



Allogene stamceltransplantatie Deel 3: herstel en aanbevelingen op langere termijn

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
DEEL 1: OVERZICHT VAN UW BEZOEKEN OP DE DAGZAAL OF DE CONSULTATIE	4
<ul style="list-style-type: none">• Opname door een verpleegkundige (standaard)• Gesprek met uw verpleegkundig specialist stamceltransplantatie• Consultatie bij de arts-assistent hematoloog en de hematoloog (standaard)• Specifieke onderzoeken of consultaties (op de mijlpalen na uw transplantatie)• Eventuele bijkomende onderzoeken (enkel indien nodig)	
DEEL 2: MIJN PERSOONLIJKE GIDS	10
<ul style="list-style-type: none">• Hoe kunt u zelf uw afspraken voorbereiden?• Mijlpalen na mijn transplantatie• Doet u mee aan een studie?• Mijlpaal 1: maand 1 na de transplantatie• Mijlpaal 2: maand 3 na de transplantatie• Mijlpaal 3: maand 6 na de transplantatie• Mijlpaal 4: jaar 1 na de transplantatie• Mijlpaal 5: jaar 1,5 na de transplantatie• Mijlpaal 6: jaar 2 na de transplantatie• Mijlpalen vanaf 2 jaar na de transplantatie• Persoonlijk inentingsschema (vaccinaties)	
PRAKTISCHE GEGEVENS	27

Dit boekje is een vervolg op de brochure 'Naar huis na een allogene stamceltransplantatie'. U kunt best die informatie eerst doornemen voor u deze brochure leest.

Na een allogene stamceltransplantatie wordt u nog een hele tijd in het ziekenhuis opgevolgd. Ook wanneer u zich al lange tijd goed voelt, blijven wij als zorgverleners uw herstel en eventuele latere complicaties regelmatig opvolgen.

Naast de klassieke opvolging gaan we bijkomende onderzoeken doen op specifieke momenten (1, 3, 6, 12, 18 en 24 maanden) na uw transplantatie. Deze worden de mijlpalen na uw transplantatie genoemd. Ook meer dan twee jaar na de transplantatie is verdere opvolging noodzakelijk. Op deze manier hopen we complicaties nog vroeger te voorkomen en op te sporen, waardoor de behandelingsmogelijkheden en de reactie hierop vergroten.

Deze brochure bestaat uit twee delen:

1. Overzicht van de bezoeken op de mijlpalen na uw transplantatie.
2. Uw persoonlijke gids.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan niet om ons hierover aan te spreken.

De dienst hematologie

DEEL I: OVERZICHT VAN UW BEZOEKEN OP DE DAGZAAL OF DE CONSULTATIE

Na uw allogene stamceltransplantatie wordt u nog geruime tijd opgevolgd op de dagzaal en nadien op de consultatie. Afhankelijk van uw gezondheidstoestand wordt de frequentie van uw bezoeken op de dagzaal of de consultatie bepaald. In normale omstandigheden is dit de eerste 2 jaar gemiddeld:

- Tot 3 maanden: 1 keer per week
- Tussen 3 en 6 maanden: 1 keer om de 2 weken
- Tussen 6 maanden en 1 jaar: 1 keer om de 4 weken
- Tussen 1 en 2 jaar: 1 keer per maand tot 1 keer om de 3 maanden

OPNAME DOOR EEN VERPLEEGKUNDIGE

De verpleegkundige controleert uw parameters, bevraagt uw klachten, zorgt voor de nodige bloed- en urinestalen en geeft u de nodige medicatie.



CONSULTATIE BIJ DE ARTS-ASSISTENT HEMATOLOOG EN DE HEMATOLOOG

De artsen richten zich, naast het emotioneel en algemeen welzijn, voornamelijk op het klinisch onderzoek. Ze evalueren de huidige gezondheidstoestand en passen zo nodig de medicatie of therapie aan. Zij plannen ook bijkomende onderzoeken of consultaties indien nodig.

