

## Indicatie voor ERCP

### Geen exclusiecriteria?

#### Algemeen

- Acute pancreatitis op moment van ERCP
- Zwangerschap
- Veranderde anatomie (bijv na chirurgie)
- Hypotensie/sepsis
- PD-interventie

#### Contra-indicatie NSAID

#### Laag risico post-ERCP pancreatitis

- Chronische pancreatitis
- Eerdere sfincterotomie
- Pancreascarcinoom
- Routine galwegstentwissel

Ondertekenen informed consent → PIF staat op [www.pancreatitis.nl](http://www.pancreatitis.nl) – studies – FLUYT2  
Tijdens ERCP CRF invullen

Tijdens ERCP onbedoelde PD canulatie → Pt is nu geïncludeerd

- Plaatsen 5cm 5Fr PD-stent met pigtail of flange aan duodenale zijde.
- Als stent er perprocedureel uitvalt, hoeft er geen nieuwe geplaatst te worden.
- Advies om meteen stent te plaatsen als draad nog in PD ligt
- Als de draad uit PD valt, niet opnieuw PD gaan canuleren om stent te plaatsen

Na 24h labonderzoek bestaande uit: Hb, Ht, leukocyten, trombocyten, Na, K, Ca, kreatinine, albumine, ALAT, ASAT, AF, gammaGT, bilirubine, CRP en lipase

Patiënt ontwikkelt PEP

Patiënt ontwikkelt geen PEP

Na 7-10 dagen X-BOZ

Na 7-10 dagen X-BOZ

Stent nog aanwezig? → Gastroscopie om stent te verwijderen

Stent nog aanwezig? → Gastroscopie om stent te verwijderen

Na 180 dagen feces elastase + HbA1c