

# **Patiënteninformatie Afdeling Hematologie 11: Ambulante zorg tijdens de neutropenische fase**

De afdeling hematologie van het AMC heeft in haar organisatie de mogelijkheid gecreëerd om een specifieke groep hematologische patiënten die in de periode van lage weerstand (neutropene fase) verkeren, intensief te begeleiden in de thuissituatie. Dit wordt 'ambulante zorg' genoemd. Aanvankelijk bleven alle patiënten gedurende deze 'dip'-periode klinisch opgenomen. Gezien nieuwe ontwikkelingen blijkt het voor een specifieke groep patiënten mogelijk en verantwoord te zijn om deze neutropene fase thuis door te brengen. Om ambulante zorg mogelijk te maken, gelden specifieke voorwaarden, leefregels en voorschriften.

**Dit document heeft als doel om u en uw mantelzorg te informeren over: wanneer kom ik in aanmerking voor het ambulante zorg traject, waar moet ik mij aan houden, wanneer ik moet waarschuwen**

**Naast deze schriftelijke informatie, zal zowel uw behandelende arts en uw verpleegkundige in het ziekenhuis u over ambulante zorg informeren.**

## **Wie komt in aanmerking voor ambulante zorg?.**

Er kunnen bepaalde patiëntengroepen in aanmerking komen voor ambulante hematologische zorg gedurende de neutropene fase. Het betreft de groep patiënten waarbij een neutropene fase van ongeveer 2-3 weken wordt verwacht als gevolg van chemotherapie of een autologe perifere bloedstamcel transplantatie. De indicatiestelling of u voor ambulante zorg in aanmerking komt, wordt door de superviserende hematoloog, de zaalarts en de coördinerende verpleegkundige ambulante zorg beslist.

De neutropene fase wordt gekenmerkt door een daling van het aantal leukocyten minder dan  $1 \times 10^9/L$  en/ of neutrofiele granulocyten in het bloed minder dan  $0,5 \times 10^9/L$ . De patiënt is uit de neutropene fase zodra het aantal neutrofiele granulocyten boven  $0,5 \times 10^9/l$  is gestegen. Na het behalen van dit resultaat, stopt de ambulante zorg en komt de patiënt in een traject van reguliere poliklinische controles.

## **Wanneer kan de ambulante zorg starten?**

Het is vereist, dat u en uw mantelzorg goed geïnformeerd zijn over alle richtlijnen en voorschriften, die tijdens een neutropene fase van belang zijn. Het van belang dat u en uw mantelzorg deze richtlijnen en voorschriften toe kunnen passen in de thuissituatie.

Indien u aan alle voorwaarden voldoet, is het mogelijk dat u in het ambulante zorgtraject komt de dag nadat u de kuur en/ of een autologe Perifere Bloedstamcel Transplantatie heeft ondergaan,

Het is mogelijk dat u nog niet bekend bent met een intensieve chemotherapie en de daarbij behorende neutropene fase. Het kan zijn dat u dan niet meteen in het ambulante zorg traject komt maar dat u eerste een week opgenomen blijft om u eigen te maken met alle leefregels.

## **Wat zijn voorwaarden voor ontslag?**

Een verantwoord ontslag is essentieel. Of u hiervoor in aanmerking kunt komen, is afhankelijk van verschillende factoren, die de arts en de verpleegkundige met u en uw partner/ directe betrokkene (mantelzorger) zullen bespreken. In het behandelteam zal uiteindelijk beslist worden of u deel kunt nemen aan het ambulante zorg traject.

