



Patiënteninformatie

Opnamebrochure stamceltransplantatie

Inhoud

Inhoud	3
Welkom op onze dienst.....	4
Wie zijn we en wat doen we?.....	5
Hospitalisatieafdeling oncologie – hematologie (OHO).....	5
Bezoek tijdens de isolatieperiode	5
Voorstelling van het multidisciplinair team	6
Wat brengt u mee bij een opname?.....	9
Het verloop van uw behandeling.....	9
Onderzoeken	9
Toestemming (informed consent).....	10
Fase 1: De opname.....	10
Plaatsen van een centrale katheter.....	12
Onderzoeken	13
Infectiepreventie en decontaminatie (= ontsmetting)	14
Fase 2: Voorbereiding op de stamceltransplantatie (= conditionering) met chemotherapie.....	17
Fase 3: De stamceltransplantatie	19
Fase 4: De herstelperiode	21
Fase 5: Terug naar huis	22
Rechten van de patiënt	24
Welke rechten heeft u als patiënt ?	24
Hoe neemt u contact op met de ombudspersoon van AZ Turnhout ?	24
En heeft u ook plichten ?.....	25
Tot slot	25
Wie contacteren bij vragen / problemen?	26
Persoonlijke notities / vragen	27

Welkom op onze dienst

Namens het team heten wij u van harte welkom. Met deze brochure willen wij u informeren over uw verblijf op onze afdeling.

Voor een stamceltransplantatie verblijven patiënten minstens 3 en gemiddeld 4 weken in het ziekenhuis.

Algemene informatie over administratie, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, enzovoort vindt u in de onthaalbrochure. Deze kreeg u normaal gezien bij inschrijving voor uw opname. Als u deze niet ontvangen heeft, vraag ernaar bij de verpleegkundige. U kan deze ook online bekijken via www.azturnhout.be.

Neem deze brochures mee tijdens uw opname in het ziekenhuis. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelende arts of de verpleegkundigen.

We wensen u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout en een spoedig herstel.

Wie zijn we en wat doen we?

Hospitalisatieafdeling oncologie – hematologie (OHO)

De afdeling oncologie - hematologie bevindt zich op de 5^{de} verdieping (volg route A79), campus Sint-Elisabeth - Rubensstraat 166.

Op deze afdeling gebeuren niet enkel stamceltransplantaties, hier verblijven ook oncologische en hematologische patiënten die chemotherapie krijgen.

Tijdens een bepaalde periode van de behandeling zal u weinig of geen weerstand hebben. Daarom verzorgen we u volgens het principe van de omgekeerde (beschermende) isolatie. Omdat niet al onze kamers geschikt zijn om deze principes toe te passen, verblijft u op een kamer met een luchtzuiveringssysteem. Kamers 531 of 532 zijn enkel toegankelijk via een sas. Ze liggen rustig op het einde van onze gang. Als het medisch noodzakelijk is, kunnen we omwille van veiligheidsredenen op deze kamers camerabewaking inschakelen.

Bezoek tijdens de isolatieperiode

Bezoekuren: 15 – 20 uur

Enkel naaste familie kan u bezoeken tijdens de isolatieperiode op deze patiëntenkamer. Voorwaarde is wel dat zij de voorgeschreven isolatiemaatregelen naleven (maximum 2 bezoekers, handhygiëne en beschermende kledij, geen bloemen meebrengen, ...).

Bezoekers die voor de eerste keer komen, moeten zich eerst aanmelden bij een verpleegkundige. Zij krijgen vóór het betreden van de kamer informatie over de isolatiemaatregelen.

U mag hier geen bezoek krijgen van:

- Mensen met een besmettelijke ziekte of een verkoudheid
- Kinderen onder de 6 jaar

De ramen en de deur van de kamer blijven in het belang van uw gezondheid altijd dicht.

Voorstelling van het multidisciplinair team

Medisch team

Dr. Inge Vrelust

Medisch diensthoofd

Hematoloog, transplantatiearts

Dr. Katrien Voet

Hematoloog, transplantatiearts

Dr. Michael Janssens

Hematoloog, transplantatiearts

Dr. Gino Pelgrims

Oncoloog

Dr. Inne Renders

Oncoloog

Dr. Cleo De Backer

Oncoloog

Dr. Laura Depauw

Oncoloog

Dr. Mariëlle Beckers

Hematoloog, consulent UZ Leuven

Verpleegkundig team

De hoofdverpleegkundige Ruth Budé is verantwoordelijk voor de algemene leiding van de afdeling, het verpleegkundig team en de logistieke assistenten.

