

# SOP SIB transplantatie traject

## Doel

**Doel** Besluitvorming over de juiste indicatiestelling en start van het voorbehandelingstraject allogene stamceltransplantatie met een verwante donor (niet Haplo)

## Uitgangspunten

De patiënt heeft een ziektebeeld waardoor hij voor allogene stamceltransplantatie in aanmerking komt (indicatie).

De patiënt wordt op aangeven van de indicerende arts (hematoloog) besproken in de transplantatiebespreking. Verslag van deze bespreking en besluit worden opgenomen in het dossier van de patiënt en brief aan de verwijzende arts.

## Documenten UMCG:

- Informed consent (hema ALLO 0008 voor Engels hema allo 0009)
- Overlegstructuren (hema KW 0023)
- Notitie Transplantatie bespreking
- Notitie Transplantatie coördinatie

## Documenten Site [www.hematologiegroningen.nl](http://www.hematologiegroningen.nl) :

- Brief SIB lijst (hema allo 0021)
- SIB lijst (hema allo 0001)
- Weefseltypering HLA familieleden (hema donor 0011)
- HLA typering engels verzoek donor (hema donor 0012)
- Brief donor compatibel (hema donor 0001)
- Brief donor niet compatibel (hema donor 0002)
- Informed consent (hema donor 0003)
- Informed consent donorstamcellen/beenmerg research (hema donor 0005)
- Oproep donorkeuring (hema donor 0010)
- Donor keuring stamceltx (hema donor 0004)
- Prik en onderzoeks schema donor allo tx (Hema donor 0014)
- Briefsjabloon allo tx na ontslag (hema allo 0003)

- Briefsjabloon na 100dgn (hema allo 0004)
- Briefsjabloon allotx jaarlijks FU (hema allo 0005)
- Ontslagbrief donor stamcelafereze (hema donor 0008)
- Donor beenmerg afname (hema donor 0006)
- Aanvraag bestraalde bloedproducten (Hema SCTX 004)
- HCT-CI score (hematologiegroningen/berekeningen)
- Disease Risk Index(hematologiegroningen/berekeningen)

Bespreek momenten voor patiënt en indienen nieuwe patiënt

- Transplantatie bespreking. Iedere woensdagmiddag om 13:30u
- Grote visite. Iedere woensdag om 13:00u
- MUD bespreking. Iedere donderdag om 15:00u

Verantwoordelijken in ALLO-SIB proces:

JACIE Program Director

JACIE Medical Director

Hoofd afdeling Hematologie

Staf Hematologie

Lab bijzondere immunologie

Bloedbank

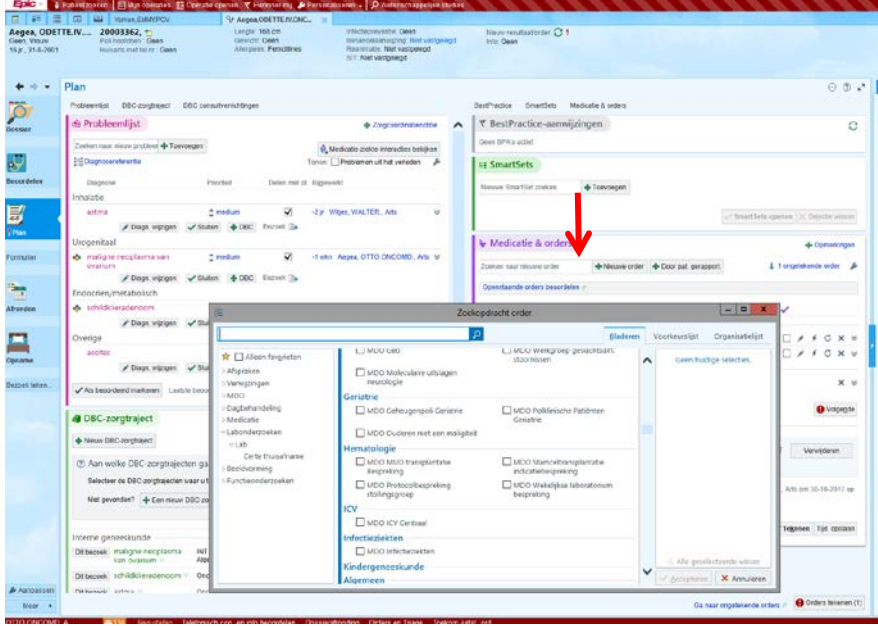
Verpleegkundig specialist

Verpleegkundig Consulent (VC)

