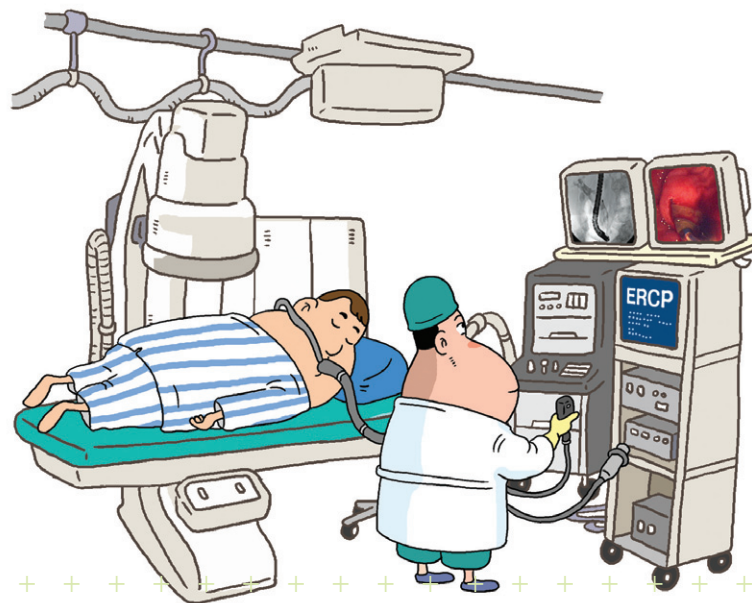


ERCP 국민에 다가가는 의학설명서 ①

담·췌관 내시경 시술

본 시술을 받는 데 있어 기타 궁금한 사항은
본원 내시경실로 문의하시기 바랍니다.

‘여러분의 빠른 쾌유를 기원합니다’



대한췌담도학회는 담낭, 담관 및 췌장의 각종 질환을 연구하는 의사들의 학술단체입니다. 췌·담도계는 해부학적 위치와 구조적 특성으로 인하여 진단과 치료가 어려웠지만, 최근 의학과 과학기술의 진보로 빠르게 발전하는 분야입니다. 이에 1995년 창립된 저희 학회는 세계와 발 맞추어 한국의 의학발전을 도모하며, 한국인의 건강에 기여하고자 최선의 노력을 다하고 있습니다. www.kspb.or.kr



대한췌담도학회

각종 소화액과 노폐물이 배출되는 담낭, 담도, 췌장관)에는
담석증 같은 양성질환과 담관암·췌장암 같은 악성질환이
생기기도 합니다.

이런 질환의 진단과 치료를 위한 가장 중요한 검사인
'담·췌관 내시경 시술' 을 함께 알아 볼까요?



'담·췌관 내시경 시술' 이란 ?

- 시술이 필요한 경우
- 시술 전 준비
- 시술방법
- 다른 치료가 필요한 경우
- 발생할 수 있는 합병증
- 특별한 주의를 요하는 환자

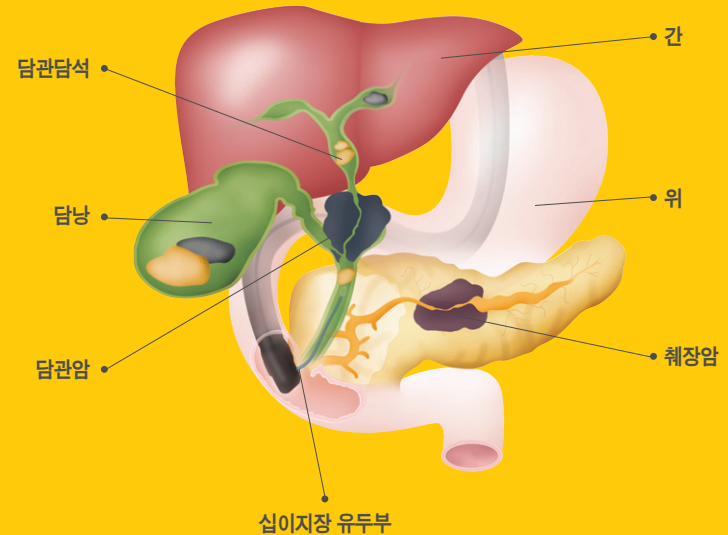
담·췌관 내시경 시술

Endoscopic Retrograde Cholangio-Pancreatography

'담·췌관 내시경 시술' 이란?

특수내시경과 방사선투시기를 동시에 이용한 시술로, 아래 그림과 같이
내시경을 십이지장까지 삽입하고 **십이지장 유두부**란 작은 구멍을 통하여
담관 및 췌관을 검사합니다.

필요시에는 조직검사, 담석제거, 담즙배액 등의 치료도 할 수 있는 아주
중요한 시술입니다. 하지만 십이지장 유두부, 담관과 췌관의 특이한
구조로 인하여 시술과정에서 합병증이 발생하기도 합니다.