Op onze afdeling zijn verschillende verpleegkundigen aan het werk die per shift voor een bepaalde groep patiënten zorgen. Zij werken in een 4-ploegensysteem: vroege- , late- , dag-, en nachtshiften.

Logistiek personeel

De logistiek assistenten zorgen voornamelijk voor het brengen van maaltijden aan onze patiënten. Hiervoor komt een logistiek assistente dagelijks samen met de patiënt het menu overlopen en mogelijke wensen noteren. Uiteraard houdt zij rekening met het door de arts opgelegd dieet.

Schoonmaakpersoneel

Op onze afdeling werken 3 vaste schoonmaaksters. Zij staan in voor de dagelijkse schoonmaak van de patiëntenkamers, de dienstruimten en de gang.

Sociale dienst

De sociaal verpleegkundige/trajectbegeleider, Lisa Cloetens, is verantwoordelijk voor:

- Het zoeken naar oplossingen voor eventuele sociale problemen;
- Het onderzoeken van de financiële tegemoetkomingen waar u recht op heeft (invaliditeitsvergoeding, terugbetaling vervoerkosten,...);
- Psychosociale begeleiding en ondersteuning.

Psychologe

De psychologe is verantwoordelijk voor de psychische begeleiding van u en uw familie.

Diëtiste

De onco-diëtiste bezoekt wekelijks de afdeling om na te gaan of uw wensen rond voeding in de mate van het mogelijke worden opgevolgd. De verpleegkundigen kunnen op elk moment opmerkingen en veranderingen hierover doorgeven.

Kinesist

Deze zal u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis dagelijks spierversterkende oefeningen geven (als uw toestand dit toelaat). Met oog op ontslag zal hij/zij u begeleiden bij uw herstel.

Pastorale en spirituele dienst

In ons ziekenhuis zijn er verschillende pastorale medewerkers aanwezig. Zij kunnen 24u op 24u gecontacteerd worden. Indien u behoefte heeft aan een gesprek of hun begeleiding tijdens een ritueel kunt u dit doorgeven aan onze verpleegkundigen. Zij zullen de dienst pastorale en spirituele begeleiding voor u bellen en laten langs komen op de kamer.

Vrijwilligers

Er zijn ook vrijwilligers op de afdeling oncologie – hematologie. Ze hebben een brede waaier aan taken, waaronder:

- Patiënten een bezoek brengen voor een gezellige babbel.
- Extra tijd en aandacht besteden aan patiënten die het nodig hebben.
- Maaltijdbegeleiding.
- Bezorgen van kranten en tijdschriften op de kamers.

Tijdens de isolatieperiode zijn vrijwilligers niet toegelaten op uw kamer.

Wat brengt u mee bij een opname?

Lees hiervoor de onthaalbrochure van AZ Turnhout. Hier vindt u de nodige informatie over wat u bij een opname best meebrengt voor de administratieve afhandeling, voor de verpleging en arts en voor uzelf (bijvoorbeeld gebruik van medicatie). Wat u extra mag meebrengen vindt u op de volgende pagina's.

Het verloop van uw behandeling

Onderzoeken

Voor de opname gebeuren een aantal onderzoeken ter voorbereiding. Dit noemen we 'pre transplantonderzoeken'. Met deze onderzoeken brengen we de staat van uw vitale organen in kaart en sporen we eventuele infectiebronnen op. Bij afwijkingen op deze onderzoeken zullen we eerst maatregelen treffen om de transplantprocedure optimaal en veilig te kunnen laten verlopen. Mogelijk wordt op basis hiervan uw transplantatie uitgesteld.

Stomatoloog

U zult voor de start van de behandeling een consultatie hebben bij uw tandarts of de stomatoloog. Deze zal de mond volledig controleren op mogelijke wondjes of infectiehaarden. Een goede mondhygiëne is heel belangrijk gedurende de gehele opname.

EKG (elektrocardiogram)

Deze grafische weergave van de werking van het hart:

- Gebeurt routinegewijs bij opname;
- Staat monitoring toe tijdens de toediening van bepaalde chemotherapie die belastend kan zijn voor het hart.

Longfunctie

Het longfunctieonderzoek geeft belangrijke informatie over de toestand van uw longen. Bijvoorbeeld: het volume of de inhoud van de longen en de doorgankelijkheid van de luchtwegen.

Echocardiografie

Een onderzoek om structurele afwijkingen van het hart op te sporen.

