



HART LONG CENTRUM UTRECHT

Thuis na de longtransplantatie



1	Leefregels voor in de thuissituatie na de transplantatie 3	
	<i>Zelfcontrole na longtransplantatie</i>	
	<i>Algemene lichaamshygiëne</i>	
	<i>Voeding</i>	
	<i>Revalidatie</i>	
	<i>Praktische leefregels</i>	
	<i>Vakantie</i>	
	<i>Afstoting (rejectie)</i>	
	<i>Infectie</i>	
	<i>Medicatie</i>	
2	De poliklinische zorg 15	
	<i>Polikliniek</i>	
	<i>Onames</i>	
	<i>Eigen huisarts en specialist</i>	
3	Het longtransplantatieteam 17	
4	Telefoonnummers en adressen 19	

Leefregels voor in de thuissituatie

Zelfcontrole na longtransplantatie

Wanneer u na een longtransplantatie naar huis gaat, is het belangrijk dat u dagelijks een aantal controles doet. Deze controles noteert u in het “zelfcontroleboekje” wat u meekrijgt bij het ontslag.

Deze controles hebben als doel:

- Vroegtijdig een infectie of afstoting te signaleren
- Uw lichamelijke conditie in de gaten te houden
- Eventuele bijwerkingen van medicijnen te signaleren

Het is de bedoeling dat u de volgende controles elke dag noteert:

- Gewicht
- Temperatuur
- Longfunctie

Gewicht

Het is belangrijk dat u het gewicht zoveel mogelijk op hetzelfde tijdstip van de dag meet. Laat de weegschaal altijd op dezelfde plaats staan.

Temperatuur

Gedurende de eerste drie maanden moet u uw lichaamstemperatuur twee maal per dag meten, op vaste tijdstippen. De voorkeur gaat uit naar rectaal meten, omdat dit de meest betrouwbare uitslag geeft. Als u een andere methode gebruikt moet u dit in het zelfcontroleboekje aangegeven. Na drie maanden mag de temperatuur één maal per dag gemeten worden en vaker als u zich niet goed voelt. Neem, zonder overleg met ons, geen medicijnen om uw temperatuur omlaag te brengen (bijvoorbeeld paracetamol). Koorts kan wijzen op het begin van een infectie of een afstotingsreactie.

Longfunctie

U krijgt van ons een draagbare spirometer in bruikleen waarmee u twee maal per dag uw longfunctie blaast zoals u dat in het ziekenhuis heeft geleerd. De waarden noteert u op de daarvoor bestemde lijstjes in het zelfcontroleboekje.

U komt de eerste drie maanden na de longtransplantatie in principe elke week op de polikliniek longtransplantatie voor controle. U neemt het zelfcontroleboekje mee en bespreekt dit met de arts of longtransplantatieverpleegkundige/nurse practitioner longtransplantatie

U moet tussendoor altijd contact opnemen als:

- Uw gewicht in de loop van 2 dagen met meer dan 2 kg stijgt.
- Uw temperatuur hoger is dan 37.5 °C en na 4 uur opnieuw gemeten dit nog steeds is
- Uw longfunctie meer dan 20% zakt, of u duidelijk kortademig wordt.
- U een infectie of andere lichamelijke klachten heeft (b.v. misselijk, braken, diarree)
- U opgenomen wordt in een (ander) ziekenhuis

U moet dan contact opnemen met:

de longtransplantatieverpleegkundige/nurse practitioners op werkdagen: 088 75 555 55 (UMC Utrecht) of 030 60 934 27 (St. Antonius Ziekenhuis) buiten werktijden: 088 75 555 55 (UMC Utrecht) of 030 60 991 11 (AZN) en vragen naar de dienstdoende longarts en vertellen dat u longtransplantatiepatiënt bent

BIJ TWIJFEL OF ONZEKERHEID ALTIJD CONTACT OPNEMEN

4

Algemene lichaamshygiene

Een goede lichaamshygiëne is van groot belang ter voorkoming van infecties.

Wij adviseren u om u dagelijks te wassen of te douchen. Douchen heeft de voorkeur. Gebruik vloeibare zeep in plaats van een stuk zeep. Gebruik dagelijks een schone handdoek en washand. Denk om handhygiëne na het toilet, na het snuiten van de neus en voor en na het eten.

