

Opname in het ETZ na een autologe stamceltransplantatie

Locatie ETZ Elisabeth

Etage H, kamer 17 t/m 31 (kliniek H2 Oncologie Hematologie): (013) 221 32 51

Deze folder geeft u informatie over uw opname na uw autologe stamceltransplantatie. Het is een aanvulling op en ter ondersteuning van de andere informatie die u krijgt.

Binnenkort wordt u opgenomen in het ETZ op locatie ETZ Elisabeth voor de zorg na uw autologe stamceltransplantatie. Stamceltransplantaties worden niet in ETZ uitgevoerd. U wordt 24 uur na uw autologe stamceltransplantatie overgeplaatst naar afdeling H2 Oncologie Hematologie op locatie ETZ Elisabeth.

De afdeling

Afdeling H2, Oncologie Hematologie heeft 19 bedden, verdeeld over eenpersoons- en driepersoonskamers. Twee van de eenpersoonskamers zijn voorzien van een sluis. Een sluis is een kleine ruimte tussen de gang en uw kamer in. U wordt opgenomen in een kamer met een sluis omdat u in beschermende isolatie verpleegd moet worden. De deuren van de sluis mogen niet tegelijk geopend worden. Uitzondering hierop is als u met bed of brancard vervoerd wordt door de sluis. Of wanneer apparatuur voor uw behandeling de kamer in moet die niet in de sluis past.

Op de kamer hangt een televisietoestel (is gratis te gebruiken). Het gebruik van mobiele telefoon, tablet en of eigen laptop is toegestaan. Daarnaast beschikt het ETZ over draadloos internet (Wifi), het netwerk heet 'Elisabeth'.

Op de kamer hangt een computer. Hier kunnen artsen en verpleegkundigen uw gegevens invoeren. Als de gegevens zijn ingevoerd wordt het programma uitgelogd. Wanneer de gegevens ingevoerd worden staat de arts of verpleegkundige met de rug naar u toegekeerd. Wij zijn ons er van bewust dat dit voor u niet prettig is. Deze computer is niet voor u of uw bezoek toegankelijk.

De kamer heeft een toilet, wasgelegenheid, een nachtkastje en een garderobe kast. Het is niet de bedoeling dat bezoek gebruik maakt van het een toilet en wasgelegenheid. Er is een apart toilet voor bezoekers net buiten de afdeling.

Er wordt dagelijks visite gelopen door de afdelingsarts en enkele keren in de week samen met de hematoloog. Het kan voorkomen dat een waarnemende specialist u bezoekt bij afwezigheid van uw hoofdbehandelaar. Bij opname krijgt u een polsbandje om, waarop uw naam, kamernummer en een barcode vermeld staan. Door het scannen van het polsbandje wordt onder andere gecontroleerd of u de juiste medicatie of bloedproducten toegediend krijgt. De barcode staat gekoppeld aan uw gegevens in het elektronisch patiëntendossier.

De bezoektijden van de afdeling zijn van 11.00 tot 20.30 uur. Voor uw bezoek gelden enkele specifieke bezoekenregels (zie verder in deze folder). Bezoekers kunnen gebruik maken van het parkeerterrein bij het ziekenhuis. Hier zijn kosten aan verbonden. Een parkeerabonnement is mogelijk, meer informatie over het abonnement vindt u op onze website www.etz.nl.

Verminderde afweer

U heeft chemotherapie en aansluitend een stamceltransplantatie gehad. Deze behandeling heeft invloed op uw beenmerg. In het beenmerg worden rode bloedcellen, witte bloedcellen en bloedplaatjes gemaakt. Er zal een vermindering van aanmaak zijn door de chemotherapie.

- Door minder rode bloedcellen kunt u bijvoorbeeld bij inspanning sneller vermoeid zijn, daarnaast kan u daardoor ook wat bleek zien.

- Door minder rode bloedcellen kunt u bijvoorbeeld bij inspanning sneller vermoeid zijn, daarnaast kan u daardoor ook wat bleek zien.
 - Door minder witte bloedcellen bent u vatbaarder voor infecties
 - Door minder bloedplaatjes heeft u verhoogde kans op bloedingen
- Ongeveer 2 weken na de stamceltransplantatie komt de bloedaanmaak in het beenmerg weer op gang.

Door uw behandeling met chemotherapie kunnen de slijmvliezen beschadigd zijn. Hierdoor voelen de mond en keel droog aan en kunnen er klachten ontstaan van misselijkheid en diarree. Door de verminderde conditie van de slijmvliezen in combinatie met de verminderde afweer is er een vergrote kans op infecties vanuit het maagdarmkanaal. Vrouwen kunnen last hebben van droogheid en infectiegevoeligheid van de vaginawand.