Toestemming (informed consent)

Uw arts vraagt u om vóór de behandeling toestemmingen te tekenen voor:

- het verzamelen en uitwisselen van gegevens over uw transplantatie.
- het rapporteren van deze gegevens aan het Europese register van EBMT (Europese Vereniging voor Bloed- en Beenmergtransplantatie)
- de collectie en bewaring van stamcellen.
- de behandeling met transplantatie.

Fase 1: De opname

Uw opname start enkele dagen voor de eigenlijke stamceltransplantatie plaatsvindt. Deze periode is nodig om alle noodzakelijke voorbereidingen te treffen.

Praktische info: wat mag u meebrengen?

Toiletbenodigdheden

- Deodorant, aftershave, gelaatsverzorgingsproducten, bodymelk, ... Liefst nieuwe verpakkingen.
- Voor mannen: een elektrisch scheerapparaat, géén scheermesjes wegens verhoogd risico op bloedingen.
- Een nieuwe kam en/of haarborstel als u dit nodig hebt.
- Geen lenzen toegestaan.
- Zuiveringstabletten voor het reinigen van het gebit.

Tandpasta, wegwerptandenborstels en zeep voorzien we op de afdeling.

Ook handdoeken en washandjes zijn op de afdeling voorzien en worden dagelijks ververs.

Kledij

Volg deze voorschriften vanaf de start van de isolatie.

Breng voldoende ondergoed en kousen mee. U moet elke dag een propere onderbroek en propere kousen aan doen.



Het ondergoed en de kousen moeten gewassen zijn op 60°C (minstens). Hierna strijkt u ze ook best. De warmte van uw strijkijzer doodt eventuele bacteriën die na het wassen nog aanwezig zijn op de stof.

Meteen na het strijken verpakt u het ondergoed en de kousen in propere plastic zakjes. Maak één pakje per dag. Dit houdt het ondergoed het meest proper en kiemvrij. Aan deze pakjes mag u ook een hoofdmutsje toevoegen (indien nodig).

Tip: slaapkledij voorzien met knopen tot beneden vergemakkelijkt handelingen met infuusleidingen.

Bij opname brengt u best een kamerjas mee die op dezelfde manier behandeld is.

Het is aangewezen dagelijks propere kledij aan te doen en vuile was door uw bezoek mee naar huis te laten nemen. De verpleging ververscht het beddengoed dagelijks. Afval en vuil beddengoed worden zo snel mogelijk verwijderd uit de kamer.

Allerlei

- Nieuwe pantoffels of pantoffels die afwasbaar/ontsmetbaar zijn;
- Wekkertje;
- Boeken (nieuw gekocht), tijdschriften (met plastic verpakking nog rond), geen kranten;
- Foto's (in plastic), ... als wandversiering;
- CD-speler, DVD's, GSM,;
- Kersenpitkussens zijn niet toegelaten, deze bevatten vaak schimmelsporen.
- Op de kamer voorzien we ontsmettingsdoekjes. Deze kan u gebruiken om bijvoorbeeld uw tablet of laptop te ontsmetten.

Kranten brengen we u, indien gewenst, dagelijks kiemvrij op uw kamer in een plastic zak.

Voeding

- Uw familie mag enkel voorbereide maaltijden of soep meebrengen.
- Koekjes of snoepjes zijn toegestaan, maar ze moeten individueel verpakt zijn.
- Drankverpakkingen en yoghurtjes zijn toegestaan in klein formaat.
- Fruit dat geschild kan worden mag, maar de familie of de verpleging moet dit buiten de kamer schillen.
- Alle voedingsmiddelen (ook dranken) moet u in het koelkastje bewaren.
- Open verpakkingen mogen niet op de kamer blijven staan. Ze moeten zo snel mogelijk van de kamer verwijderd worden.
- Ook is het belangrijk dat u voor tijdens de stamceltransplantatie muntjes of snoepjes met een uitgesproken smaak meebrengt. Het bewaarmiddel dat aan de stamcellen is toegevoegd kan namelijk een vieze smaak veroorzaken in uw mond.

Bloemen en planten

Deze zijn **niet** toegelaten wegens aanwezigheid van bacteriën en schimmelsporen in bloemenwater en potaarde.

Plaatsen van een centrale katheter

Om alle medicatie te kunnen toedienen, plaatsen we bij het begin van de opname een centrale katheter.

Dit gebeurt onder lokale verdoving in het operatiekwartier (bij opname op IZA (intensieve zorgen) plaatsen we deze op de kamer zelf). Omwille van de lange verblijfsduur, plaatsen we katheter in een groot bloedvat onder het sleutelbeen (vena subclavia) of in de hals (vena jugularis). Dit is noodzakelijk voor de toediening van chemotherapie, grote hoeveelheden vocht, voeding en voor de stamcellen.