Mondhygiene

Een zorgvuldige mondhygiëne is, zeker in de eerste maanden na de transplantatie, belangrijk ter voorkoming van infecties.

Poets de tanden na elke maaltijd, gebruik hiervoor een zachte tandenborstel en een tandpasta die fluor bevat. Na gebruik de tandenborstel zorgvuldig spoelen en drogen. Vervang de borstel minstens elke drie maanden

Ook een kunstgebit moet goed gereinigd worden. Neem hiervoor het gebit uit de mond en reinig tevens het gehemelte en de tong met een zachte borstel. Neem 's nachts het gebit uit. Bewaar het gebit niet in water maar droog.

Bezoek de tandarts minstens elk half jaar. Als u een uitgebreide behandeling bij uw tandarts moet ondergaan (bv. een wortelkanaalbehandeling, trekken en operatieve ingrepen in de mond), kan het soms verstandig zijn een korte antibioticakuur te volgen. Neem contact met ons op voor overleg.

Huidinspectie en -verzorging

Bekijk uw huid altijd zorgvuldig. Als u wondjes aan de huid heeft, is het van belang dat u ze goed schoon en droog houdt. Let op tekenen van infectie (roodheid, zwelling, pijn).

Als u last krijgt van wratten, veranderende moedervlekken/sproeten (ze worden groter, jeuken en/of bloeden), puistjes of andere plekjes kunt u het beste via de longtransplantatiearts een afspraak laten maken bij de dermatoloog. De kans op huidkanker is bij u namelijk vergroot door het gebruik van medicatie tegen afstoting. Vanwege deze verhoogde kans op huidkanker wordt u afgeraden te zonnebaden. Dit geldt ook voor gebruik van een solarium/zonnebank.

Tevens kan uw huid door de medicatie gevoeliger zijn voor verbranding dan u gewend was. Gebruik daarom altijd een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor (factor 20 of hoger) en maak gebruik van een parasol.

Voeding

U heeft een longtransplantatie ondergaan en krijgt daarvoor medicijnen, zoals tacrolimus, mycofenolaatmofetil of sirolimus en prednison. Door het gebruik van deze medicijnen is uw afweer verminderd en heeft u een verhoogd risico op het krijgen van een (voedsel)infectie. Het is van belang dat u hier thuis rekening mee houdt.

U krijgt bij het ontslaggesprek van de dietiste hierover aanvullende schriftelijke informatie voor thuis. Het hebben van een gezond lichaamsgewicht na transplantatie is belangrijk voor het voorkomen van problemen na transplantatie.

Wanneer u op de polikliniek voor controle komt ziet u de dietist binnen een maand na ontslag, hierna elke 4 maanden gedurende het eerste jaar na transplantatie en daarna op indicatie

Revalidatie

Tijdens de opname heeft u met de fysiotherapeut een revalidatieprogramma gevolgd. Dit programma dient na ontslag voortgezet te worden. In overleg met u zoekt de fysiotherapeut een deskundige collega bij u in de woonomgeving en wordt de therapie overgedragen. Het is van groot belang dat u twee tot drie maal per week blijft trainen om zo uw conditie op peil te houden.

Oefeningen en ontspanning

Gebruik uw gezond verstand bij iedere activiteit binnen- en buitenshuis.

Er gelden enige beperkingen:

- vermijd contactsporten zoals vechtsporten
- verminder uw activiteit als u in grote ademnood komt of vermoeid raakt
- de fysiologische reacties van de getransplanteerde long zijn anders dan die van de eigen longen, waardoor bepaalde activiteiten moeten worden vermeden, zoals o.a. diepzeeduiken, deltavliegen, bergklimmen boven 2000 meter en parachutespringen
- vliegen niet het eerste halfjaar na transplantatie, daarna in overleg
- zwemmen in een schoon bad is een uitstekende vorm van oefenen. U mag in meren en zeeën zwemmen die schoon zijn, zoals dit voor iedereen schoon moet zijn. Het is wel belangrijk dat de wond goed genezen en sterk is (3 maanden) voordat u gaat zwemmen.