GESPREK MET UW VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST STAMCELTRANSPLANTATIE

Uw verpleegkundig specialist of consulent komt op enkele tijdstippen na uw transplantatie langs als u in UZ Leuven verder opgevolgd wordt. U kunt steeds een gesprek met hem of haar aanvragen via uw verpleegkundige of arts. Hij of zij gaat zich voornamelijk richten op educatie, uw gewoonten en uw levenskwaliteit. Thema's die aan bod kunnen komen, zijn bescherming tegen de zon, mondhygiëne, roken, alcoholgebruik, voedingspatroon, dagelijkse activiteiten en therapietrouw.

Hiernaast wordt ook aandacht gegeven aan uw indrukken, gezondheidsbeleving en gevoelens. De periode rond uw stamceltransplantatie kan emotioneel zeer zwaar zijn, waarbij positieve en negatieve gevoelens elkaar afwisselen. De impact van deze gevoelens op uw algemene gezondheid en welzijn zijn heel belangrijk voor ons. Indien nodig gaat uw verpleegkundig specialist of consulent u doorverwijzen naar andere gezondheidsmedewerkers om uw herstel te bevorderen.

SPECIFIEKE ONDERZOEKEN OF CONSULTATIES (OP DE MIJLPALLEN NA UW TRANSPLANTATIE)

Uitgebreide bloedafname

Op de data van de mijlpalen worden er bij de bloedafnames iets meer stalen afgenomen. Er wordt nu extra gekeken naar tekenen van herstel van het lichaam, het afweersysteem met vaccinatiestatus en naar de hormoonuitscheidende klieren.

Herevaluatie van uw ziekte

Afhankelijk van uw aandoening worden bepaalde onderzoeken gepland om uw ziekte opnieuw te evalueren. De meest voorkomende onderzoeken hiervoor zijn een beenmergpunctie, een PET-CT scan of een herevaluatie van het eiwit met een RX-foto van het skelet.

Beenmergpunctie

Dit onderzoek wordt voornamelijk uitgevoerd als herevaluatie na de behandeling van kwaadaardige aandoeningen van het beenmerg zoals leukemie. Wanneer er geen afwijkende cellen meer gevonden worden, weet men dat de behandeling geslaagd is.

Dit onderzoek kan ook gepland worden om het percentage donorcellen in het beenmerg vast te stellen, en in het bijzonder, de verhouding van het aantal donorcellen ten opzichte van de eigen cellen. Hoe hoger het percentage donorcellen, hoe beter. Dit onderzoek is dus belangrijk om het succes van de transplantatie te evalueren. Wanneer een beenmergpunctie niet noodzakelijk is om uw ziekteverloop te revalueren, kan men dit percentage ook nagaan via een gewone bloedafname.

PET-CT-scan

Dit onderzoek wordt vooral uitgevoerd na de behandeling van kwaadaardige aandoeningen van het lymfestelsel zoals lymfeklierkanker. Via deze scan kan men eventueel achterblijvende kwaadaardige cellen in het lichaam opsporen.

Herevaluatie van het eiwit en RX-foto van het skelet

Deze onderzoeken worden enkel uitgevoerd na de behandeling van een woekering van antistoffen of eiwitten, zoals bij de ziekte van Kahler. Deze eiwitten zijn zichtbaar in het bloed en in de urine.

Wanneer deze onderzoeken bij u moeten gebeuren, zal de arts u vragen een 24-uur urinedebiet bij te houden en wordt er een extra bloedstaal afgenomen. Een RX-foto van het skelet wordt gepland om eventuele botaantasting op te sporen.

Evaluatie van de longen

Bij de opsporing van infectie- en afstotingsverschijnselen bij de longen, kan er op regelmatige tijdstippen een longfunctiemeting ge-



pland worden. Als de arts het aangewezen vindt, wordt ook een CT-thorax (scan van de longen) gepland.