Functie van de centrale katheter:

- Het toedienen van vocht.
- Het toedienen van medicatie, zoals chemotherapie.
- Het toedienen van beenmerg en stamcellen.
- Dagelijkse bloedafname.
- Het toedienen van bloed en bloedderivaten.

Onderzoeken

Bloedonderzoek

We doen elke dag een bloedonderzoek om de evolutie en het effect van de therapie te kunnen opvolgen. Afwijkende bloedwaarden worden vaak bijgestuurd door toediening van transfusies van rode bloedcellen, bloedplaatjes, plasma.

Bacteriologisch onderzoek van keel, bloed, urine en stoelgang

Dit onderzoek is noodzakelijk om de bron van mogelijke infecties te kunnen opsporen. Al deze stalen nemen we kort na uw opname en we nemen wekelijks nieuwe stalen om uw behandeling met antibiotica, indien nodig, aan te passen. Als u koorts krijgt, zullen we ook gerichte kweken afnemen.

RX thorax (radiologisch onderzoek van de longen)

Dit gebeurt na het plaatsen van een centrale katheter op het operatiekwartier (bij opname op IZA (intensieve zorgen) op de kamer zelf) en is routine.

Wanneer u op een isolatiekamer wordt verpleegd, komt, indien nodig, een medewerker van de dienst medische beeldvorming met een mobiel RX toestel naar uw kamer, om een foto van de longen te nemen.

Controle van de parameters

Meerdere keren per dag doet de verpleegkundige een controle van:

- Pols, bloeddruk en temperatuur.
- Gewicht: bij chemotherapie wordt vaak veel vocht gegeven via het infuus. Dit kan een invloed hebben op uw gewicht. Ook kan er, onder invloed van chemotherapie, schade aan de bloedvaten optreden. Hierdoor kan vocht uit de bloedvaten 'leken' wat ook voor een gewichtstoename kan zorgen. Het is dus zeer belangrijk dat we dit opvolgen.
- Saturatiemeting: de verpleegkundige plaatst een knijper op uw vinger om zo het zuurstofgehalte in uw bloed te bepalen.

Infectiepreventie en decontaminatie (= ontsmetting)

Infecties worden veroorzaakt door bacteriën, virussen of schimmels. Deze bevinden zich op levende organismen maar ook in de omgeving.

Het is daarom heel belangrijk dat alle **voorwerpen** proper zijn voor ze in uw kamer komen. Uw bezoek moet hier uiteraard rekening mee houden.

Familieleden mogen niet op bezoek komen als:

- ze verkouden of ziek zijn
- ze recent (minder dan 4 tot 6 weken geleden) gevaccineerd werden met een levend vaccin.
- Kinderen onder 6 jaar zijn bij strikte isolatie niet toegestaan.

Als u in een beperkte of strikte beschermende isolatie ligt, is dit voor uw bezoek duidelijk te herkennen aan een deurfiche. Deze hangt naast of tegen de deur van uw kamer. Hierop staan alle bijkomende voorzorgsmaatregelen die ze moeten volgen.

Eten mag niet zomaar de kamer in. U moet rekening houden met de voorwaarden (zie pagina 12) rond hygiënische (= kiemarme) voeding. Als u twijfelt, vraagt u het best advies aan de verpleegkundige of arts.

Om darminfecties te voorkomen, krijgt u **medicatie** voor darmdecontaminatie en dit in de vorm van pillen. Het is erg belangrijk dat u deze medicatie correct inneemt om infecties te vermijden.

Een dagelijkse, grondige **lichaamshygiëne** is nodig.

- Loop niet op blote voeten.
- Zorg voor een goede handhygiëne. Er zal handalcohol ter beschikking staan. Reinig zeker telkens uw handen voor en na het eten.
- Was uw handen met water en zeep na het toiletbezoek.
- Gebruik wegwerpzakdoeken en was uw handen met water en zeep na het snuiten of niezen.
- Ook zult u een strikte mondhygiëne moeten toepassen met regelmatig gebruik van mondspoelingen, tandpasta en wegwerptandenborstels. Dit materiaal krijgt u op de afdeling. U spoelt de mond altijd met fleswater. Het water krijgt u op de afdeling.

- Kraantjeswater is veilig om u te wassen maar gebruik enkel stromend water. Laat het water eerst een tijdje lopen vooraleer u het gebruikt.