Beschermen tegen infecties

U wordt opgenomen in beschermende isolatie. Dit is nodig om u te beschermen tegen de overdracht van micro-organismen. Een micro-organisme is een bacterie, virus of schimmel. Ieder mens draagt miljarden stuks met zich mee. Deze zijn met het blote oog niet te zien maar wel met een microscoop. Micro-organismen komen bijvoorbeeld voor op de huid, in de neus, mond en darmen. In onze contacten met andere mensen of voorwerpen pakken we micro-organismen op en geven andere weer af

Door de behandeling van uw ziekte met intensieve chemotherapie en de autologe stamceltransplantatie heeft u weinig of geen weerstand en bent u daarom extra vatbaar voor een infectie. Om u te beschermen, ligt u op een isolatiekamer in beschermende isolatie en moet u zich aan verschillende leefregels en maatregelen houden. In het plafond van de kamer hangt een installatie met een grote filter, de zogenaamde hepafilter, die afgeschermd wordt door een rasterwerk. Vanuit deze installatie komt een constante gefilterde luchtstroom van boven naar beneden. Door deze luchtstroom ontstaat een lichte overdruk, waardoor micro-organismen buiten de kamer blijven. Bloemen en planten zijn op de kamer niet toegestaan. Ook zijde- of kunststofbloemen of -planten, knuffelbeesten, bibliotheekboeken en onbehandeld hout en eigen elektrische apparatuur (zoals waterkokers en ventilatoren) zijn niet toegestaan. Overleg met de verpleegkundige over andere benodigheden/spullen.

U mag de kamer niet verlaten. Uitzondering daarop is wanneer u voor een onderzoek naar een onderzoeksafdeling gaat. Dan krijgt u voor vervoer een neusmondmasker op en worden er op de onderzoeksafdeling extra maatregelen genomen.

Om u te beschermen tegen infecties die ontstaan door micro-organismen vanuit het eigen lichaam krijgt u medicijnen, de Selectieve Darm Decontaminatie (SDD). Deze medicatie is gestart voor de autologe stamceltransplantatie en gaat door tot uw hoofdbehandelaar aangeeft dat deze niet meer nodig zijn. Om de kans op infecties zo klein mogelijk te maken is het belangrijk dat u de medicatie volgens voorschrift inneemt. Op standaard momenten worden er kweken afgenomen. Er wordt dan van uw gevraagd om uw mondspoelwater, urine of sputum op te vangen of met een wattenstokje langs de slijmvliezen van de neus, anus, en bij vrouwen de vagina te gaan.

Leefregels

Het is belangrijk dat u tijdens de opname na Autologe Stamceltransplantatie de volgende leefregels opvolgt om u zo goed mogelijk te beschermen tegen infecties:

Lichamelijk verzorging

Infecties ontstaan vaak vanuit uw eigen lichaam. Daarom is een goede lichamelijk verzorging belangrijk.

- Was regelmatig uw handen, in ieder geval vóór het eten, na hoesten, niezen en nadat u naar het toilet bent geweest.
- Douche iedere dag.
- Knip géén nagels maar wacht hiermee tot uw bloedwaarden weer zijn gestegen. Uw nagels vijlen mag wel.
- Voor het wasgoed dat u thuis laat wassen gelden geen bijzondere maatregelen.

Infecties

- Scheer alleen met een elektrisch scheerapparaat. Ook als het haar al terugkomt en u nog lage bloedwaarden heeft mag u géén scheermesjes gebruiken. Maak de scheerkop na gebruik goed schoon met alcohol 70%.
- Gebruik alléén papieren zakdoekjes of tissues. Was uw handen goed nadat u uw neus heeft gesnoten.
- Probeer zo min mogelijk met uw handen de katheter, het infuus, verband, wonden en dergelijke aan te raken.
- Draag geen contactlenzen omdat u door de behandeling last kunt krijgen van droge ogen.

Inspectie van de huid en slijmvliezen

U controleert iedere dag uw huid op wondjes, blauwe plekken, puntbloedingen, huiduitslag of veranderingen van de huid. Als u merkt dat er iets verandert, meldt u dit aan de verpleegkundige die voor u zorgt.

Mondverzorging

Het slijmvlies van uw mond kan aangetast worden door de chemotherapie. Daardoor kunt u last krijgen van een branderig gevoel, pijnlijke plekjes in uw mond of rood en opgezet mondslijmvlies. Goede mondverzorging is daarom belangrijk.