Consultatie oogarts, tandarts en dermatoloog

Een jaarlijkse afspraak bij de oogarts, tandarts en dermatoloog mag niet ontbreken om vroegtijdig afwijkingen vast te stellen. Deze consultaties mogen plaatsvinden bij uw vertrouwde artsen. Wel is het belangrijk dat zij of uzelf hiervan een verslag bezorgen aan de verpleegkundige hematologie of aan de hematoloog. Als u toch graag een afspraak bij de oogarts en/of tandarts wilt combineren tijdens



een bezoek aan de dagzaal of consultatie, geeft u ons dit best zo mogelijk door.

EVENTUELE BIJKOMENDE ONDERZOEKEN (ENKEL INDIEN NODIG)

Botdensitometrie (= meting van de sterkte van uw bot)

Als u twee maanden of langer na uw transplantatie een vorm van cortisone hebt moeten nemen, is het mogelijk dat uw bot wat dunner geworden is. Bespreek met uw arts of er een meting moet gebeuren om de sterkte van uw bot te bepalen.

Consultatie gynaecologie of urologie

Klachten ter hoogte van de geslachtsdelen, zoals droogte, roodheid, pijn en vernauwingen komen vaak voor en kunnen heel storend zijn. Gespecialiseerde opvolging hiervan is dan ook van cruciaal belang. U zult doorverwezen worden naar een gynaecoloog of uroloog als uw arts dit op basis van uw klachten aangewezen vindt.



We raden alle vrouwen aan om minstens een keer om de drie jaar een uitstrijkje te laten nemen bij de gynaecoloog.

DEEL 2: MIJN PERSOONLIJKE GIDS

HOE KUNT U ZELF UW AFSPRAKEN VOORBEREIDEN?

- ✗ Kijk samen met uw arts na of alle onderzoeken op de mijlpalen na uw transplantatie gepland zijn.
- ✗ Noteer uw vragen en zorgen.
- ✗ Neem deze gids mee naar uw afspraak.

MIJLPALEN NA MIJN TRANSPLANTATIE

Uw onderzoeken worden in overleg met uw arts gepland rond de dag waarop uw mijlpaal valt. De data van de mijlpalen worden berekend op basis van het exact aantal dagen na uw transplantatie, waardoor de dag telkens wijzigt.

Dag van de transplantatie / /
Mijlpaal 1: 1 maand na de transplantatie (dag 30) / /
Mijlpaal 2: 3 maanden na de transplantatie (dag 100) / /
Mijlpaal 3: 6 maanden na de transplantatie (dag 180) / /
Mijlpaal 4: 1 jaar na de transplantatie (dag 360) / /
Mijlpaal 5: 1,5 jaar na de transplantatie (dag 540) / /
Mijlpaal 6: 2 jaar na de transplantatie (dag 720) / /

→ Vanaf 6 maanden na uw transplantatie kunnen de bezoeken, afhankelijk van uw medische toestand, plaatsvinden op de consultatie hematologie.

MIJLPAAL 1: MAAND 1 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Bepaling van het aantal donorcellen aan de hand van een beenmergpunctie of test op een bloedstaal
- Start Pentamidine aërosol (1 keer per maand) of Bactrim® forte-medicatie (2 tot 3 pillen per week) ter preventie van een longinfectie door Pneumocystis carinii*
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent

Te bespreken:

- Hoe is mijn overgang van het ziekenhuis naar thuis verlopen?
- Hoe verloopt de inname van mijn medicatie, het eten, de organisatie van de zorg enzovoort?
- Mag ik stoppen met de Perio Aid-mondspoeling? Is 1 nieuwe tandenborstel per maand voldoende voor mij?
- Is een wekelijks dagzaalbezoek voldoende voor mij?



Opgelet:

Tijdens en kort na de toediening van de aerosol (+/- 30 tot 45 minuten) wordt er geen bezoek toegelaten in de kamer omwille van verspreiding van de medicatie en de mogelijke overgevoeligheid hiervoor.

Uw katheter moet wekelijks gespoeld en verzorgd worden door een verpleegkundige. Als u slechts eenmaal om de twee weken naar de dagzaal moet komen, hebt u een attest en informatie nodig voor thuiszorg.

MIJLPAAL 2: MAAND 3 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Uitgebreide bloedafname
- Evaluatie van de ziekte
- Evaluatie van de longen
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent

Te bespreken:

- Kan mijn medicatie tegen afstoting verminderd worden? (Enkel bij transplantaties met een familiale donor)
- Kan de frequentie van mijn dagzaalbezoeken verminderd worden naar 1 keer om de 2 weken?
- Is mijn attest voor de thuiszorg voor een Hickmankatheterspoeling in orde? *
- Mag ik een griepvaccin krijgen (vanaf vier maanden na de transplantatie)? **

* Hebt u een Hickmankatheter? Dan moet deze wekelijks gespoeld en verzorgd worden door een verpleegkundige. Als u slechts eenmaal om de twee weken naar de dagzaal moet komen, hebt u een attest, materiaalvoorschrift en informatie nodig voor thuiszorg.

** Het griepvaccin is periodegebonden en wordt meestal geplaatst in oktober of november.

.....

.....

.....

MIJLPAAL 3: MAAND 6 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Uitgebreide bloedafname
- Evaluatie van de ziekte
- Evaluatie van de longen
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent

Te bespreken:

- Kan mijn medicatie tegen afstoting verminderd worden?
- Is het veilig om mijn dieet te versoepelen?
- Kan mijn maandelijkse Pentamidine-aërosol of Bactrim® forte-medicatie gestopt worden?
- Kan mijn Hickmankatheter binnenkort verwijderd worden?*
- Mag ik opnieuw starten met mijn inentingsschema (vaccinaties)?
- Kan de frequentie van mijn dagzaalbezoeken verminderd worden naar 1 keer per maand?
- Als ik verder opgevolgd wordt in een perifeer ziekenhuis: is mijn afspraak voor één jaar na de transplantatie (mijlpaal 4) in UZ Leuven gepland?

* Het verwijderen van uw Hickmankatheter hangt af van uw algemene toestand, de transfusienood en de resultaten van de onderzoeken 6 maanden na de transplantatie.

.....

.....

.....

MIJLPAAL 4: JAAR 1 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Uitgebreide bloedafname
- Evaluatie van de ziekte
- Evaluatie van de longen
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent
- Consultatie bij de oogarts
 bij mijn vertrouwde arts * in UZ Leuven
- Consultatie bij de tandarts
 bij mijn vertrouwde arts * in UZ Leuven
- Consultatie bij de dermatoloog
 bij mijn vertrouwde dermatoloog * in UZ Leuven

Te bespreken:

- Als ik nog een Hickmankatheter heb, kan deze binnenkort verwijderd worden?
- Hoe verloopt mijn inentingsschema (vaccinaties)?
- Is het veilig om terug te starten met werken/studeren? Kan ik hiervoor een gesprek met een sociaal werker maken?
- Wat is mijn risicoprofiel op het ontwikkelen van hart- en vaatandoeningen en suikerziekte? **
- Moet ik een nieuwe bloedgroepkaart laten aanvragen?

* Deze consultaties mogen plaatsvinden bij uw vertrouwde artsen. Wel is het belangrijk dat zij of uzelf hierover een verslag bezorgen aan de hematoloog. Als u toch graag een afspraak wilt combineren tijdens een bezoek aan de dagzaal, geeft u ons dit best zo snel mogelijk door.

** Risicofactoren die worden besproken: roken, eetgewoonten, overgewicht, hoge cholesterol, hoge bloeddruk, verhoogde suikerspiegels enzovoort.

Eventueel bijkomende onderzoeken of afspraken:

- botdensitometrie (in functie van cortisonegebruik of menopauze);
- gynaecoloog (mammografie/uitstrijkje) of uroloog;
- gesprek met een psycholoog-seksuoloog;
-

.....

.....

.....