Gradaties van isolatie

• Beschermende isolatie

Beschermende isolatie is een afzonderingsmethode die u beschermt tegen besmettingen van buitenaf, dit wil zeggen van buiten uw kamer. Uw natuurlijke weerstand is enorm verzwakt, waardoor een verregaande en degelijke afscherming zelfs tegenover banale infecties van levensbelang is. Deze bijzondere behandelingswijze is in het belang van uw genezingsproces en wordt toegepast op voorschrift van de behandelende arts.

Bezoek moet volgende voorzorgsmaatregelen naleven:

- Bezoekers spreken voor ze de kamer binnengaan, een verpleegkundige aan.
- U mag geen bezoek krijgen van mensen die recent (minder dan 4 weken geleden) met een **levend vaccin** tegen Bacillus Calmette-Guérin (BCG), mazelen, bof, rubella, rotavirus, gele koorts, dengue, chikungunya of het oraal buiktyfus vaccin behandeld werden.
- Bezoekers die minder dan 6 weken geleden met één van volgende **levende vaccins** behandeld werden, zijn niet toegestaan: varicella en het oraal poliovaccin.
- Een chirurgisch mondmasker opzetten (bedek zowel neus als mond en hou het steeds aan).
- Handen ontsmetten voor de kamer binnengaan.
- Bij verlaten van de kamer mondmasker verwijderen.
- Daarna de handen en polsen onmiddellijk met handalcohol ontsmetten.

- **Strikte beschermende isolatie**

Vanaf de dag voor de stamceltransplantatie begint de strikte beschermende isolatie. Nu start het gebruik van de per dag verpakte setjes (zie pagina 11).

Bezoek moet volgende voorzorgsmaatregelen naleven voor ze de kamer binnen gaan:

- Bezoekers moeten, voor ze de kamer binnengaan, een verpleegkundige aan te spreken.
- U mag geen bezoek krijgen van mensen die recent (minder dan 4 weken geleden) met een **levend vaccin** tegen Bacillus Calmette-Guérin (BCG), mazelen, bof, rubella, varicella, rotavirus, gele koorts, dengue, chikungunya of het oraal buiktyfus vaccin behandeld werden.
- Bezoekers die minder dan 6 weken geleden met één van volgende **levende vaccins** behandeld werden, zijn niet toegestaan: varicella en oraal poliovaccin.
- Maximaal 2 bezoekers tegelijk toegelaten.
- Kinderen onder 6 jaar zijn niet toegestaan in de isolatiekamer.
- Bezoekers moeten een schort dragen bij het binnengaan van de kamer.
- Een chirurgisch mondmasker aandoen (bedek zowel neus als mond en hou het steeds aan).
- Handen ontsmetten en handschoenen aantrekken.
- Bij betreden van de kamer de deur zo snel mogelijk terug sluiten.
- Houd gedurende het bezoek minstens 2 meter afstand van de patiënt; kussen en knuffelen kan in het belang van uw gezondheid jammer genoeg niet.
- Na het verlaten van de steriele kamer: eerst handschoenen uittrekken, daarna schort uittrekken, dan masker uittrekken, en deze in de vuilniszak gooien.
- Tot slot handen ontsmetten.

Deze maatregelen vinden bezoekers ook terug in de brochure '*Bezoekers: Beschermende isolatie bij stamceltransplantatie*'.

Fase 2: Voorbereiding op de stamceltransplantatie (= conditionering) met chemotherapie

Chemotherapie is een zeer belangrijk onderdeel in de voorbereiding op de transplantatie. Ze dient om de nog aanwezige ziekteresten (kwaadaardige cellen) te vernietigen en plaats te maken voor de nieuwe stamcellen in de beenmergholtes. De nieuwe stamcellen krijgt u enkele dagen nadien toegediend.

Uw ziekte bepaalt het nodige chemotherapieschema – Melfalan of Beam. De chemotherapie krijgt u in de loop van meerdere dagen toegediend, gewoonlijk via een infuus dat we op de centrale katheter aansluiten.

Verloop van uw opnameperiode vóór de transplantatie

Dag	Melfalan	Beam
-8	/	Plaatsen diep-veneuze katheter
-7	/	Chemotherapie
-6	/	Chemotherapie
-5	/	Chemotherapie
-4	/	Chemotherapie
-3	Plaatsen diep-veneuze katheter +spoelen	Chemotherapie
-2	Chemotherapie	Chemotherapie
-1	Rustdag	Rustdag
0	Dag van stamceltransplantatie + start van strikte isolatie	Dag van stamceltransplantatie + start van strikte isolatie

Bijwerkingen

Invloed op de bloedcellen

- Een daling van de witte bloedcellen (neutropenie)
De witte bloedcellen verdedigen ons tegen infecties veroorzaakt door bacteriën, virussen, schimmels of gisten. Een daling van de witte bloedcellen heeft een verminderde weerstand tegen infecties als gevolg. Het lichaam kan zich op dat moment onvoldoende beschermen tegen ziekteverwekkende kiemen. De duur van deze neutropenie kan 8 tot 14 dagen zijn.

- Een daling van de rode bloedcellen (anemie)
De rode bloedcellen vervoeren zuurstof naar alle delen van ons lichaam. Een daling van de rode bloedcellen noemen we bloedarmoede of anemie. Door de daling van de rode bloedcellen kan u last hebben van vermoeidheid, kortademigheid, duizeligheid, bleekheid en hartkloppingen.
- Een daling van de bloedplaatjes (trombocytopenie)
De bloedplaatjes dragen bij tot de bloedstolling. Een daling van bloedplaatjes leidt soms tot kleine purperen huidvlekjes. Bovendien krijgt u ook sneller blauwe plekken. Wondjes blijven langer bloeden en genezen dus minder snel. Ook krijgt u sneller last van neusbloedingen of bloedend tandvlees.

Invloed op de mond en het maag-darmstelsel

- Misselijkheid en braken
Bij het krijgen van chemotherapie kan u misselijk zijn en/of braken. Deze bijwerkingen verschillen van persoon tot persoon, maar kunnen door middel van geneesmiddelen voorkomen worden.
- Diarree of verstopping
Het kan zijn dat u last krijgt van diarree of obstipatie. Het is belangrijk dat u dit tijdig aan de verpleegkundige meldt, zo kunnen we de nodige maatregelen treffen.
- Irritatie van de mond
Chemotherapie kan het mondslijmvlies aantasten. Hierdoor kan u last krijgen van een droge mond, smaakvermindering, keelpijn en een branderig gevoel in de mond. Omdat deze mondirritatie pijnlijk kan zijn, kunnen we hiervoor pijnstillers voorschrijven. Het mondslijmvlies wordt met lasertherapie behandeld om mondirritatie te voorkomen. Deze behandeling duurt enkele minuten en is pijnloos. Een goede mondhygiëne blijft heel belangrijk. Hiervoor verwijzen wij naar de brochure *'Mondzorg bij stamceltransplantatie'*.

Invloed op de huid

De meest voorkomende reacties zijn een droge huid, acne en huidverkleuring (meestal roodheid maar ook een bruine verkleuring).

Invloed op het haar

Haarverlies bij chemotherapie is tijdelijk en afhankelijk van het soort chemotherapie dat u toegediend krijgt. Het haar begint 1 à 3 maanden na het einde van uw behandeling opnieuw te groeien. De kans is wel groot dat uw haar anders van structuur en/of kleur is.

Het is belangrijk om klachten onmiddellijk te melden, zodat we deze zo vlug mogelijk kunnen opvangen!

Voorzorgsmaatregelen

Het cytostaticum (geneesmiddel tegen kanker) is na toediening gedeeltelijk terug te vinden in uitscheidingsproducten (excreta) zoals urine, stoelgang, braaksel, zweet. Dit is zo vanaf de start van de chemotherapie tot 7 dagen na de laatste toediening van het cytostaticum.

Daarom is het belangrijk, voor u en uw familie, om tijdens deze periode de nodige voorzorgen te nemen in het contact met chemotherapie en deze uitscheidingsproducten.

Vraag naar de bestaande brochures over chemoprotectie voor meer info.

Fase 3: De stamceltransplantatie

Wat is een stamceltransplantatie?

Door de intensieve chemotherapie wordt uw beenmerg volledig vernietigd. Er is dus vervanging van dit beenmerg nodig. Daarom verzamelden we vooraf stamcellen.

De stamcellen die u bij de transplantatie terugkrijgt, gaan zich in uw beenmerg nestelen. Daarna vermeerderen ze zich en ontwikkelen ze tot rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes.

Teruggave of reïnfusie van de stamcellen

Het toedienen van de stamcellen gebeurt via een driewegkraan die we rechtstreeks aansluiten op uw centrale katheter.

De stamceltransplantatie is te vergelijken met een gewone bloedtransfusie. Eens de stamcellen ontdooid zijn, dienen we ze zo snel mogelijk toe.