### **De (checklist) voorwaarden voor ontslag zijn als volgt:**

- a. De patiënt:
  - u bent gemotiveerd en begrijpt de risico's van versneld ontslag;
  - u woont, of verblijft binnen 60 minuten van het AMC;
  - u beschikt over mogelijkheden voor eigen vervoer of u regelt een taxi met de ziektekostenverzekeraar;
  - u en uw mantelzorger weten hoe u contact met het ziekenhuis moet opnemen;
- b. Uw mantelzorger:
  - is 24 uur per dag beschikbaar;
  - bewaakt mede de algehele toestand;
  - registreert uw lichaamstemperatuur 2 x per dag;
  - bewaakt mede de vochtinname (hoeveelheid drinken);
  - let op braken, klachten en inname van de medicatie;
  - vergezelt u bij controle bezoeken.
- c. Fysieke voorwaarden voor ontslag;
  - u heeft een geestelijke gesteldheid waarbij u in staat bent uw eigen situatie te overzien en te beoordelen;
  - mobiliteit: u bent in staat voor uzelf te zorgen, maar hoeft niet in staat te zijn tot enig werk. Op het moment van ontslag bent u meer dan 50% van de dag op de been;
  - mondslijmvliezen: uw mondslijmvliezen mogen pijnlijk zijn, gezwollen en/of kleine zweertjes bevatten maar u kunt nog wel eten;
  - uw vochtintake moet minstens 1500 ml per 24 uur zijn;
  - uw lichaamstemperatuur moet lager zijn dan 38.5 graden;
  - u heeft geen actieve infecties (eventuele infecties zijn onder controle);
  - u heeft geen bijkomende ziekten;
  - u kunt uw medicatie slikken.
- d. Verdere voorwaarden voor ontslag
  - er is een optimaal anti-misselijkheid beleid met u vastgesteld;
  - er is een antibioticabeleid met u vastgesteld;
  - zo nodig krijgt u extra medicatie voor het verkorten van de neutropene fase;
  - zo nodig krijgt u goede pijnstillende medicatie.

e. Afspraken voor na-controle

- drie keer per week komt u voor controle vóór 9.30 uur bij de verpleegkundige met een ‘polidienst’ op de verpleegafdeling F6Zuid: dit vindt plaats op maandag, woensdag en vrijdag (ochtend). Er is voor u een bed beschikbaar tijdens deze controle;
- bij problemen of bij vragen zal de zaalarts u ook onderzoeken. Het is altijd mogelijk om uw hematoloog te spreken. Dit kan de verpleegkundige voor u regelen.;
- de bloedafname gebeurt direct bij binnenkomst. Uitslagen zijn na een uur bekend. Naar aanleiding van de waarde wordt meteen actie ondernemen en kan het zijn dat u die dag een transfusie krijgt.
- klachten worden doorgesproken (zoals huidafwijkingen, diarree, etc.)
- uw pols, temperatuur, gewicht en zo nodig uw bloeddruk worden gemeten.
- uw voedingstoestand wordt geëvalueerd;
- op maandag worden kweken afgenomen (kweek van de neus, keel en faeces);
- uw medicatie wordt geëvalueerd en zo nodig bijgesteld;
- de verpleegkundige verzorgt uw centraal veneuze katheter.

U komt 3 keer per week op controle totdat het bloedbeeld voldoende is hersteld. Dat wil zeggen: granulocyten meer dan  $0,5 \times 10^9/L$ . Als u tussendoor hoge koorts of andere klachten krijgt waarvoor mogelijk een klinische opname noodzakelijk is, wordt u verzocht naar het ziekenhuis te komen voor onderzoek. Indien een ‘probleem’ snel te behandelen is, dan kunt u naar huis terug. Aanhoudende koorts of te weinig vochtinname kunnen onder meer redenen zijn voor tussentijdse opname in het ziekenhuis.

## **Mantelzorg**

U gaat alleen in het ambulante traject indien aan de bovengenoemde criteria wordt voldaan en u en uw mantelzorger dit zelf graag willen en aandurven. De mantelzorg is cruciaal voor het slagen van een goede ambulante zorg thuis. Het is daarom belangrijk dat uw mantelzorger altijd bij de informatieve gesprekken over ambulante zorg aanwezig is. Een onderdeel hiervan is ook dat u beide een gesprek heeft met maatschappelijk werk. U moet in de thuissituatie in principe constant mantelzorg (partner, ouder, familie of vriend(in) om u heen hebben. Het is belangrijk dat de mantelzorger u en het eventuele gezin primaire zorg en ondersteuning kan bieden. De mantelzorg kan helpen bij lichamelijke klachten en moet contact opnemen met afdeling F6Zuid, bij eventuele vragen of calamiteiten. Het is tevens van belang dat de mantelzorger u zo nodig naar het ziekenhuis kan begeleiden. De mantelzorger hoeft niet ieder moment van de dag bij u te zijn, maar moet wel ieder moment van de dag beschikbaar zijn. Wij beseffen dat dit een grote verantwoordelijkheid en zorg betekent voor de mantelzorger waar wij u graag zo veel mogelijk in willen ondersteunen.