MIJLPAAL 5: JAAR 1,5 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Evaluatie van de longen
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent

Te bespreken:

- Hoe loopt mijn inentingsschema (vaccinaties)?
- Is het veilig om terug te starten met werken/studeren?
- Wat is mijn risicoprofiel op het ontwikkelen van hart- en vaatandoeningen en suikerziekte? *

Eventueel bijkomende onderzoeken of afspraken:

- Botdensitometrie (in functie van cortisonegebruik in de laatste 6 maanden)
-

* Risicofactoren die worden besproken: roken, eetgewoonten, overgewicht, hoge cholesterol, hoge bloeddruk, verhoogde suikerspiegels enzovoort.

.....

.....

.....

MIJLPAAL 6: JAAR 2 NA DE TRANSPLANTATIE

Mijn afspraken:

- Uitgebreide bloedafname
- Evaluatie van de longen
- Zo nodig: een gesprek met mijn verpleegkundig specialist of consulent
- Consultatie bij de oogarts
 bij mijn vertrouwde arts * in UZ Leuven
- Consultatie bij de tandarts
 bij mijn vertrouwde arts * in UZ Leuven
- Consultatie bij de dermatoloog
 bij mijn vertrouwde dermatoloog * in UZ Leuven

Te bespreken:

- Wat is mijn risicoprofiel op het ontwikkelen van hart- en vaatandoeningen en suikerziekte? **
- Hoe loopt mijn inentingsschema (vaccinaties)?

Eventueel bijkomende onderzoeken of afspraken:

- Botdensitometrie (in functie van cortisonegebruik in de laatste 6 maanden)
- Gynaecoloog (mammografie/uitstrijkje) of uroloog
-

* Deze consultaties mogen plaatsvinden bij uw vertrouwde artsen. Wel is het belangrijk dat zij of zelf hiervan een verslag bezorgen aan de hematoloog of de gespecialiseerde verpleegkundige hematologie. Als u toch graag een afspraak wil combineren tijdens een bezoek aan de dagzaal, geeft u ons dit best zo snel mogelijk door.

** Risicofactoren die worden besproken: roken, eetgewoonten, overgewicht, hoge cholesterol, hoge bloeddruk, verhoogde suikerspiegels enzovoort.

.....

.....

.....

MIJLPALEN VANAF 2 JAAR NA DE TRANSPLANTATIE



- Verdere controles bij uw hematoloog worden aangeraden:
- Van twee tot vijf jaar na uw transplantatie: minstens jaarlijks
 - Van 5 tot 10 jaar na uw transplantatie: minstens om de twee jaar
 - Vanaf 10 jaar na uw transplantatie: minstens om de vijf jaar

Mijn jaarlijkse afspraken:

- Consultatie bij de oogarts *
- Consultatie bij de tandarts *
- Consultatie bij mijn dermatoloog *
- Griepvaccin

Op de aanbevolen controles:

- Specifieke bloedafname
- Medisch onderzoek door mijn hematoloog
- Bespreken van mijn gezondheidsgedrag **
- Bespreken van mijn eventueel aanbevolen standaard kankerscreening (zoals bij de algemene bevolking)
- Bespreken van bijkomende aanbevolen onderzoeken op maat

* Deze consultaties mogen plaatsvinden bij uw vertrouwde artsen. Wel is het belangrijk dat zij of uzelf hiervan een verslag bezorgen aan de hematoloog of gespecialiseerde verpleegkundige hematologie.

** Risicofactoren die worden besproken: roken, eetgewoonten, overgewicht, hoge cholesterol, hoge bloeddruk, verhoogde suikerspiegels enzovoort.



