Vaccinatieschema na stamceltransplantatie

az turnhout

Inhoud

Inleiding.....4
Doel van de behandeling 4
Bijwerkingen.....7
Tot slot 7

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over uw vaccinatieschema na een stamceltransplantatie. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve uw schema altijd mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt. Laat het schema ook steeds zien aan de persoon die de vaccinaties inspuit, bv. de huisarts.

Doel van de behandeling

Patiënten die een stamceltransplantatie ondergaan hebben een sterk verhoogd risico op infecties ten opzicht van gezonde personen. Dit komt enerzijds door de toxiciteit (giftigheid) van de chemotherapie en/of radiotherapie die u voor de transplantatie krijgt.

Anderzijds zorgt de transplantatie van uw stamcellen voor een ‘reset van uw immuunsysteem’. U heeft daardoor minder antistoffen, die u beschermen tegen ziektes die prima te voorkomen zijn door vaccinatie. Deze antistoffen zullen niet vanzelf herstellen tenzij u opnieuw gevaccineerd wordt.
U opnieuw laten vaccineren na een stamceltransplantatie is zeer belangrijk om levensbedreigende infecties te voorkomen.

Schema

Indicatie	1ste toediening	2de toediening (1 maand na 1ste toediening)	3de toediening (2 maanden na 1ste toediening)	4de toediening (1 jaar na 1ste toediening)	Stempel / handtekening arts	Advies / nota's arts
Kinderziekten: difterie, tetanus, kinkhoest, polio-myelitis, HIB en hepatitis B Bv. Infanrix Hexa® of Hexyon®	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		Tetanus-vaccinatie om de 10 jaar herhalen. Bv. Boostrix®
Pneumokokken Bv. Prevenar 13® (3x) en Pneumo 23® (1x)	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		Om de 3-5 jaar herhalen (op indicatie)
Indicatie	**Jaar 1**	**Jaar 2**	**Jaar 3**	**Jaar 4**		
Griep Griepvaccin (1x/jaar)	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		

Indicatie					Stempel / handtekening arts	Advies / nota's arts
……..	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		
……..	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		
……..	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		
……..	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……	Datum ..../…./…. Naam vaccin: ……		

Bijwerkingen

Meer informatie over bijwerkingen vindt u in de bijsluiter.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts, de verpleegkundigen (☏ 014 40 69 14**)** of de trajectbegeleider stamceltransplantatie.

In de folder ‘Sociale voorzieningen’ vindt u nuttige informatie over tussenkomsten bij uw ziekte, over gespreksgroepen en andere vormen van psychosociale zorg.

Onze sociaal verpleegkundige of trajectbegeleider stamceltransplantatie staat steeds voor u klaar om te luisteren naar uw problemen. U kunt haar bereiken via de dienst patiëntenbegeleiding (☏ 014 40 68 73).

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be

Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout