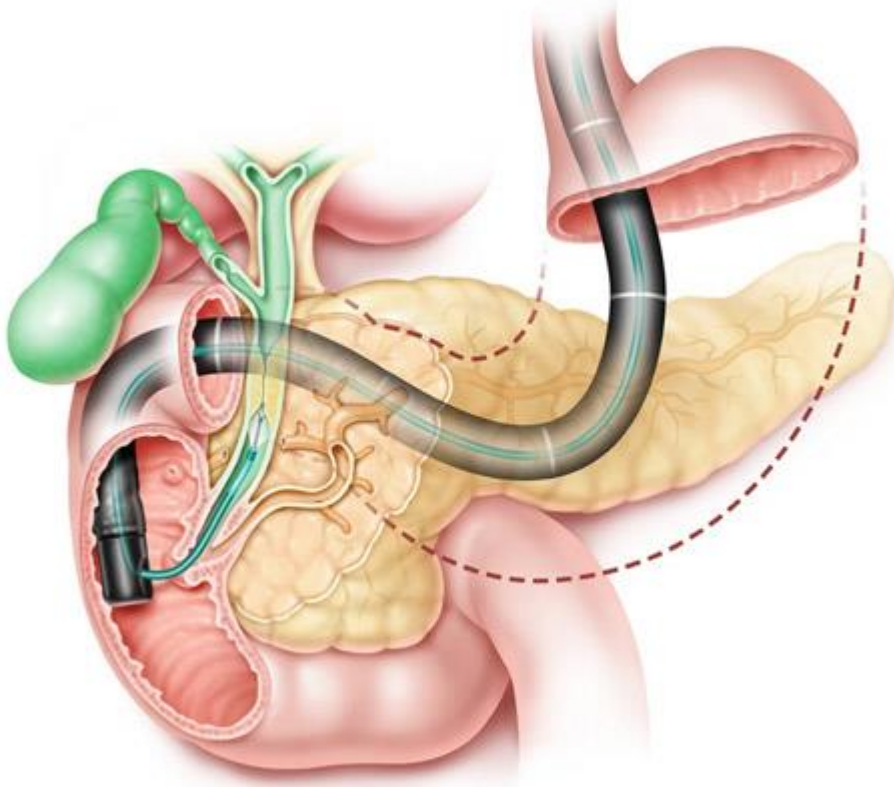


經內視鏡逆行性膽胰管攝影術 (ERCP)

何謂經內視鏡逆行性膽胰管攝影術？

經內視鏡逆行性膽胰管攝影術，簡稱 ERCP(Endoscopic Retrograde CholangioPancreatography)，是利用十二指腸鏡，經口伸入病患體內，到達患者的十二指腸，找到總膽管及胰管的共同出口處 — 十二指腸乳頭，對總膽管、膽囊、肝內膽管及胰管顯影，以進行診斷並進一步治療。



經內視鏡逆行性膽胰管攝影術之適應症為何呢？

1. **膽道疾病**：包括膽管結石、膽管炎、膽管腫瘤、胰臟頭部腫瘤、十二指腸乳頭腫瘤、膽管狹窄等，均可經由此檢查獲得確實的診斷。此外，經內視鏡逆行性膽胰管攝影術也提供了很好的治療工具。包括總膽管結石的碎石、取石術；緩解阻塞性黃疸的引流術，可以置入支架或引流管達到疏通阻塞的治療效果。

2. **胰臟疾病**：經內視鏡逆行性膽胰管攝影術也是胰臟疾病的重要檢查工具。包括胰臟癌、胰臟腫瘤、慢性胰臟炎、先天性胰管異常等疾病所造成的胰管變化。目前透過此種檢查還可以治療某些慢性胰臟炎引起的胰管狹窄、胰管結石，以解決慢性胰臟炎的疼痛。

病患之術前準備

病人要接受經內視鏡逆行性膽胰管攝影術前必須充分瞭解為什麼要做這個手術、操作過程、及可能之併發症。術前要空腹 8 小時以上，而且必須檢查血液、生化等，確定是否有凝血方面的問題。

術後可能有哪些併發症？

經內視鏡逆行性膽胰管攝影術已是一種成熟的技術。然而它仍有少數的併發症，約有百分之五的患者可能併發胰臟炎，膽管炎、出血、腸道穿孔等併發症，通常死亡率少於百分之一。

目前經內視鏡逆行性膽胰管攝影術已經是膽道、胰臟疾病的重要診斷及治療工具，進而也提供了免除開腹手術的治療方式。現今大部份總膽管結石及阻塞性黃疸，幾乎都嘗試以經內視鏡逆行性膽胰管攝影術之相關技術來治療。本院在有經驗的胃腸科醫師以內視鏡和放射線透視膽管系統，及設備完善和醫療人員充份配合下進行，已有相當高的水準，能提供病患高品質且安全的治療。

參考文獻

1. Testoni PA, Mariani A, Aabakken L, et al. Papillary cannulation and sphincterotomy techniques at ERCP: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. *Endoscopy*. 2016 Jul;48(7):657-83.
2. ASGE Standards of Practice Committee; Buxbaum JL, Abbas Fehmi SM, Sultan S, et al. ASGE guideline on the role of endoscopy in the evaluation and management of choledocholithiasis. *Gastrointest Endosc*. 2019 Jun;89(6):1075-1105
3. Manes G, Paspatis G, Aabakken L, et al. Endoscopic management of common bile duct stones: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline. *Endoscopy*. 2019 May;51(5):472-491.
4. Dumonceau JM, Kapral C, Aabakken L, et al. ERCP-related adverse events: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline. *Endoscopy*. 2020 Feb;52(2):127-149.

高雄長庚胃腸肝膽科系製作

2023.11.01