De hoeveelheid zakjes stamcellen die u krijgt, is afhankelijk van het aantal cellen dat in één zakje aanwezig is.

Tijdens de transplantatie zal uw behandelende arts en een verpleegkundige bij u aanwezig zijn om u op te volgen. Zo zullen zij regelmatig uw polsslag, bloeddruk en temperatuur controleren via een hartmonitor.

Mogelijke nevenwerkingen

Door de bewaarstof die bij de stamcellen gevoegd is, kunnen volgende nevenwerkingen optreden.

- Versnelde of onregelmatige polsslag;
- Braakneigingen;
- Koud gevoel en rillingen;
- Jeuk;
- Buikpijn;
- Prikkeling in de keel.

Om deze nevenwerkingen te voorkomen, geven we u preventief medicatie (corticoïden). Deze kunnen ook bijwerkingen geven zoals roodheid en braken.

Bij het invriezen van de stamcellen werd bewaarmiddel toegevoegd. De afbraak hiervan ademt u gewoon uit. Dit veroorzaakt een onaangename geur in uw kamer, maar zelf merkt u daar nauwelijks iets van. Sommige patiënten ervaren wel een onaangename smaak in de mond, maar ook dat verdwijnt kort na de toediening van de stamcellen. Om deze onaangename smaak wat tegen te gaan, kunt u van thuis muntjes meebrengen voor tijdens de transplantatie.

Fase 4: De herstelperiode

Dit is de periode nadat u uw stamcellen teruggekregen heeft.

Alle ingrijpende onderzoeken en voorbereidingen zijn voorbij. Nu is het afwachten op de 'take' (het aanslaan) van de nieuwe stamcellen. Deze cellen moeten zich nestelen in het beenmerg en zich daar vermenigvuldigen en uitrijpen tot rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes.

In de periode na de transplantatie kunnen zich een aantal problemen voordoen.

- Misselijkheid en braken;
- Obstipatie;
- Slijmvliesontsteking van de mond, moeilijk slikken;
- Gebrek aan eetlust;
- Koude rillingen en koorts;
- Infectie;
- Longontsteking;
- Verminderde werking lever of nieren;
- ...

Deze nevenwerkingen zijn niet abnormaal na de hoge dosis chemotherapie die u kreeg. Wanneer u last heeft van nevenwerkingen, kunnen we deze opgevangen door medicatie (zoals antibiotica, pijnstillers, ...). Ook een regelmatige toediening van rode bloedcellen, bloedplaatjes en soms plasma zal noodzakelijk zijn.

Bij autologe transplantatie dienen we een groeifactor toe (door middel van een onderhuidse inspuiting). Hiermee versnellen we het herstel van het aantal witte bloedcellen. Naargelang de bloedcellen zich beginnen te herstellen, zullen de symptomen meestal ook verminderen.

Meld alle klachten of symptomen zo snel mogelijk!

Fase 5: Terug naar huis

Wanneer?

Wanneer u over een voldoende aantal witte bloedcellen beschikt en uw algemene toestand het toelaat, kunnen we uw ontslag uit het ziekenhuis regelen. De precieze datum vertellen we een aantal dagen vooraf aan u en uw familie.

De medicatie (tot nu toe via infuus) wordt afgebouwd en we stappen over op orale geneesmiddelen (die u mag inslikken). U krijgt een duidelijke lijst waarop alle in te nemen medicatie en de tijdstippen van inname vermeld staan. Neem deze lijst bij elke opname of consultatie mee naar het ziekenhuis!

Bij ontslag zullen we de diepe veneuze katheter verwijderen.

Tegen het einde van uw opname ontvangt u van de verpleegkundige een evaluatieformulier. Als u het formulier wenst in te vullen, geeft u het in een gesloten envelop terug aan de verpleegkundige. De verwerking gebeurt door de kwaliteitscoördinator stamceltransplantatie. Het is belangrijk om te weten dat wij openstaan voor elke vorm van feedback. Het evaluatieformulier is van grote waarde om onze werking te kunnen verbeteren!

Praktische tips voor thuis

In de brochure '*Ontslag na stamceltransplantatie*' vindt u meer informatie over hygiëne, ontspanning, vervoer, Meer informatie over kiemarme voeding vindt u in de brochure '*Kiemarme voeding bij stamceltransplantatie*'. De trajectbegeleider zal deze brochures aanbieden vanaf het moment dat de isolatiemaatregelen stoppen.