Indien u geen beschikbare mantelzorger heeft, of als er andere redenen zijn waarom u niet naar huis wilt of kunt, dan blijft u opgenomen.

## **Informatieverstrekking en voorbereiding van ontslag**

Als tijdens de klinische opname duidelijk wordt, dat u tijdens de neutropene fase naar huis wilt en kunt, krijgt u uitgebreide informatie door de verpleegkundige. Naast deze folder krijgt u ook de informatiemap ‘Patiënten informatie van afdeling F6Zuid’ ter inzage. Deze bevat alle informatie over chemotherapie, effecten, bijwerkingen, richtlijnen voor thuis,

leefregels, en hoe u met bijwerkingen of klachten kunt omgaan. Tevens krijgt u aan het einde van de opname telefoonnummers mee en instructies over wie en wanneer er gebeld moet worden indien u thuis klachten heeft.

Verder gaat er een brief naar uw huisarts en zal de zaalarts uw benodigde medicatie faxen naar uw huisapotheek.

### **Leefregels thuis, tijdens de periode van ambulante zorg**

Door de chemotherapie kunnen er thuis bijwerkingen optreden, waar u over geïnformeerd bent door uw arts en verpleegkundige. Omdat de afweer nog onvoldoende is hersteld bent u zeer vatbaar voor infecties.

*Notabene. Gedurende de neutropene fase adviseren wij u onderstaande leefregels tijdens de ambulante zorg thuis te hanteren tot dat u uit de dip bent. Wanneer u een stamceltransplantatie heeft ondergaan gelden onderstaande leefregels tot 3 maanden na ontslag.*

#### - Lichamelijke verzorging

Tijdens de neutropenefase heeft lichaamsverzorging extra aandacht nodig in verband met het verhoogde infectie gevaar. Wij adviseren ook thuis dagelijks uw lichaam te wassen en schone kleding te dragen. De huid kan nog een tijdlang droog en gevoelig zijn. Er wordt daarom afgeraden om verzorgingsproducten te gebruiken waar parfum in zit. Make-up wordt ook afgeraden vanwege de verhoogde kans op huidirritatie. U kunt wel hypoallergene verzorgingsproducten en make-up gebruiken. Deze producten geven minder kans op huidirritaties. Na chemotherapie kan uw huid de eerste periode sneller verbranden. Daarom wordt aangeraden om uzelf niet overmatig bloot te stellen aan zonlicht en een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor (sunblock/ factor 30) te gebruiken. Wij adviseren u om in het eerste jaar geen gebruik te maken van de zonnebank.

#### - Infecties: richtlijnen tijdens de neutropene fase thuis continueren

Alle richtlijnen tijdens de neutropene fase worden tijdens de ambulante zorgperiode ook thuis voortgezet. (Zie map patiënteninformatie F6Zuid: 'fase van verlaagde afweer, decontaminatie, mondverzorging en kiemarme voeding'). Indien u een stamceltransplantatie heeft gehad, gelden ook gedurende drie maanden na ontslag nog specifieke adviezen ('leefregels'). Anders kunt u stoppen met alle voorschriften, op het moment dat u uit neutropene fase bent.

In uw sociale contacten moet u vooral personen met een verkoudheid, griep, waterpokken, en overige infecties (koortslip) vermijden. Indien u toch graag contact wenst/wilt, adviseren wij dat dan een mondmasker wordt gedragen door de persoon die de infectie draagt. Om infecties zoveel mogelijk te voorkomen, gaat u met ondersteunende medicatie naar huis.