Praktische leefregels

Mondmaskers

Vanuit het ziekenhuis krijgt u bij het ontslag mondmaskers mee. Draag een mondmasker zodra u het ziekenhuis binnenkomt. Voor patiënten met Cystic Fibrosis (CF) geldt dat zij dit masker altijd moeten blijven dragen bij betreden van het ziekenhuis. Patiënten die geen CF hebben hoeven dit mondmasker vanaf 1 jaar na transplantatie niet meer te dragen bij betreden van het ziekenhuis.

Daarnaast raden we u aan altijd een mondmasker op zak te hebben als u weg gaat. Komt u onverwachts in een ruimte met veel (verkouden) mensen of komt u in aanraking met mensen die een infectie hebben, dan kunt u hem dragen.

Roken

Rook niet. Door roken wordt teer longweefsel onmiddellijk aangetast. Dit kan tot slijmophoping, hoesten, ademhalingsproblemen en infectie leiden. Daarnaast is roken de voornaamste oorzaak van hart- en vaatziekten. Door de medicatie tegen afstoting bent u al gevoeliger voor hart-en vaatziekten. Vraag ook uw omgeving en bezoek deze regel toe te passen. Roken in uw nabijheid wordt sterk ontraden.

Alcohol

Alcohol is een slechte combinatie met medicatie. Een beperkte hoeveelheid alcohol is toegestaan. U mag 1 á 2 eenheden (dus 1 á 2 glazen) per dag nuttigen.

Tillen, bukken, persen

Vermijd de eerste zes weken na de operatie het tillen van zware gewichten (bijv. een volle emmer), veelvuldig bukken of persen. Dit kan het aaneengroeien van het borstbeen en de genezing van de wond belemmeren. Als u moeite hebt met de stoelgang is het verstandig om dit te melden bij de transplantatiearts zodat hij u laxantia kan voorschrijven.

Huisdieren

Als u huisdieren heeft thuis, hoeft u ze na de transplantatie niet het huis uit te doen. Wel raden we u af om nieuwe huisdieren aan te schaffen. Met name poezen en vogels kunnen een infectierisico vormen. Verschoon in ieder geval nooit zelf een kattenbak.

Bloemen en planten

U mag gerust bloemen en planten in huis hebben. We raden u aan om dagelijks het bloemwater te verversen, maar laat dit wel door iemand anders doen. In stilstaand water groeien veel bacteriën en schimmels. Als u planten wil verpotten of verplaatsen, trek dan tuinhandschoenen aan.

Autorijden, fietsen

We raden u af om de eerste drie maanden na de longtransplantatie zelf auto te rijden. De narcose en de medicatie kunnen uw alertheid beïnvloeden. Daarnaast is het voor de genezing van de wond niet goed om

het borst gedeelte van de veiligheidsgordel te dragen. (Dit geldt alleen voor de dubbelzijdige longtransplantatie) Ook is het beter om de eerste zes weken niet te fietsen. Met fietsen maakt u bepaalde bewegingen die het goed aaneengroeien van het borstbeen kunnen belemmeren. Op de hometrainer mag u wel fietsen.

Indien u goed genoeg bent om autorijden te hervatten binnen de drie maanden na transplantatie informeer bij uw autoverzekering of zij hiermee accoord gaan. Sommige verzekeringen keren niet in geval van schade uit wanneer de patient binnen drie maanden na een grote ingreep weer het autorijden heeft hervat.

Seksuele activiteiten en voorbehoedmiddelen

Vermijd zoenen van mensen met een verkoudheid of koortslijp.

Seksuele activiteiten kunnen worden hervat als de wond goed genezen is (6-8 weken na de operatie). Bepaalde medicatie kan wel invloed hebben op uw seksueel functioneren. U kunt hierover praten met de transplantatie-arts of verpleegkundige. Indien u nieuwe seksuele contacten aangaat, gebruik dan altijd een condoom in verband met het risico op het krijgen van een seksueel overdraagbare aandoening. Het is raadzaam om uw seksuele partner eerst te laten testen op seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA) voordat u stopt met het gebruiken van een condoom. Veel ziekenhuizen hebben een polikliniek waar dit getest kan worden, zo ook de GGD. Meer informatie kunt u over dit onderwerp vinden op www.soa.nl

De anticonceptiepillen kan de spiegel van de medicijnen die afstoting moeten voorkomen beïnvloeden. Start hiermee niet zonder overleg met uw arts.

