

เมื่อการรักษาส่องกล้องเสร็จสิ้น วัสดุพยาธิวิทยาจะปลูกให้ท่านคืน ให้ท่านปฏิบัติตามคำบอก เช่น สัมผัส อ้าปาก แลบลิ้น สูดลมหายใจเข้าออกยาว ๆ ลึก ๆ เมื่อท่านตื่นพื้นดีเราจะพาท่านไปยังห้องพักฟื้นเพื่อดูแลต่อเนื่อง แต่ถ้าท่านมีอาการแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวหรือการผ่าตัดหรือการให้ยาระงับความรู้สึกท่านอาจจะได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ วัสดุพยาธิวิทยาจะส่งตัวท่าน ไปยังห้องพักฟื้นที่มีการดูแลอย่างใกล้ชิด

ระยะหลังผ่าตัดส่องกล้อง

ที่ตกนอน “เมื่อท่านตื่นพื้นดี ไม่มีเวียน ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน”

เพื่อเพิ่มการบีบตัวของลำไส้ และการฟื้นตัวที่เร็ว

- ท่านควรลุกนั่ง พลิกตะแคงตัว ถ้าลุกเดินได้ให้ลุกเดินข้างเตียง โดยมีผู้ดูแลหรือผู้ช่วยพยุงตัวเพื่อป้องกันพลัดตกหกล้ม
- เมื่อท่านมีอาการปวดท้อง ท่านอาจจะประเมินความปวดด้วยการบอกเป็นคะแนน 0-10 ว่าท่านปวดให้คะแนนเท่าไร
- ฝึกการหายใจ และการไออย่างถูกวิธีโดยหายใจเข้าท้องป่องหายใจออกท้องแฟบ
- ถ้าท่านอยากไอทำได้เลย โดยการเอามือกดที่ท้องไว้แล้วไอออกมาแรง ๆ เป็นการขยายปอด



ระยะหลังการผ่าตัดส่องกล้อง

- เมื่อมีอาการ
- ปวดท้อง
 - มีไข้หนาวสั่น
 - ตัวเหลืองตาเหลืองเพิ่มขึ้น
- ให้รีบกลับไปปรึกษาแพทย์



ติดต่อ สอบถาม คลินิกวิสัญญี
โทร. 045-319200 ต่อ 1620
 ด้วยความปรารถนาดีจาก
 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 สถาบันพระบรมราชชนก



โรคของท่อทางเดินน้ำดีตับอ่อน

การปฏิบัติตัวก่อนดมยาสลบส่องกล้อง



เรื่องควรรู้ ผู้ป่วยก่อนและหลัง การส่องกล้อง

ตรวจรักษาที่ท่อทางเดินน้ำดีและตับอ่อน

ERCP

Endoscopic Retrograde
Cholangiopancreatography



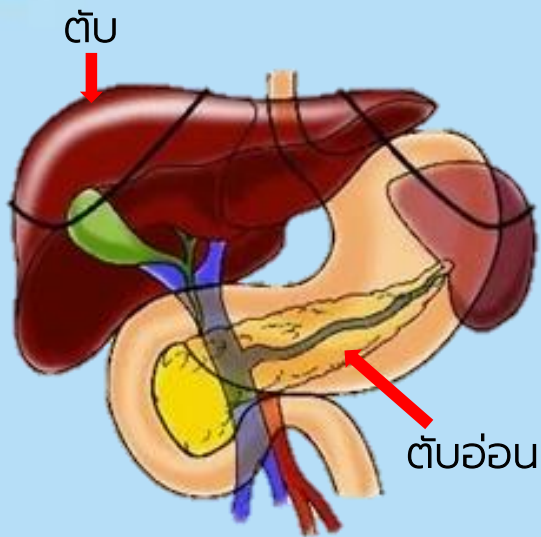
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 สถาบันพระบรมราชชนก

แผ่นพับ



ตับ

มีหน้าที่สร้างน้ำดีไปเก็บไว้ที่ถุงน้ำดี น้ำดีจะมี สีเหลือง ไหลตามท่อน้ำดี ถ้าเมื่อไหร่ที่ท่อน้ำดีเกิดการอุดตัน หรือตีบแคบขึ้นมา หรือจะเป็นก้อนนิ่วหรือ ก้อนมะเร็งก็ตาม จะทำให้น้ำดีไหลไม่สะดวก เกิดอาการตัวเหลืองตาเหลือง หรือ ตีข่าน



