

ERCP - Forberedelse, gjennomføring og oppfølging

D55687

 Utgave:
1.00

 Gjelder fra:
04.06.2026

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Sikre riktig behandling ved ERCP.

Ansvar/målgruppe

- ERCP skopør.
- Sykepleiere ved Gastrolab med ERCP kompetanse.
- Anestesipersonell.
- Personell ved Avdeling for Bildediagnostikk - Radiologisk seksjon.
- Sykepleier på sengepost evt dagavdeling har ansvar for informasjon, forberedelse og observasjon før og etter ERCP.
- Ved ø-hjelps ERCP har behandlende/henvisende lege ansvar for vurdering og beslutning om ERCP i samarbeid med ERCP skopør. Hen har også ansvar for å sende rtg-henvisning til radiologisk avdeling. Tid avtales med Gastrolab og rtg lab.

Handling

Forberedelse

Henvisning av inneliggende pasienter:

Gjøvik:

Undersøkelsen rekvireres i DIPS (av sykepleier) til gastrolab (av lege) og til radiologisk avdeling. Følg prosedyre [G - Elektronisk bestilling av undersøkelse for inneliggende pasienter på gastrolab og lungelab](#)

OBS: Ved behov for anestesistøtte må det avtales med anestesipersonell.

Hamar:

Lege sender gul lapp til gastrolab, og sender røntgenhenvisning i Dips Arena. Avtales med anestesi. Tirsdag og torsdag er røntgenstue satt av til Gastrolab fra kl 9-12. Tider utenom dette må avtales med røntgen.

Lillehammer:

Sendes intern henvisning til Medisinsk Undersøkelses Enhet (dokument til vurdering til MED-SI Lillehammer Us Enhet Pleier SI) og samtidig rekvireres røntgen elektronisk. Deretter avtales det muntlig med koordinerende sykepleier på undersøkelsenheten (tlf 72157, internnr). Ved behov for anestesistøtte skal pasienten meldes på operasjonsprogrammet og det må avtales med ansvarlig anestesilege (OA).

Sengepost/dagenhet

Utgave: 1.00	ERCP - Forberedelse, gjennomføring og oppfølging	D55687 Side 2 av 3
-----------------	---	-----------------------

- Gi skriftlig og muntlig informasjon til pasienten [Pasientinformasjon nett - Endoskopisk undersøkelse av galleveiene](#)
- Pasienten skal være fastende fra midnatt, men kan drikke litt vann inntil 2 timer før undersøkelse.
- Fersk blødningsstatus som TPK, HB og INR skal foreligge (ikke eldre enn et døgn). Eventuelt hør med skopør om dette bør tas hvis det ikke er tatt.
- Hvis pasienten bruker blodfortynnende, må dette stoppes i henhold til prosedyre [Endoskopi - Antikoagulasjon og platehemming ved gastrointestinal endoskopi](#)
- Legg inn rosa PVK i høyre hånd.
- Pasienten skal ha sykehuskjorte, ikke benklær (kun truse).
- Ta av smykker.
- Pasienten kjøres til røntgen lab med seng, armbånd med pasient id og navnelapper.
- Pasienten må tømme blæren rett før undersøkelse.
- Premedikasjon:
 - Hamar: Ansvarlig lege ordinerer Voltaren i Metavision, 100 mg Voltaren gis av sykepleier på sengepost rett før pasienten blir hentet av portør.
 - Gjøvik: Sykepleier på Gastrolab gir Voltaren rett etter undersøkelse.
 - Lillehammer: Voltaren 100mg supp administreres umiddelbart før prosedyre, etter avtale med skopør. Eventuell antibiotikaproylakse skal startes på post og helst være inne 30 min før ERCP

Gastrolab

- Gjennomfør sjekklister [Endoskopi - Sjekklister](#).
- Ta ut evt tannproteser. Spray svelg med xylocainspray. Sett inn bitering.
- Pasienten skal helst ligge i ERCP-leie, det vil si på venstre side, nesten på magen, med høyre arm oppover og venstre arm bak seg. Avvik kan forekomme.
- Ved papillotomi brukes diatermi, og vanlige diatermi prinsipper gjelder. Se prosedyre for diatermi [Diatermi - Bruk av apparat, Gastrolab. SI Elverum og SI Hamar](#)
- Fest diatermiplate etter at pasient er lagt i ERCP leie.
- Beroligende/smertestillende
 - Hamar: Anestesipersonell har ansvar for sedasjon og smertestillende til pasient
 - Gjøvik og Lillehammer: Midazolam 1mg/ml og Alfentanil 0,5 mg/ml gis av sykepleier etter forordning av lege.
- Buscopan, evt Glukagon, gis etter forordning av lege.

Klargjøring av utstyr:

- Duodenoskop klargjøres med tilhørende ventiler og guidewirelås, sjekk luft/vann/sug før undersøkelsesstart
- Ha klar to boller med vann og ferdig oppmålt enzymsåpe
- Vaskekluter til endoskop
- Vannflaske til rack
- Koble på sug
- Bitering
- Xylocain spray med sprayrør

- Minifom (til bruk ved mye skum i tarm)
- Skyllsprøyter (50 cc)
- Medikamenter: Buscopan 20mg/ml, glukagon og katastrofeadrenalin, alfentanil, midazolam og antidot (i de tilfeller hvor ikke anestesi er med).
- Minimum 3 x 10ml (luerlock) sprøyter med kontrastvæske
- Diatermiplate
- Påse at alt av utstyr er tilgjengelig før oppstart, fyll på ved behov
- Følg nasjonale evt lokale retningslinjer for rengjøring av skop etter undersøkelse.

Etter behandling

- Heng opp 1000 ml Ringer rett etter prosedyre.
- O per os i 2 timer etter undersøkelsen.
- NEWS måles på avdeling hvor pasienten er tilhørende.
- Videre oppfølging og hjemreise avtales med ansvarlige lege.
- Pasienten må ikke kjøre bil 24 timer etter prosedyre.

Referanser

SI/17.09-37	Endoskopi - Antikoagulasjon og platehemming ved gastrointestinal endoskopi
SI/17.09.01-01	Diatermi - Bruk av apparat, Gastrolab. SI Elverum og SI Hamar
SI/17.28.01.09-02	Pasientinformasjon nett - Endoskopisk undersøkelse av galleveiene
SI/17.29-49	Endoskopi - Sjekkliste
KIR/17.09.01-06	ERCP - Fastsittende kurv, nødprosedyre Hamar
MED04.03.01-15	G - Elektronisk bestilling av undersøkelse for inneliggende pasienter på gastrolab og lungelab