Zwangerschap

Een zwangerschap na longtransplantatie brengt grote risico's voor moeder en kind. Na longtransplantatie wordt een zwangerschap dan ook afgeraden. Mocht u een kinderwens hebben, bespreek dit met de transplantatiearts zodat de voor- en nadelen in uw specifieke situatie op een rijtje gezet kunnen worden en dit met u besproken kan worden.

Werkhervatting

Na een herstelperiode is het mogelijk om uw werkzaamheden te hervatten. Bespreek uw werkhervatting met de transplantatiearts. Ervaring leert dat een deel van de patienten na een periode van een half jaar na transplantatie hun werk weer willen hervatten en hier goed toe in staat zijn als er medisch geen bezwaren meer voor zijn.

Een goede opbouw van werkzaamheden is belangrijk. Meestal wordt niet direct met volledige werkhervatting gestart. Ook is het raadzaam om uw financiële situatie hierbij goed in kaart te brengen daar veranderingen consequenties kunnen hebben voor uw inkomen. U kunt hierover geadviseerd worden door het maatschappelijkwerk. Het kan zijn dat sommige beroepen niet meer beoefend kunnen worden (bijv. werken in een ziekenhuis). Overleg bij twijfel met de arts of verpleegkundige.

Medisch paspoort

Tijdens het ontslaggesprek in het ziekenhuis krijgt u een medisch paspoort met belangrijke medische gegevens en telefoonnummers. Het is van groot belang dit altijd bij u te hebben.

Grieprik

De grieprik mag het eerste half jaar na transplantatie niet toegediend worden. Na dit half jaar adviseren wij u om jaarlijks de grieprik te halen. Wij adviseren ook om uw directe familieleden te laten vaccineren

Vakantie

De eerste maanden na de longtransplantatie is het niet verstandig om op vakantie te gaan. Uw lichaam moet nog wennen aan de nieuwe situatie. U moet frequent op de polikliniek verschijnen voor controle. En het is prettig om in de buurt van het ziekenhuis te zijn omdat de kans op afstoting nog vrij hoog is.

Na een half jaar mag u weer vliegen en kunt u dus indien gewenst naar het buitenland op vakantie. Belangrijk bij met name buitenlandse vakanties zijn: de hygiëne, de kwaliteit van de gezondheidszorg, het infectierisico en de UV-belasting door de zon. Wij adviseren u om uw plannen altijd met de verpleegkundige of arts van het transplantatieteam te bespreken. Overleg ook altijd over vaccinaties die nodig zijn voor uw reis. Sommige inentingen mogen niet gegeven worden en kunnen afstoting van het transplantaat veroorzaken.

De verpleegkundige of nurse practitioner kan u tevens een Engelstalige buitenlandverklaring meegeven waarin vermeld staat dat u een longtransplantatie hebt ondergaan, welke medicatie u gebruikt en met wie contact opgenomen kan worden als er problemen zijn. Ook krijgt u een aantal adviezen mee om de risico's op ziekte zoveel mogelijk te beperken tijdens de vakantie.

Laat bovenstaande u er niet van weerhouden om op vakantie te gaan en er vooral van te genieten!

Afstoting

Het afweersysteem van het lichaam is onze natuurlijke bescherming tegen o.a. ziektekiemen en andere lichaamsvreemde stoffen die ons lichaam binnendringen. Ook een donorlong zal door het afweersysteem herkend worden als een lichaamsvreemde stof en ons afweersysteem zal proberen het orgaan af te stoten. Om een afstotingsreactie te voorkomen gebruikt u na de transplantatie medicijnen die de werking van het afweersysteem onderdrukken.

Afstoting (rejectie) kan op verschillende momenten na de transplantatie plaatsvinden ondanks de onderdrukking van het afweersysteem door medicijnen (immunosuppressiva). We onderscheiden twee vormen van afstoting, namelijk acute afstoting en chronische afstoting.

Acute afstoting

In de eerste periode na transplantatie, is het mogelijk dat u een periode van acute afstoting doormaakt. We spreken van een acute afstoting in de eerste drie maanden tot een jaar na transplantatie. De klachten ontstaan in korte tijd, dat wil zeggen in de loop van enkele uren tot een dag. Het is belangrijk de afstoting in een zo vroeg mogelijk stadium te herkennen en te behandelen. De effectiviteit van de behandeling is dan het grootst en de kans op longfunctieverlies het kleinst. Meestal reageert een acute afstoting goed op de behandeling.