Opvolgschema na een allogene stamceltransplantatie

Periode	Datum	Periode	Datum
Van 2 tot en met 5 jaar	2 jaar	15 jaar	.. / .. /
	3 jaar		.. / .. /
	4 jaar		.. / .. /
	5 jaar		.. / .. /
			.. / .. /
Van 6 tot en met 10 jaar	6 jaar	20 jaar	.. / .. /
	8 jaar		.. / .. /
	10 jaar		.. / .. /
			.. / .. /
			.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /
		.. jaar	.. / .. /

Vanaf 10 jaar

* Standaard worden de opvolgmomenten van 1 tot 6 maanden voorzien op de dagtaal hematologie. Daarna kunt u, afhankelijk van uw medische toestand, opgevolgd worden op de consultatie hematologie.



Aanbevolen kankerscreening

De Vlaamse overheid organiseert regelmatig bevolkingsonderzoeken in het kader van vroegtijdige opsporing van verschillende kankers. Zo kunnen er bepaalde afwijkingen gevonden worden lang voor de eerste symptomen verschijnen. Dat kan de kans op genezing verhogen.

Ook na een allogene stamceltransplantatie laat u zich het best regelmatig nakijken op de ontwikkeling van een nieuwe kanker. De risico's zijn bij iedereen anders. Bespreek dit daarom regelmatig met uw transplantatie-arts.

Hieronder kunt u al enkele richtlijnen terugvinden.

Huid: ga het best jaarlijks, of vroeger bij symptomen, naar een dermatoloog en gebruik altijd een gepaste zonnecrème.

Darmen: laat het best vanaf 50 tot 60 jaar uw stoelgang controleren op de aanwezigheid van onzichtbaar bloed. Indien nodig, bijvoorbeeld bij tekenen of bij een familiale voorgeschiedenis, wordt u een uitgebreider darmonderzoek aangeraden. Overleg met uw arts of dit voor u nodig is en vanaf wanneer.

Baarmoederhals (vrouwen): laat het best jaarlijks tot driejaarlijks een uitstrijkje van de baarmoederhals nemen bij uw gynaecoloog. In het algemeen wordt dit aan alle vrouwen aangeraden vanaf de eerste seksuele betrekkingen (of vanaf de leeftijd van 25 jaar) tot een leeftijd van 65 jaar.

Borsten (vrouwen): laat het best vanaf 40 tot 50 jaar om de 2 jaar een mammografie uitvoeren. Doe dit vroeger wanneer u bestraling heeft gehad bij uw therapie of of bij een familiale voorgeschiedenis. Overleg met uw arts of dit voor u nodig is en vanaf wanneer.

Prostaat (mannen): u kunt uw prostaat (PSA in uw bloed) laten controleren bij een familiale voorgeschiedenis. Overleg met uw arts of dit voor u nodig is en vanaf wanneer.

Voor meer informatie:

- www.kanker.be/opsparing-en-alarmsignalen-van-kanker
- www.bevolkingsonderzoek.be

PERSOONLIJK INENTINGSSHEMA (VACCINATIES)

Gemiddeld een half jaar tot een jaar na uw transplantatie wordt opnieuw gestart met uw vaccinaties. Deze vaccins zorgen ervoor dat het lichaam haar eigen bescherming (antistoffen) aanmaakt tegen bepaalde ziektes om zo uw immuniteit weer te herstellen. Hieronder vindt u een overzicht van de belangrijkste vaccinaties.

Het herstarten van de vaccinaties hangt van verschillende factoren af (bijvoorbeeld tekenen van afstoting, het nemen van medicatie tegen afstoting, het herstel van bepaalde bloedwaarden) en moet steeds besproken worden met uw transplantarts.

Vaccinaties tegen kinderziekten

Infanrix hexa of Hexyon zijn vaccins om zes ziekten te voorkomen: difterie, tetanus, pertussis (kinkhoest), poliomyelitis (polio), Haemophilus Influenzae type b (HIB) en hepatitis B.

U krijgt het eerste vaccin vanaf zes maanden na de transplantatie. Dit wordt daarna nog drie keer herhaald, namelijk één maand, twee maanden en één jaar na uw eerste vaccin.