Als er geen roodheid, ruwheid of andere afwijkingen zijn kunt u deze preventieve maatregelen nemen:

- Poets 4 maal daags, 30 - 60 minuten na de maaltijd en voor het slapen gaan uw tanden met een zachte tandenborstel en Duraphat Colgate 5000 ppm tandpasta. Ook bij niet eten is het advies 4 maal daags uw tanden te poetsen. Vergeet daarbij ook de tong niet te poetsen. Spuug overtollig schuim uit en slik de tandpasta niet in.
- Bij braken spoelt u na het braken uw mond met water en poets u de tanden.
- De tandenborstel na gebruik afspoelen onder stromend water en afdrogen. Zet de tandenborstel met de borstel naar boven in een glas. Vervang uw tandenborstel 1 keer per week.
- Drinkglas dagelijks vervangen.
- Het gebruik van interdentale middelen (ragers/flosdraad) is toegestaan als u gewend was om deze thuis te gebruiken. Vervang de interdentale middelen 1 keer per week
- Het gebruik van een elektrische tandenborstel is toegestaan, 2 stuks opzetborstels 'extra soft'. 1 keer per week opzetborstel omwisselen. De gebruikte opzetborstel 10 minuten in alcohol 70% leggen en hierna drogen en schoon opbergen.
- Als u een gebitsprothese draagt dan moet u een nieuwe prothesetandenborstel kopen. De tandenborstel na gebruik afspoelen onder stromend water en afdrogen. Zet de tandenborstel met de borstel naar boven in een glas. Spoel 4x daags (en ook bij niet eten) de mond zonder gebitsprothese met kraanwater. De prothese overdag zo min mogelijk en 's nachts niet dragen. Deze dan droog bewaren in een gebittenbakje. Het gebittenbakje moet dagelijks gereinigd worden met alcohol 70%.

Bij roodheid, ruwheid, pijn of andere afwijkingen in de mond gelden onderstaande maatregelen:

- Poets 4 maal daags, 30 - 60 minuten na de maaltijd en voor het slapen gaan uw tanden met een zachte tandenborstel en Duraphat Colgate 5000 ppm tandpasta. Ook bij niet eten is het advies 4 maal daags uw tanden te poetsen. Vergeet daarbij ook de tong niet te poetsen. Spuug overtollig schuim uit en slik de tandpasta niet in.
- Bij braken spoelt u na het braken uw mond met water en poets u de tanden.
- De tandenborstel na gebruik afspoelen onder stromend water en afdrogen. Zet de tandenborstel met de borstel naar boven in een glas.
- Drinkglas en tandenborstel 1 keer per dag vervangen
- 4x daags de mond gedurende 1 minuut spoelen met 10 ml NaCl 0,9% (zoutoplossing)
- 2x daags de mond gedurende 1 minuut spoelen met Perio AID 0,12%. Hierna 20 minuten niets eten of drinken
- 4x daags de lippen insmeren met vaseline.
- Het gebruik van interdentale middelen (ragers/flosdraad) is NIET toegestaan
- Het gebruik van een elektrische tandenborstel wordt afgeraden. Het is onaangenaam en risicovol.
- De gebitsprothese blijft de gehele dag zoveel mogelijk uit

Als u last krijgt van pijn in de mond/keel kunt u starten met de Tramadol-tabletten zoals beschreven staat op uw medicatieoverzicht. Neem deze op gezette tijden in. Als de mondklachten zijn afgenomen en de mond hersteld is kunt u de pijnmedicatie stoppen, afbouwen is niet nodig.

De volgorde van de mondverzorging is als volgt:

- Tandens/gebitsprothese poetsen
- Gebitsprothese uitlaten voor het spoelen
- Mond spoelen met NaCl 0,9% (zoutoplossing), niet doorslikken
- De eerste 10 dagen na de stamceltransplantatie, de mond spoelen met Colistine mondspoeling gedurende 1 minuut en daarna doorslikken
- Mond spoelen met Perio Aid 0,12%, niet doorslikken
- Gedurende 20 minuten niets eten/drinken

Voeding

Om te voorkomen dat u besmet wordt via voedsel en/of drank moet alles wat u eet en drinkt kiem-arm zijn. Volg de adviezen uit de folder 'Hygiëne Voedingsrichtlijn Hematologie' op om voedselinfectie te voorkomen. Tijdens uw opname bezoekt een diëtiste u en kijkt samen met u naar de mogelijkheden voor een optimale voeding. Drink minimaal 1½ liter per dag.

Centraal veneuze Katheter (CVC)

Er is bij u een CVC ingebracht. Dit is een getunnelde lijn die uitmondt in een grote ader. Deze is nodig voor het toedienen van geneesmiddelen, het stamceltransplantaat, transfusies, en eventueel voeding. Ook kan via de katheter bloed afgenomen worden. Dagelijks wordt deze lijn geïnspecteerd en op indicatie verzorgd. Het is belangrijk om de lijn doorgankelijk te houden. Als er een infuus op aangesloten is loopt er infuusvloeistof door de katheter en kan deze niet dicht gaan zitten. Als de lijn niet in gebruik is (dat wil zeggen als er geen infuus op aangesloten is) wordt deze gevuld met een heparineoplossing om verstopping te voorkomen. Op moment dat de lijn voor u behandeling niet meer nodig is, wordt deze verwijderd.