De volgende symptomen kunnen wijzen op acute afstoting:

- griepig gevoel of algeheel gevoel van ziek zijn
- temperatuursverhoging
- kortademigheid
- vermoeidheid
- achteruitgang van de longfunctie
- daling van de zuurstofverzadiging (saturatie)

Een afstoting wordt behandeld met een hoge dosering prednison (1000 mg per dag) gedurende drie dagen. Hierna wordt de prednison weer afgebouwd. Voor deze behandeling wordt u altijd opgenomen in het ziekenhuis.

U moet altijd alert blijven om een afstoting in een zo vroeg mogelijk stadium te herkennen. Ook in een later stadium kan een acute afstoting plaatsvinden. Het is belangrijk dat u de medicijnen tegen afstoting precies inneemt op tijden zoals ze voorgeschreven zijn. Dit vermindert de kans op afstoting. Naast de controles in het ziekenhuis en op de polikliniek is het van groot belang dat uzelf thuis nauwgezet de voorgeschreven controles uitvoert.

Chronische afstoting

Chronische afstoting ontstaat in een later stadium na transplantatie. Het is niet te voorspellen wanneer bij een patient chronische afstoting zal optreden, dit is per individu verschillend. Er zijn verschillende vormen van chronische afstoting maar over het algemeen is het een geleidelijk proces waarbij de longfunctie langzaam achteruit gaat. Chronische afstoting is in tegenstelling tot acute afstoting niet goed te behandelen. Soms slaat de behandeling aan en treedt er herstel op van de longfunctie, of wordt het proces een halt toegeroepen. Maar helaas is het vaak zo dat het afstotingsproces niet is af te remmen met de medicijnen die we hiervoor op dit moment beschikbaar hebben.

Infectie

De medicijnen die u moet gebruiken om afstoting te voorkomen, verlagen de activiteit van het afweersysteem. Hierdoor is uw gevoeligheid voor infecties verhoogd en kunnen infecties minder ernstig lijken dan ze zijn. Dit betekent dat u na de transplantatie moet proberen infecties te voorkomen, vroegtijdig te herkennen en te laten behandelen.

Infecties voorkomen:

- goede lichaamsverzorging, dagelijks douchen
- uit de buurt blijven van mensen met een infectie
- in ziekenhuizen altijd een mondmasker dragen het eerste jaar na transplantatie, voor de CF patienten is dit een blijvende voorzorgsmaatregel
- regelmatig handen wassen door u en uw familie
- wondjes schoon en droog houden en letten op tekenen van infectie
- goede mondverzorging en halfjaarlijkse controle door de tandarts
- goede keukenhygiëne en voedingsadviezen van de diëtist opvolgen
- geen nieuwe dieren aanschaffen, met name vogels en poezen kunnen een infectierisico zijn. Maak in ieder geval nooit een kattenbak schoon in verband met de kans op een infectie met parasieten

- bloemwater dagelijks verschonen, doe dit niet zelf. Er groeien veel bacteriën en schimmels in
- niet op vakantie gaan in landen met een hoog infectie risico

Infecties vroegtijdig herkennen:

Het is belangrijk dat u de eerste symptomen van een infectie onderkent en contact opneemt met het ziekenhuis bij één van de volgende symptomen:

- lichaamstemperatuur hoger dan 37,5° C (rectaal gemeten) en na vier uur nog steeds hoger dan 37,5° C
- pijnlijke keel
- ernstige verkoudheid of griep
- aanhoudend hoesten
- achteruitgang van de longfunctie
- kortademigheid
- toegenomen sputumproductie
- verandering in kleur van het sputum
- ontstoken of nattende huidwond
- pijn of branderig gevoel bij het plassen
- braken en diarree
- buikpijn
- zweren, blaren en verdachte knobbels in uw oksel, lies of elders in of op uw lichaam

Infecties vroegtijdig behandelen:

Als u tekenen van een infectie heeft neemt u contact op met het ziekenhuis. Afhankelijk van uw klachten kan het zijn dat u verwezen wordt naar uw huisarts of dat u naar het ziekenhuis moet komen. Mocht u medicijnen voorgeschreven krijgen door uw huisarts willen we dat graag van u weten voordat u met de behandeling begint.