Vaccinaties tegen pneumococcus

U krijgt het eerste vaccin tegen pneumokokkeninfecties rond zes maanden na uw transplantatie. Dit is een vaccin tegen de bacterie Streptococcus pneumoniae, die vooral verantwoordelijk is voor longontstekingen, sinusitis en hersenvliesontsteking. Na uw eerste vaccin zal dit nog drie keer herhaald worden, namelijk één maand, twee maanden en één jaar na uw eerste vaccin. In sommige gevallen wordt dit vaccin het best om de 5 jaar herhaald. Bespreek dit met uw transplantatie-arts.



Opgelet! Na een stamceltransplantatie kan u via de huisarts deze vaccinaties **gratis** verkrijgen door ze te laten bestellen en registreren bij Vaccinnet.

Griepvaccin

We raden u sterk aan om u jaarlijks, vanaf vier tot zes maanden na uw transplantatie, te laten inenten tegen de griep. Het influenza-vaccin is meestal in oktober of november beschikbaar. Om u maximaal te beschermen, wordt ook aan de inwonende familieleden aangeraden om zich hiervoor jaarlijks te laten vaccineren tot u mag stoppen met de medicatie tegen afstoting.



Andere vaccins

Naast deze drie soorten vaccins zijn er nog andere inenting(en) die mogelijks belangrijk voor u zijn. Deze worden indien nodig en in overleg met uw arts voorgeschreven. Enkele voorbeelden zijn vaccins tegen hepatitis A, meningitis, varicella, humaan papillomavirus (HPV) en een gecombineerd vaccin tegen virussen zoals de mazelen, bof en rubella (rode hond) (= MMR-vaccin).

Levende vaccins (zoals gele koorts en MMR) kunnen gevaarlijk zijn voor u wanneer:

- ✗ U minder dan 2 jaar geleden getransplanteerd werd.
- ✗ U afstotingsverschijnselen (= graft versus host disease of GVHD) vertoont en hiervoor medicatie neemt (= immunosuppressiva).



Indicatie	1e toediening	2e toediening (1 maand na 1e toediening)	3e toediening (2 maanden na 1e toediening)	4e toediening (1 jaar na 1e toediening)	Advies
KINDERZIEKTEN: difterie, tetanus, kinkhoest, poliomyelitis, HIB en hepatitis B. Bv. Infanrix Hexa® of Hexyon®	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	Tetanusvaccinatie best om de 10 jaar herhalen. Bv. Boostrix®
PNEUMOKOKKEN Bv. Prevenar 13® (3 x) + Pneumo 23® (1 x)	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	Om de 3 tot 5 jaar herhalen (op indicatie).
Indicatie	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4	
GRIEP Griepvaccin (1 x/jaar)	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	... / ... / ... Naam vaccin:	Best jaarlijks herhalen.

Vaccinatiekaart na stamceltransplantatie

Adressogram

Transplantatiedatum: . . / . . /

Soort transplantatie: autoloog allogeen

Allergieën:



Indicatie	Datum	Datum	Datum	Datum
.....	. . / . . / / . . / / . . / / . . /
.....	. . / . . / / . . / / . . / / . . /
.....	. . / . . / / . . / / . . / / . . /
.....	. . / . . / / . . / / . . / / . . /
.....	. . / . . / / . . / / . . / / . . /



PRAKTISCHE GEGEVENS

Dagzaal oncologie E 616:	tel. 016 34 88 66
Consultatie oncologie E 612:	tel. 016 34 66 60
Hospitalisatieafdeling hematologie E 467:	tel. 016 34 46 70
Hospitalisatieafdeling hematologie E 630:	tel. 016 34 63 00
Wachtdienst hematologie (bij dringende gevallen):	tel. 016 34 09 41
Verpleegkundig specialist stamceltransplantatie:	tel. 016 34 27 87

Lotgenotengroep Lotuz:

www.lotuz.be

Meer informatie:

www.uzleuven.be/stamceltransplantatie

© maart 2018 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst hematologie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700698.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth

Raadpleeg uw
medisch dossier via
www.mynexuzhealth.be of

