

# ERCP på endoskopienheten

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Suzanne Norbe anestesijuksköterska, operationsenheten Växjö

**Endoskopisk retrograd cholangio-pancreatikografi. Kontrastundersökning av stora gallgängen och eventuellt bukspottskörtelns utförsgång. Kontrasten sprutas genom ett duodenoskop. I samband med undersökningen kan man utföra vissa ingrepp såsom vidgning av mynningen, papillotomi, utförskaffning av gallgångskonkrement eller inläggning av gallgångsdränage, stent.**

## 1 Preoperativt

- Sedvanliga fasterutiner, fasta från 24,00, därefter klar dryck fram till 2 timmar innan kallelsen.
- Hälsodeklaration.
- Anestesibedömning av ansvarig anesthesiolog.
- PVK hö handrygg, 10 cm trevägskran.
- ID band (stämplas upp på undersökningsrummet).
- Patientskjorta, egna underkläder o byxor, op-strumpor.
- Läkarsamtal, oftast på undersökningsrummet.

## 2 Peroperativt

- Uppkoppling med blodtryck, EKG (3-avlednings), (tänk på att grön avledning ska sitta på sidan för att inte störa röntgen) SaO<sub>2</sub>.
- O<sub>2</sub> gramma.
- Pat på op-bord.
- Pat i framstupa sidoläge/Robert, Rickard o Jesper.
- Pat i sidoläge, Gregers patient.
- Sederingen påbörjas i framstupa alternativt sidoläge, skopisten måste vara på plats!
- Ingreppet sker i Propofolsedering, initialt 1-1,3 mg/kg, beroende på ålder och allmäntillstånd, sedan 8-10 mg/kg/tim för att sänkas ytterligare, individuell dosering.
- Pump ställs in med Propofolprogram, TIVA, ålder,kg

- Bitblock mellan tänderna.
- Vid gäspning börjar skopisten föra ner duodenoskopet.
- Sedvanliga kontroller kontinuerligt.
- Anestesijournal fylls i (lämnas sedan till sekr på preop för inskanning).
- Injektion Buscopan 10 mg/ml intravenöst (kan upprepas) ordination av skopist.
- Vid papillotomi eller kontrastgivning kan pat reagera med smärta, eventuellt ge bolusdos Propofol, 1-2 mg, räcker oftast.
- Om pat kräver stora doser Propofol/ej ligger stilla kan Rapifen ges med fördel.
- Eventuellt ge smådosor injektion Rapifen 0,25-0,5 mg intravenöst.
- Eventuellt supp Diklofenak/Voltaren 100 mg engångsdos, ordineras av skopist.
- När undersökningen börjar bli klar, skopisten säger till, stäng av Propofol-infusion.
- Koppla bort övervakningsladdar, dela kopplingarna, rulla över pat i sängen/britsen.

### 3 Postoperativt

- Övervakning med BT, EKG, saO<sub>2</sub>, O<sub>2</sub> grimma tills pat är vaken, ca 10-20 min.
- Inneliggande pat kan åka tillbaka när de är vakna.
- Polikliniska pat ska stanna 2 timmar innan hemgång.
- Fastande 2 timmar.
- Flytande till dagen därpå.
- Läkarsamtal.
- Ej bilkörning.

### 4 Läkemedel

- Propofol och Buscopan förvaras i läkemedelsskåp på op-salen. Timeloxkort. Obs behörighet! Annika fixar behörighet.
- Läkemedel skrivs hem av Annika på skopimott.
- Övriga läkemedel förvaras i låst låda i vagnen, nyckel förvaras i läkemedelsskåpet.
- Övriga läkemedel fylls på från operationsavdelning.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**