12

Een goede voeding, voldoende rust, regelmatig leven en werken aan uw conditie verhogen te samen de afweer tegen infecties.

Medicatie

Na de transplantatie zult u naast medicijnen ter voorkoming van afstotingsreacties nog een aantal medicijnen moeten gebruiken. Het is van groot belang dat u de namen van al uw medicijnen kent, weet waarvoor ze zijn bedoeld en u op de hoogte bent van de juiste wijze van toediening en mogelijke bijwerkingen voordat u uit het ziekenhuis wordt ontslagen. U krijgt de brochure ‘Gebruik van geneesmiddelen na longtransplantatie’

uitgereikt. De verpleegkundigen op de afdeling bespreken de medicijnen met u. Zij begeleiden u naar een zelfstandig beheer en gebruik van uw medicijnen. Wees niet terughoudend om vragen te stellen, want een juiste inname van de medicatie is van groot belang voor een succesvolle transplantatie.

Attentie:

- gebruik alle medicijnen precies zoals is voorgeschreven
- stop niet op eigen initiatief met de medicijnen
- als u bijwerkingen vermoedt, neemt u contact op met het ziekenhuis
- als u per ongeluk een dosis vergeet, neem deze dan zo spoedig mogelijk in. Neem nooit een dubbele dosis. Neem bij twijfel contact op met het ziekenhuis.
- neem nooit medicijnen die zonder recept verkrijgbaar zijn, tenzij u hiervoor toestemming hebt gekregen van de transplantatiearts
- neem contact op met het ziekenhuis als u door een huisarts of specialist andere medicijnen krijgt voorgeschreven. Er zijn nogal wat medicijnen die de spiegel van de medicijnen ter voorkoming van afstotingsreacties beïnvloeden.
- zorg er altijd voor dat u voldoende medicijnen in voorraad hebt
- neem contact op met ziekenhuis bij braken na medicatie-inname
- draag het medisch paspoort (welke u bij ontslag uit het ziekenhuis ontvangt) bij u. Hierin staat o.a. vermeld welke medicijnen u gebruikt
- meld een onjuiste inname van een medicijn bij de verpleegkundige of arts voordat uw medicijnspiegel wordt geprikt. Een afwijkende medicijnspiegel kan hierdoor verklaard worden

De poliklinische zorg

Polikliniek

Nadat u ontslagen bent uit het ziekenhuis komt u regelmatig terug voor controle op de polikliniek. In het begin zal dit wekelijks zijn en afhankelijk van hoe het met u gaat wordt de tijd tussen twee polikliniekbezoeken steeds groter. Tijdens het polikliniek bezoek wordt regelmatig een röntgenfoto van hart en longen gemaakt, een eenvoudig longfunctieonderzoek gedaan en bloed geprikt. De arts zal u onderzoeken en u heeft een gesprek met de longtransplantatieverpleegkundige. U neemt uw zelfcontrolelijsten mee en bespreekt deze met de arts. Indien dit noodzakelijk of wenselijk is, zult u deze dag tevens een afspraak met de fysiotherapeut, de diëtist, de maatschappelijk werker hebben.

Psychosociale problemen en maatschappelijk werk

Ontslag uit het ziekenhuis betekent eindelijk weer naar huis. Een situatie met nieuwe perspectieven en soms nieuwe zorgen. De zorg om afstoting, de ervaringen van de laatste opname, veranderingen in uw leven en in dat van uw naasten. Een ieder moet aan de nieuwe omstandigheden wennen. Dit is niet altijd eenvoudig. Spanningen, depressieve periodes en relationele problemen kunnen zich voordoen. Het is belangrijk dat u uzelf en de mensen om u heen de gelegenheid geeft om aan de nieuwe situatie te wennen. Voor het verwerken is het voor alle partijen van groot belang dat u twijfels, zorgen en onzekerheden met elkaar bespreekt.

De contacten met het maatschappelijk werk zijn met name in de eerste drie maanden na de transplantatie. Vervolgens nog één keer per jaar op afspraak of vaker wanneer daar behoefte aan bestaat.

15

Eigen huisarts en specialist

De controles bij uw eigen longarts zijn na de transplantatie niet meer nodig. Als u andere klachten heeft neemt u in eerste instantie contact met ons op. Het kan heel goed zijn dat u dan door ons naar uw huisarts wordt verwezen.