01

시술이 필요한 경우

특별한 금기증이 없는 한 담관이나 췌장질환이 의심되면 본 시술을 할 수 있으며, 주요 질환들은 다음과 같습니다.



- 담관이 막혀 황달이 발생한 경우
- 담관 손상이 의심될 경우
- 췌장염이 발생할 경우
- 췌장종양이 의심될 경우
- 유두괄약근 기능부전이 의심될 경우
- 췌장 가성낭종 및 췌장염 합병증을 진단 및 치료
- 담관, 췌관의 선천성 기형이 의심될 경우

02

시술 전 준비



본 시술은 일반적으로 병세가 심한 환자분들을 대상으로 하는 경우가 많고, 시술 후에 여러 가지 합병증이나 부작용들이 발생할 수 있기 때문에 대부분 입원하여 시술을 받는 것이 원칙입니다. 그러나 경우에 따라서는 외래를 통해서도 검사할 수 있습니다.

금식

시술 전날 저녁식사 후부터 금식하고 위와 십이지장을 깨끗이 비운 상태에서 검사하게 됩니다.

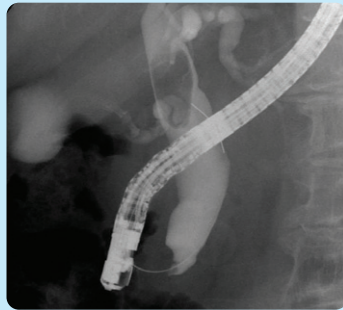
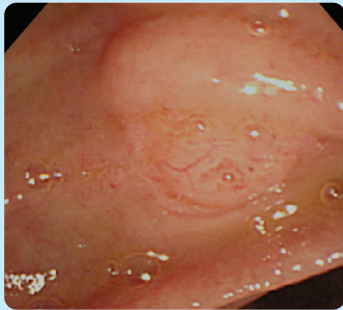
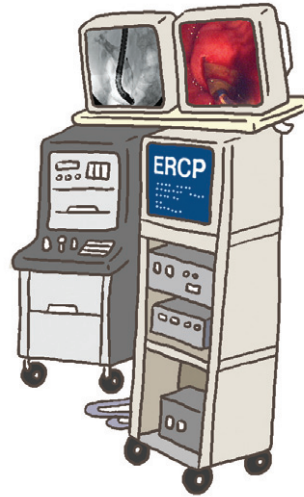
시술준비

시술실로 오기 전에 몸에 부착된 모든 금속제품(시계, 반지, 목걸이, 틀니 등)과 브레지어를 포함한 모든 속옷을 벗고 환자복으로 갈아입어야 합니다.

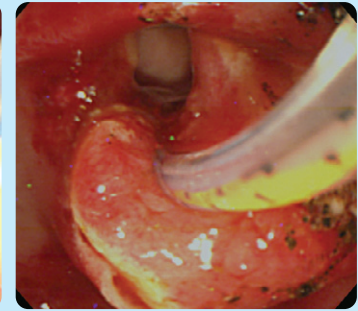
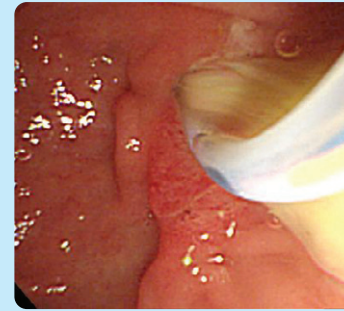
03

시술방법

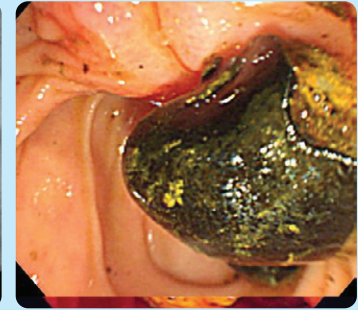
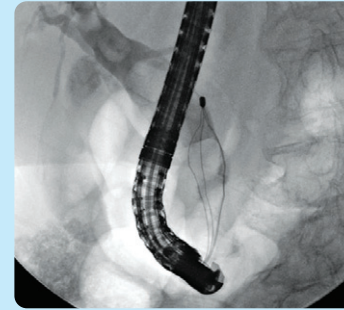
간단한 관찰만 할 경우에는 20~30분 정도 소요되지만, 특수 검사와 치료가 필요하다면 1시간 이상 소요될 수 있습니다.



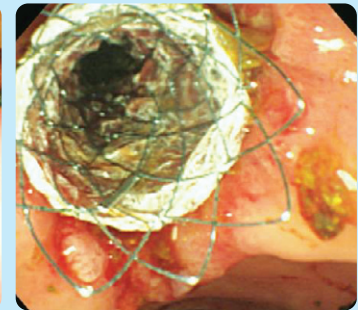
유두부로 작은 관을 삽입하고, 조영제를 주입한 후 방사선 조영기로 담·췌관의 모양을 관찰합니다.



