurgico.
- Raramente si possono verificare: l'infezione delle vie biliari (**colangite**), l'**emorragia** della papilla di Vater e la **perforazione** intestinale. Sono normalmente gestibili con l'osservazione clinica e la terapia medica. Solo molto raramente richiedono l'intervento chirurgico.

Si possono avere inoltre effetti indesiderati dovuti ai farmaci sedativi utilizzati: i più frequenti includono capogiri e nausea che di solito si risolvono spontaneamente.

Sono spiegati di seguito i rischi più comuni :

- In rari casi la sedazione usata può causare rallentamento della Sua respirazione.
- In rarissimi casi quando la sedazione è molto profonda c'è il rischio di inalare il contenuto dello stomaco. Se questo succede dovrà prolungare la sua permanenza in ospedale

Il medico è a vostra disposizione per chiarire le complicanze specifiche del vostro caso

PUNTI DI ATTENZIONE/PROBLEMI DI RECUPERO

Sarà necessario eseguire alcuni controlli con prelievi di sangue dopo l'esame
In genere si può riprendere l'alimentazione entro 24 ore.

VI SONO ALTERNATIVE AL TRATTAMENTO?




Le possibili alternative dipendono dalle singole e specifiche situazioni di ogni paziente. Nel suo caso consistono in.....

QUALI SONO I POSSIBILI ESITI DEL NON TRATTAMENTO?

Se decide di non sottoporsi a questo esame/cura La informiamo che:

.....

Se le informazioni che ha ricevuto non le sembrano chiare o se ha bisogno di altre informazioni, chiedi un ulteriore colloquio di approfondimento con il medico. Può essere utile fare una lista di domande che si desidera porre ai medici e, se crede, farsi accompagnare da un familiare (o da altra persona di sua fiducia) al colloquio.

<p>Sistema Socio Sanitario</p> <p> Ospedale Maggiore</p> <p> Regione Lombardia</p> <p>ASST Crema</p> <p>UNITA' OPERATIVA DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA Direttore: Prof.ssa Elisabetta Buscarini</p>	<p>INFORMATIVA ERCP (Colangio Pancreatografia Retrograda per Endoscopica).</p>	<p></p> <p>GastroEndo-Info03 Rev.02 20/05/ 2016 Pagina 4 di 4</p>
--	---	--

E' un suo diritto chiedere spiegazioni, perché è importante che abbia la consapevolezza di come il trattamento sarà effettuato e di quali conseguenze avrà per Lei.

Se pensa di non essere in grado di decidere subito, potrà sempre chiedere che le sia lasciato altro tempo per riflettere.

Esprima il suo consenso informato all'esecuzione dell'esame/terapia in piena coscienza e libertà, sapendo che Lei ha la possibilità di revocare il consenso dato in qualsiasi momento.

In caso di rifiuto del trattamento sarà comunque assicurata la continuità dell'assistenza personale e delle cure di tipo complementare o palliativo individuate dal medico tra quelle disponibili nella nostra Azienda o presso altre strutture.