Het team dat u behandelt bestaat uit de volgende zorgverleners.

De **longartsen** die u in het UMC Utrecht en in het St. Antonius Ziekenhuis ontmoet, zijn:

- Dr. J.M.M. van den Bosch (St. Antonius Ziekenhuis)
- Dr. E.A. van de Graaf (UMC Utrecht)
- Mw. D.A. van Kessel (St. Antonius Ziekenhuis)
- Drs J.M. Kwakkel - van Erp (UMC Utrecht)

De **transplantatieverpleegkundigen** verbonden aan het longtransplantatieteam zijn:

- Mw. N. van Doorn (St. Antonius Ziekenhuis)
- Mw. Drs T. Westra (UMC Utrecht)
- Mw. M. Wessels, MA ANP (UMC Utrecht)

Het **paramedische team** bestaat uit:

- maatschappelijk werk
Mw. D. Bocke (UMC Utrecht)
Mw W. Rijt (St. Antonius Ziekenhuis)
- fysiotherapie
Dhr. W. Doeleman (UMC Utrecht)
Drs.. E.Blanken (UMC Utrecht)
Mw. H. Dolk (St. Antonius Ziekenhuis)
Mw. A. Bloem (St. Antonius Ziekenhuis)
- diëtetiek
Mw. F. Hollander (UMC Utrecht)
Mw L. de Jongh (UMC Utrecht)
Mw. H. Froon (St. Antonius Ziekenhuis)

Telefoonnummers & adressen

Locatie Universitair Medisch Centrum Utrecht

Heidelberglaan 100 / Postbus 85500

3508 GA Utrecht

Algemeen nummer

088 75 555 55

Secretariaat longtransplantatie

088 75 599 69

fax

088 75 599 70

Nurse practitioner

088 75 583 59 of algemeen
nummer en vragen naar
zoemer 3926 of 4116

Email: longtransplantatie@umcutrecht.nl

Locatie St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein

Koekoekslaan 1

Postbus 2500

3435 CM Nieuwegein

3430 EM Nieuwegein

Algemeen nummer

030 609 9111

Secretariaat longtransplantatie

030 609 3053

fax

030 605 2001

Longtransplantatieverpleegkundige

030 609 3427 of algemeen
nummer en vragen naar
zoemer 388

De hulpverleners van het transplantatieteam zijn via beide secretariaten te bereiken.

Verpleegafdelingen Hart Long Centrum Utrecht

Intensive care hart-longchirurgie IC 4 UMC Utrecht

088 75 563 37

Verpleegafdeling longziekten B3 West UMC Utrecht

088 75 579 04

/ 088 75 579 05

Verpleegafdeling longziekten B3 St. Antonius Ziekenhuis

030 609 3000

Verpleegafdeling longziekten C3 St. Antonius Ziekenhuis

030 609 2929

Acute hulp na longtransplantatie

Bij acute problemen neemt u altijd contact op met het transplantatieteam.

- Tijdens kantoortijden belt u met de nurse practitioner.
Voor patienten van het St Antonius Ziekenhuis vragen wij u altijd het secretariaat longtransplantatie te bellen tijdens kantoortijden. De secretaresse is altijd bereikbaar en zal u verder helpen.
- Buiten kantoortijden belt u het algemeen nummer van het ziekenhuis en vraagt u naar de dienstdoende longarts

Patiëntenbelangenvereniging Harten Twee

voor Nederlandse hart- en longgetransplanteerden

p/a Stichting Hoofd Hart en Vaten

John F. Kennedylaan 101

3981 GB Bunnik

tel: 030 65 964 05

Postbus 123

3980 CC Bunnik

Het Hart Long Centrum Utrecht is een samenwerkingsverband tussen

- Universitair Medisch Centrum Utrecht
Heidelberglaan 100
Postbus 85500
3508 GA Utrecht

Algemeen nummer 088 - 75 555 55
Secretariaat longtransplantatie 088 - 75 599 69
fax 088 - 75 599 70

- St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein
Koekoekslaan 1
Postbus 2500
3430 EM Nieuwegein

Algemeen nummer 030 - 609 9111
Secretariaat longtransplantatie 030 - 609 3053
fax 030 - 605 2001

- www.umcutrecht.nl