ตับอ่อน

ทำหน้าที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดที่รวมถึงการหลั่งน้ำย่อย ช่วยย่อยสารอาหารที่เรารับประทานเข้าไป

ถ้าตับอ่อนถูกกระตุ้นมากเกินไป จะหลั่งน้ำย่อยออกมามาก น้ำย่อยจะทำการย่อยตัวเองและเกิดตับอ่อนอักเสบ และทำให้ปวดท้องอย่างรุนแรง มีไข้ หิวข้าว

วิธีการ

การส่องกล้องรักษาท่อน้ำดีและตับอ่อน ทำโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เป็นการผ่าตัดเล็ก ไม่เปิดแผล ไม่ต้องนอนโรงพยาบาลนาน

ศัลยแพทย์จะทำการส่องกล้องเข้าทางปาก ซึ่งใช้เครื่องมือที่ทันสมัย มีการฉีดยาชาเพื่อตรวจวินิจฉัยรักษาตับอ่อน หรือ บางทีแพทย์อาจจะรักษาโดยการดึงนิ่วจากท่อน้ำดี และใส่สายเพื่อระบายน้ำดีออก บางครั้งก็อาจทำการต่างขยายหลอดท่อน้ำดี เพื่อให้น้ำดีไหลสะดวก

ระยะก่อนการส่องกล้อง

- เพื่อความปลอดภัยของตัวเอง ท่านต้องแจ้งข้อมูลให้พยาบาลผู้คัดกรองทราบ เช่น
- ประวัติสูบบุหรี่ ดื่มสุรา การใช้สารเสพติด
 - การใช้ยาหม้อ ยาลูกกลอน
 - ประวัติโรคประจำตัว
 - ยาที่ใช้ประจำ รวมทั้งยาละลายลิ่มเลือด ซึ่งอาจต้องงดก่อนผ่าตัด 7 วัน ยารักษาโรคหัวใจ อาจจะต้องสั่งการรักษาเพิ่มเติม
 - กรุณานำยามาด้วยหากท่านมีประวัติการแพ้ยา
 - แพ้อาหาร อาหารทะเล แพ้สารทึบแสง
 - ประวัติการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึกและปัญหาการผ่าตัด ครั้งที่ผ่านมามาควรแจ้งพยาบาล

การปฏิบัติตัวก่อนการส่องกล้อง

ก่อนวันผ่าตัดส่องกล้อง 1 วัน

- ควรพักผ่อนให้เพียงพอ
- งดรับประทานอาหารและเครื่องดื่ม เช่น ออกกำลังกาย เก้าอี้ร่างกายทำได้ ดูหนังฟังเพลง สวดมนต์ นั่งสมาธิเพื่อทำให้ตนเองผ่อนคลาย

การป้องกันการติดเชื้อและการสำลักเศษอาหารหรือน้ำเข้าปอด ควรปฏิบัติดังนี้

- ทำความสะอาดร่างกาย อาบน้ำ เช่น แปรงฟัน บ้วนปาก ให้สะอาด
- ถ้ามีฟันโยกและฟันปลอม กรุณแจ้งเจ้าหน้าที่ด้วย และควรถอดฟันปลอมออกก่อนเข้าห้องผ่าตัด
- งดน้ำ งดอาหาร อย่างน้อย 6-8 ชั่วโมงก่อนการส่องกล้อง
- พยาบาลจะให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อให้ยาปฏิชีวนะและยาระงับความรู้สึกในวันผ่าตัด

การปฏิบัติตัวขณะส่องกล้อง

ผู้ป่วยจะได้รับการสูดดมออกซิเจนผ่านทางจมูก



วิสัญญีพยาบาล จะเป็นผู้ดูแลอาการหลังให้ยาระงับความรู้สึกอย่างใกล้ชิดและติดตามอาการและสัญญาณชีพตลอดการส่องกล้องและเมื่อเกิดปัญหาใด ๆ ขณะผ่าตัด

วิสัญญีแพทย์ จะเป็นผู้ให้การรักษาท่านเพื่อความปลอดภัยสูงสุดจนกว่าศัลยแพทย์จะทำการส่องกล้องเสร็จสิ้น