#### - Gebruik van toilet

Gebruik, indien mogelijk, uw 'eigen' toilet. Om het infectierisico zoveel mogelijk te beperken raden wij u af om gebruik te maken van openbare toiletten. Wij raden u en uw omgeving aan om na ieder toilet bezoek goed de handen te wassen met water en zeep want de meeste bacteriën verplaatsen zich via de handen. Indien u zelf diarree heeft, of uw

huisgenoot, raden wij u aan het toilet goed huishoudelijk te laten reinigen met een huishoudelijk reinigingsmiddel (chloor of groene zeep behoort tot de mogelijkheden, maar zijn niet vereist). Het reinigen van het toilet moet u echter door een ander laten doen.

- Protocol mondverzorging thuis continueren

De richtlijnen die u in het ziekenhuis heeft gekregen over uw mondverzorging, worden tijdens de neutropene fase thuis voortgezet. (zie map patiënteninformatie F6Zuid). Een goede mondhygiëne is belangrijk om mondslijmvlies problemen te voorkomen. Daarom wordt u geadviseerd om uw tanden minimaal vier maal per dag te poetsen met een zachte tandenborstel en een fluoride tandpasta. Dit geldt ook als u een gebitsprothese draagt. Spoel daarna uw mond gedurende 30 seconden met zout water ( thuis kunt u 1 theelepel zout oplossen in een groot glas spa-water). Na een stamceltransplantatie krijgt u perio-aid (chloorhexidine 0,12%) als mondspoeling. Een aandachtspunt bij een gebitsprothese is dat deze goed moet passen. U wordt ook aangeraden om de gebitsprothese 's nachts uit te laten. Indien u veel last heeft van een droge mond kunt u op een zuurtje zuigen, kauwgom kauwen of een ijsblokje in uw mond laten smelten. Na ontslag kan uw eigen tandarts de behandeling weer overnemen. Let hierbij wel op dat er ten tijde van de verminderde afweer geen kiezen of dergelijke behandelingen worden uitgevoerd. Raadpleeg uw arts hiervoor.

- Voeding thuis: kiemarm en gebrek aan eetlust

Om te voorkomen dat u besmet wordt via voedsel en/of drank moet alles wat u drinkt en eet kiemarm zijn. Hierover wordt u voorgelicht door de verpleegkundige en/of diëtist. Hierover bestaat ook een aparte folder: kiemarme voeding

In geval van misselijkheid en braken kan medicatie hierin verbetering brengen. Als er sprake is van verminderde eetlust, wordt u aangeraden om verschillende producten uit te proberen. Eet regelmatig kleine beetjes en zorg ervoor dat u voldoende vocht binnen krijgt (10-15 kopjes per dag). Te weinig vocht kan een misselijk gevoel vergroten en bijdragen aan een vieze smaak in de mond. Als u langdurig last heeft van verminderde eetlust, misselijkheid en braken, dan kan de diëtiste u voedingsadviezen geven. Bespreek uw problemen met de voeding ook altijd met uw behandelend arts en/of verpleegkundige.

- Vermoeidheid en algehele conditie

Vermoeidheid na een chemotherapie of een stamceltransplantatie komt vaak voor. Vooral in de beginperiode na de transplantatie moet het lichaam zich herstellen. Het afweersysteem moet weer op het niveau komen van voor de behandeling. In het bloed kunnen ook nog afbraakproducten aanwezig zijn, die zijn ontstaan door de chemotherapie. Het lichaam is actief om deze afbraakproducten te verwijderen. Dit kost veel energie. Als u te weinig rode bloedcellen in het bloed heeft, kunt u zich ook erg moe voelen. Bespreek de vermoeidheidsklachten altijd met uw behandelend arts en/of verpleegkundige.

Door de behandeling kan u last hebben van misselijkheid, braken, smaakverandering, droge mond en weinig eetlust. Deze klachten kunnen ervoor zorgen dat uw conditie niet echt verbetert. Aarzel dus niet om deze problemen tijdens uw ambulante controle bezoek met de verpleegkundige en uw behandelend arts te bespreken.

Na ongeveer drie maanden zal uw afweersysteem zich weer hebben hersteld. In de periode, dat uw afweersysteem zich herstelt, zal ook uw conditie over het algemeen langzaam verbeteren. U bent de enige die kan voelen hoe moe u bent. Het is daarom belangrijk om

duidelijk uw grenzen aan te geven over wat u wel en nog niet kunt doen. Na een (autologe) stamceltransplantatie voelen de meeste patiënten zich na een half jaar tot een jaar weer redelijk goed hersteld. .