담관담석 등의 제거가 필요한 경우, 고주파 절개기를 이용하여 유두부를 절개합니다.



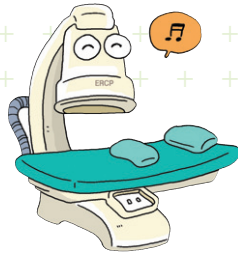
기구(바스켓 또는 풍선)를 이용하여 담관담석을 제거합니다.



담관암 등으로 담관이 좁아진 곳에는 담즙 배액을 위한 배액관을 삽입합니다.

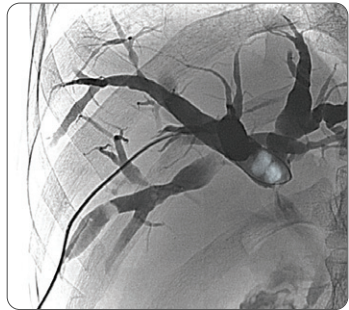
04

다른 치료가 필요한 경우



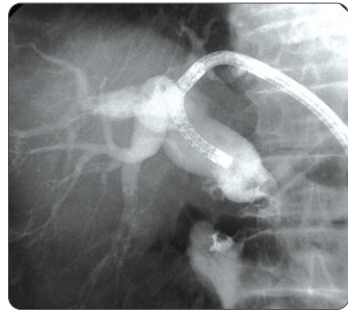
담관이나 췌장의 선천성 기형, 유두부 주위의 계실, 위 절제술을 받은 병력, 담관담석이나 암이 입구를 완전히 막고 있는 경우에는 시술이 불가능 할 수 있습니다.

⇒ 경피적 경간 담즙 배액술이나 응급수술을 할 수 있습니다.



경피적 담즙 배액술

피부를 통하여 직접 간 내부의 담관으로 튜브를 삽입하여 담즙을 배액합니다.



경피적 담관내시경

간내 담석이나 십이지장 유두부로 꺼낼 수 없는 큰 담석은 피부로 내시경을 직접 삽입하여 치료할 수 있습니다.

05

발생할 수 있는 합병증



대부분 안전하게 시술이 끝나지만, 3~5%의 환자에서는 다음과 같은 합병증이 발생할 수 있습니다.

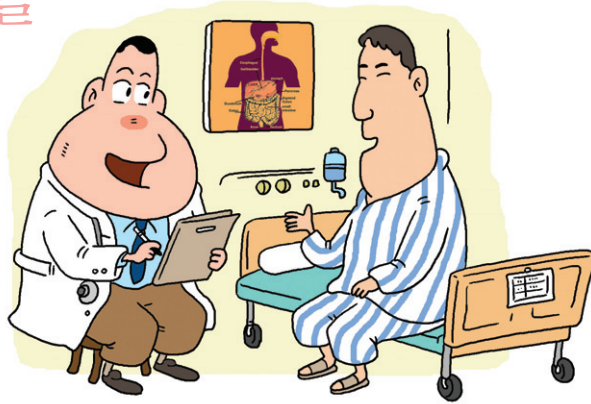
- 급성 췌장염
- 급성 담관염 및 담낭염
- 장출혈 및 장천공
- 약물 알레르기
- 폐렴
- 패혈증
- 사망

시술 후 주의사항

- 수면 상태에서 시술되므로 수 시간 동안 의식이 혼미하며, 입이 마르고 시야가 흐릿한 현상이 지속될 수 있습니다.
- 시술 후에는 환자분의 상태를 관찰하여 이상이 없으면 병실로 이동합니다.
- 복통이 지속되거나 열이 나는 경우, 호흡곤란 등이 보이면 즉시 의료진에게 연락하여야 합니다.
- 보통 하루정도 금식을 하지만, 환자의 상태에 따라 수일간 연장될 수 있습니다.

06

특별한 주의를 요하는 환자



다음과 같은 질환이 있는 분께서는 시술을 받기 전에 담당 의료진에게 꼭 말씀해 주시기 바랍니다.

- 임산부
- 녹내장, 전립선 비대증 환자
- 출혈성 질환 · 항응고제/항혈소판제 복용자
- 심장 · 뇌혈관계 질환, 콩팥 · 간 질환자
- 각종 알레르기 질환 · 과민반응 병력
- 과거에 위장관 수술을 받은 환자

설명서의 사진 및 내용은 회원 여러분의 병원에 따라 자유로운 변경 및 편집이 가능합니다. 회원 여러분의 창의적 변화를 모아, 더욱 환자에게 다가가는 'ERCP 설명서'가 되도록 하겠습니다.

제작문의

대한췌담도학회 joungcho@kma.org

디자인일공일 043)254-0140 / 4040101@dreamwiz.com



본면과 표지뒷면은 회원 병원의 광고 또는 스폰서 광고 등을 자유롭게 실을 수 있는 공간입니다.