Uw arts zal voor uw ontslag met u bespreken welke maatregelen nodig zijn om u tegen infecties te beschermen. Deze informatie geven we ook door aan het team van het oncologisch dagziekenhuis, waar u verder opgevolgd wordt. U ontvangt, indien nodig, een kaartje met informatie over de beschermende maatregelen die u moet nemen. Dit kaartje kunt u best ook aan andere zorgverleners laten zien (en bijvoorbeeld vragen om u niet in een volle wachtzaal te laten wachten).

Verdere opvolging via de dagzaal

De eerste maanden na het ontslag wordt u verder opgevolgd op het oncologisch dagziekenhuis. Elke week volgen ze daar via een bloedafname uw bloedbeeld op, tot enkele weken na de autologe transplantatie.

Naargelang uw toestand of afhankelijk van eventuele klachten zal uw arts uw medicatie aanpassen. Aan de hand van de bloeduitslagen zal u op het dagziekenhuis eventuele transfusies van rode bloedcellen of bloedplaatjes toegediend krijgen.

De hematoloog ziet u op de posttransplantcontroles. Daarnaast zal (indien gewenst) de trajectbegeleider ook nog contactmomenten met u voorzien.

Ten laatste op dag 100 na de transplantatie gebeurt er een volledige evaluatie van de ziekte. Indien nodig zal de arts al vroeger een beenmergpunctie uitvoeren om de evolutie van uw genezingsproces te volgen.

Rechten van de patiënt

De wet over de rechten van de patiënt somt de basisrechten van de patiënten op en verduidelijkt alles rond het bijhouden van het patiëntendossier en de toegang ertoe. Ze bepaalt ook de mogelijke persoon die de patiënt kan vertegenwoordigen, als een patiënt niet in staat is om zelf zijn rechten uit te oefenen.

Welke rechten heeft u als patiënt ?

- Recht op kwaliteitsvolle dienstverlening.
- Recht op vrije keuze van de beroepsbeoefenaar.
- Recht op informatie over de persoonlijke gezondheidstoestand.
- Recht op toestemming in iedere tussenkomst van de beroepsbeoefenaar.
- Recht op een zorgvuldig bijgehouden patiëntendossier met mogelijkheid tot inzage en afschrift.
- Recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer.
- Recht op pijnbestrijding.
- Recht op klachtenbemiddeling door de bevoegde ombudsfunctie.

Hoe neemt u contact op met de ombudspersoon van AZ Turnhout ?

- Stuur een mail naar ombudsdienst@azturnhout.be.
- Vul het klachtenformulier in dat u kunt verkrijgen aan het onthaal en stuur dit naar onderstaand adres.
- Schrijf een brief naar: AZ Turnhout, ombudsdienst, Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout of ga naar de website www.azturnhout.be/ombudsdienst
- Maak een afspraak voor een persoonlijk gesprek, liefst na telefonische afspraak op het nummer 014 44 41 25. Als de ombudsvrouw niet aanwezig is, kunt u een boodschap inspreken op het antwoordapparaat.

En heeft u ook plichten ?

Volgens de wet heeft de patiënt niet alleen rechten, maar draagt hij ook een verantwoordelijkheid om zo goed mogelijk samen te werken met de zorgverstrekker. Het is belangrijk voor de diagnose en de behandeling dat patiënten de nodige informatie doorgeven en de raadgevingen van de zorgverstrekker opvolgen.

Wenst u meer informatie over de rechten van de patiënt? Vraag de brochure '*Een uitnodiging tot dialoog*' aan het onthaal of ga kijken op www.azturnhout.be.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen? Dan kunt u terecht bij uw behandelende arts of de verpleegkundigen.

Wij hopen dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop van opname voor een stamceltransplantatie.

Wie contacteren bij vragen / problemen?

AZ Turnhout
Centrum voor oncologie
Afdeling oncologie – hematologie
Campus Sint – Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout

Hospitalisatie Oncologie-hematologie 014 40 65 00

Afdeling intensieve zorgen 014 40 63 00

Trajectbegeleider Lisa Cloetens 014 40 68 73

Sociale Dienst

Hilde Michiels 014 40 68 30

Lisa Cloetens 014 40 68 73

Psycholoog

Mieke Van Poppel 014 40 68 41

Oncologisch dagziekenhuis 014 40 60 01

Polikliniek oncologie 014 40 69 02

Ombudsdienst 014 40 46 72

Persoonlijke notities / vragen

Als u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij tijdens een gesprek met de arts of verpleegkundige

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

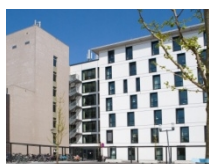


Campus Sint-Jozef

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