- Medicatie

Tijdens de fase van ambulante zorg, krijgt u veel medicatie mee naar huis. De mate waarin u medicatie mee naar huis krijgt voorgeschreven, verschilt per behandeling en per individu. Het is zeer belangrijk dat u de voorgeschreven medicatie op de voorgeschreven tijden inneemt. Wij adviseren u dringend uw arts/ verpleegkundige te melden, wanneer inname van medicatie niet lukt. Er zal dan naar een alternatief worden gezocht.

- Centraal veneuze katheter

U gaat met een centraal veneuze katheter naar huis. Dagelijks moet de insteekplaats van de katheter gecontroleerd worden en of de pleister nog goed bevestigd is. Indien u afwijkingen bemerkt, overlegt u met de verpleegkundige van F6Zuid hoe u moet handelen

- Seksualiteit/ vruchtbaarheid/ menstruatie

Er is geen reden om seksueel contact te vermijden. Wij raden u wel aan om voorzichtig te zijn tijdens alle vormen van seksueel contact omdat er bloedingen kunnen ontstaan als uw bloedplaatjes laag zijn. Het is verstandig om een condoom te gebruiken om infecties te voorkomen en tegen overdracht van uitscheidingsproducten als gevolg van de chemotherapie. De zin in vrijen kan door de behandeling wel zijn verminderd. Dit kan komen door een verminderde lichamelijke conditie of kan ook van psychische aard zijn. Uw uiterlijk is misschien veranderd door haarverlies, gewichtstoename of juist gewichtsafname of veranderde huidskleur. Mannen kunnen tijdelijk impotentieklachten hebben, als gevolg van de behandeling. Het vrijen kan ook pijnlijk zijn door een droge vagina. Het gebruik van een glijmiddel kan een hulpmiddel zijn (bijvoorbeeld Sensilube of Topgel). Dit is te koop bij drogist of apotheek.

Vruchtbaarheid: een bevruchting/ zwangerschap is na chemotherapie/ stamceltransplantatie niet (on)mogelijk. Daarom is het verstandig om voorbehoedsmiddelen te gebruiken. Als er een eventuele zwangerschapswens is, bespreek dit dan met uw behandelende arts.

Bij vrouwen kan als gevolg van de chemotherapie de menopauze eerder optreden. Zij kunnen dan alle klachten van een overgang ervaren. Indien nodig, kan de arts hiervoor medicijnen voorschrijven. Het is wel mogelijk dat menstrueel bloedverlies voorkomt; dit is dan meestal onregelmatig. Ongeveer twee maanden na de transplantatie zal in uw bloed de hoeveelheid hormonen worden bepaald. Op basis daarvan en van de klachten die u hebt, kunt u doorverwezen worden naar een gynaecoloog. Deze kan met behulp van medicatie en adviezen uw klachten verminderen. Het intreden van deze vervroegde overgang, kan er de oorzaak van zijn dat er eerder osteoporose (botontkalking) optreedt.

Voor meer informatie verwijzen wij u naar de folder “kanker en seksualiteit” van het KWF

- Inspectie van de huid en slijmvliezen

U controleert dagelijks uw huid op wondjes, petechiën (puntbloedinkjes), huiduitslag of veranderingen van de huid. Bloedend tandvlees, neusbloedingen of enige ander vorm van

bloedverlies kunnen wijzen op een tekort aan bloedplaatjes (trombocyten). Er kunnen (nog) bijwerkingen zijn van de chemotherapie of andere ondersteunende medicatie. Wij verzoeken u tijdens controles melding te maken van huidveranderingen die optreden.