Bloedingen

- U hebt tijdens de periode dat u lage bloedwaarden heeft een grotere kans op bloedingen.
- Probeer stoten en vallen te voorkomen.

Maatregelen bezoek

- Uw bezoek moet zich vooraf melden bij de verpleegkundige voor uitleg over de maatregelen.
- Ontvang geen bezoek als zij last hebben van verkoudheid, griep of diarree.
- Bezoek kan heel belangrijk voor u zijn. Omdat u snel vermoeid kunt zijn, is het verstandig om goed aan te geven wanneer u wel of geen bezoek kan ontvangen.
- Uw bezoek moet ringen, armbanden en horloge afdoen en de handen desinfecteren. Is het niet mogelijk om ringen af te doen dan moet bezoek onsteriele handschoenen aandoen. De handschoenen liggen in de sluis.
- Jassen en tassen moeten in de sluis blijven.
- Bij verkoudheid of een koortslip moet uw bezoek een mondmasker dragen.
- Bij wondjes aan de handen moet uw bezoek onsteriele handschoenen aantrekken.
- Maximaal 2 bezoekers mogen u tegelijkertijd bezoeken.
- Heeft u jonge kinderen dan is het verstandig om eventuele kinderziektes in de gaten te houden. Kinderen moeten volgens het Rijks Vaccinatie Programma zijn gevaccineerd en de waterpokken hebben gehad. Als ze nog geen waterpokken hebben gehad, is het belangrijk te weten of ze recent geen contact hebben gehad met iemand met de waterpokken of dat het op school of kinderdagverblijf heerst. Overleg bij twijfel met de verpleging.
- Lichamelijk contact (hand, knuffel, kus) mag!

Infectie signaleren

Ondanks de voorzorgsmaatregelen blijft de kans bestaan dat u een infectie krijgt. Om infecties op tijd te signaleren, wordt de lichaamstemperatuur enkele malen per dag gemeten. Als er een infectie op treedt kan uw lichaamstemperatuur flink oplopen. Een lichaamstemperatuur boven de 38.5 graad wordt koorts genoemd. Koorts, maar ook een aanhoudende lichaamstemperatuur van 38.2 graad kan reden zijn voor verder onderzoek. Dit onderzoek bestaat uit het afnemen van kweken van urine en bloed uit de centraal veneuze katheter en door middel van bloedafname rechtstreeks uit een bloedvat in uw arm door middel van een prik. Mogelijk volgt er nog aanvullend onderzoek na overleg met een arts.

Koorts kan gepaard gaan met koude rillingen. Wanneer u last heeft van koude rillingen geef dit dan direct aan bij de verpleegkundige. Het is belangrijk dat de oorzaak van de koorts gevonden wordt, opdat u de juiste antibiotica krijgt.

Intensiviteit van de behandeling

Een autologe stamceltransplantatie is een intensieve behandeling voor uzelf en uw omgeving. Vermoeidheid en een verminderde lichamelijke conditie komen na een behandeling met chemotherapie veel voor. Uw lichaam heeft tijd nodig om te herstellen van de behandeling. Voor behoud van uw conditie is het belangrijk om regelmatig te bewegen. Op uw kamer is een hometrainer aanwezig, hiervan mag u naar kunnen onbepaald gebruik maken. U krijgt hierin begeleiding van een fysiotherapeut.

Uw behandeling en de vermoeidheid kunnen ook psychische verschijnselen met zich meebrengen. Bijvoorbeeld dat u zich minder goed kunt concentreren, dat u zich minder duidelijk kunt uitdrukken, dat u onzeker wordt of emotioneel uit balans raakt. Tijdens de opname moet u op de kamer blijven, u kunt ervaren dat de tijd lang duurt en er verveling of heimwee optreedt. Probeer activiteiten te ondernemen ter afleiding. Neem bijvoorbeeld uw eigen muziek mee of laptop. Laat de verpleegkundige weten wat voor u fijn is. Medewerkers van geestelijke verzorging of medisch maatschappelijk werk kunnen u tijdens u opname begeleiding bieden. Geef dit aan bij de verpleegkundige als u hier behoefte aan heeft.

Tot slot

Het opheffen van de isolatiemaatregelen is afhankelijk van uw bloedwaarden. Uw behandelend hematoloog beslist hierover. U mag weer naar huis als de bloedwaardes voldoende gestegen zijn en er geen ernstige bijwerkingen meer zijn. Ook mag u geen problemen meer hebben met eten of het innemen van medicijnen. Dit betekent niet dat u al volledig hersteld bent. Het duurt over het algemeen gemiddeld een half jaar voordat uw conditie weer op peil is. Voordat u naar huis gaat krijgt u een gesprek met de verpleegkundige over de adviezen en richtlijnen in de thuissituatie.