- Bescherming tegen uitscheidingsproducten als gevolg van de chemotherapie

Maximaal tot een week na het beëindigen van de chemotherapie, bevatten uw uitscheidingsproducten cytostatica. Tot risicovolle uitscheidingsproducten behoren: urine, faeces, transpiratie, braaksel, wondvocht, sperma. Deze stoffen kunnen gevaarlijk zijn voor anderen, indien zij hier onbeschermd mee in contact komen. Om dit risico voor anderen te vermijden, adviseren wij dat heren zittend op het toilet urineren. Na het gebruik van het toilet is het raadzaam altijd de toilet twee keer door te spoelen met een gesloten deksel. Als er geen deksel op het toilet aanwezig is, kunt u zelf de zitting na gebruik reinigen met droog toiletpapier. Indien er met urine of andere uitscheidingsproducten zijn gemorst (ook braaksel), adviseren wij huishoudelijke reiniging, waarbij veel water wordt gebruikt en handschoenen worden gedragen. Vuile kleding kan direct in de wasmachine worden gereinigd. Vuile kleding wordt met handschoenen in de wasmachine gedeponeerd. Verwissel dagelijks uw kleding. Indien u veel transpireert, adviseren wij u, zo mogelijk, dagelijks uw beddengoed te wisselen.

- Sociaal leven

In uw omgeving kunnen mensen actieve (virale en bacteriële) infecties bij zich dragen, waar u nog extra 'gevoelig' voor kunt zijn. Tijdens de neutropene fase of tot drie maanden na een stamceltransplantatie adviseren wij actieve infecties van anderen te vermijden, zoals verkoudheid/ hoesten, koortslip, diarree, waterpokken of kinderziekten bij kinderen. Bij personen in het openbaar is het niet duidelijk of iemand een dergelijke infectie heeft. Daarom adviseren wij, tot het beëindigen van de neutropene fase, bezoeken aan openbare gelegenheden, zoals een bioscoop, feesten, theater, overvolle trams/ openbaar vervoer, overvolle winkels, popconcerten etc. te vermijden. Kortom alle ruimten waar veel mensen bij elkaar zijn. Bij iemand op bezoek gaan of bezoek ontvangen is natuurlijk toegestaan.

- Huisdieren

Alle huisdieren zijn toegestaan zodra u naar huis bent gegaan, dus ook tijdens de neutropene fase. Dieren kunnen echter wel risico's met zich meebrengen. Het is het belangrijk om voorzichtig te zijn in de omgang met huisdieren. Beten en krabben van dieren kunnen sneller een infectie veroorzaken. U mag uw huisdier wel aaien: probeer dit zo mogelijk te beperken. Was altijd zorgvuldig uw handen met water en zeep na contact. Speciale ontsmettingsmiddelen (zoals dettol) is niet nodig. De verblijfplaatsen van uw huisdier (hokje, kooi, mandje) moet goed schoon gehouden worden. Het verschonen van dierenverblijven mag u niet zelf doen. Laat dit aan uw huisgenoten over. Uw huisdier moet gezond zijn en geen wormen, vlooiën of andere infectieuze bronnen bij zich dragen. Draag er zorg voor dat er geen dierencontact is tijdens uw voedselbereiding (bijvoorbeeld een poes op uw aanrecht). Het is belangrijk om de omgeving van uw huisdier (bijvoorbeeld het tapijt) goed te reinigen. Als u uw huisdier op schoot wilt hebben, adviseren wij een handdoek hier onder te leggen.

- Bloemen in huis

Vaste planten zijn thuis toegestaan. Snijbloemen kunt u tijdens de neutropene fase beter vermijden. Het bloemenwater en aarde bevatten altijd erg veel bacteriën en schimmels: direct contact kunt u beter vermijden. Laat uw bloemen daarom verzorgen door anderen.

- Tuinieren

In de aarde zitten veel bacteriën, daarom wordt u aangeraden om handschoenen te gebruiken bij het tuinieren. Het gebruik van tuinhandschoenen en tuingereedschap bieden voldoende bescherming. Daarnaast is het wassen van de handen met water en zeep van groot belang.

- Verbouwen

In het beton en hout bevinden zich allerlei schimmels, die vrijkomen als er wordt geboord of verbouwd. Wij raden wij u aan om het boren in de muren zoveel mogelijk te vermijden. Grootscheepse verbouwingen worden afgeraden, vanwege het vrijkomen van schimmels.

- Huishouden

Als u gaat schoonmaken komt u in aanraking met allerlei bacteriën. Wij raden u daarom het schoonmaken van het huis, badkamer en toilet af. Vooral sopwater en huishoudsponsjes bevatten altijd veel bacteriën. U mag wel wat huishoudelijke taken verrichten, maar hierbij is de hygiëne zeer belangrijk. Huishoudelijke taken die u wel kunt doen is bijv strijken of de was. Over het algemeen hoeft u niet extra (overdreven) uw huis te reinigen. Thuis zijn er over het algemeen minder ‘bedreigende’ bacteriën dan in het ziekenhuis. Een ‘gewone’ gezonde leefstijl is voldoende.

**Wanneer moet u contact opnemen met de verpleegkundige van afdeling F6Zuid?**

U, en uw mantelzorger worden geadviseerd **direct te waarschuwen bij de volgende klachten:**

- Aanhoudende koorts boven 38,5 graden
- Koude rilling
- Langdurige bloedneuzen (langer dan 30 minuten)
- Blauwe plekken, zonder dat u bent gevallen of zich heeft gestoten
- Aanhoudend bloeden van een wondje (langer dan 30 minuten)
- Ruime bloeding via de ontlasting, urine of menstruatie
- Petechiën, bloedingen
- Braken langer dan 48 uur
- Diarree langer dan 48 uur (NB niet zelf medicatie hiervoor innemen)
- Obstipatie (verstopping) langer dan 4 dagen
- Plotselinge huiduitslag
- Keelpijn/ ontstoken mondslijmvliezen
- Algeheel ziektegevoel
- Niet kunnen innemen van medicatie
- Niet kunnen drinken

- Benauwdheidsklachten of kortademigheid
- Onverwachte veranderingen in uw lichamelijke conditie
- Het loslaten van materialen van uw centraal veneuze katheter

Tijdens de periode van ambulante zorg wordt u verzocht contact op te nemen met de verpleegkundigen van afdeling F6Zuid. Telefoon: 020-5666090 of 020-5666070. Bij geen gehoor op de afdeling belt u dan de portier van het AMC 020-5669111 en vraagt u naar de dienstdoende hematoloog.

### **Vervoer naar het ziekenhuis**

Voor de poliklinische controles wordt geadviseerd gebruik te maken van het eigen vervoer. Het verdient de voorkeur dat de mantelzorger, als bestuurder van de auto, u vergezelt tijdens na-controles. Als u zich te ziek voelt om met het eigen vervoer naar het ziekenhuis te gaan, kan er eventueel een rolstoeltaxi of een ambulance worden geregeld. Indien u problemen heeft bij het declareren van de taxikosten bij de verzekering, neem dan contact op met uw verpleegkundige ambulante zorg. Tevens kunt u gebruik maken van een uitrijkaart waarmee u een reductie krijgt op de parkeerkosten.

### **Veiligheid**

Bij uw vragen of problemen is er de garantie voor een 24 uur telefonische bereikbaarheid van gespecialiseerde verpleegkundigen op F6Zuid. Telefoon: 020-5666090 of 020-5666070. Alle informatie over uw situatie is op de afdeling beschikbaar. De verpleegkundige (met telefoondienst) maakt een inschatting van de situatie en neemt zo nodig contact op met de aandachtsgebieder hematoloog. Overleg met een hematoloog is dus te allen tijde mogelijk. Bij een medische indicatie wordt u op een spoedbed (24 uur beschikbaar) op afdeling F6Zuid van het AMC her-opgenomen. Het is de bedoeling dat u, na telefonisch contact met het ziekenhuis, rechtstreeks naar afdeling F6zuid komt. Indien noodzakelijk regelt de verpleegkundige een ambulance/ begeleid vervoer. Zowel voor vervoer naar het ziekenhuis, als naar huis.

### **Nalezen van procedures**

Alle handelingen van het ambulante zorg traject zijn gedocumenteerd in procedures. U kunt deze inzien op het intranet van de afdeling hematologie en in de map 'handleiding ambulante zorg'.

Schroom niet bij vragen altijd te bellen met onze afdeling 020-5666090/5666070

Wij wensen u een goede tijd in uw thuissituatie.