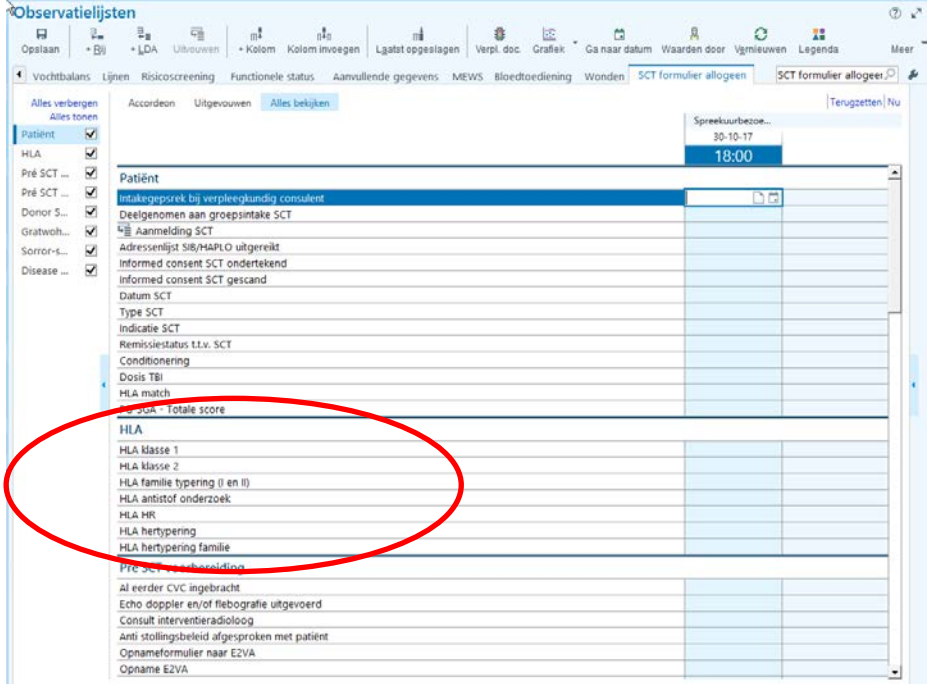
Transplantatiecoördinator (TC)

Keurende Hematoloog (KH)

## Procedure: ALLO SIB TX

Processtap	Beschrijving	Verantwoordelijkheden	
1.SIB indicatie	<p>De aanmeldend/verwijzende hematoloog meldt de patiënt voorafgaande aan de bespreking aan bij de transplantatie coördinator en zet het standaard sjabloon Transplantatie Bespreking klaar <b>in het EPD (MDO A)</b>. De ALLO TX indicatie wordt vastgesteld in de transplantatie bespreking en vastgelegd door de transplantatie coördinator in de Transplantatie bespreking en Transplantatie coördinatie in Het EPD. De notities in transplantatiebespreking worden ter aanvulling en controle naar de voorzitter van de bespreking gestuurd.</p>	<p>Aanmeldend hematoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aanmaken standaard sjabloon Transplantatie bespreking in <b>Polipius-EPIC</b> onder vermelding wie er minimaal aanwezig moet zijn</li> <li>- Aanmelden patiënt bij TC</li> <li>- Urgentie van de transplantatie aangeven</li> </ul> <p>VC/TC:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vermelden patiënt op bespreklijst in het EPD</li> <li>- Aanmaken transplantatiecoördinatie in het EPD</li> <li>- Bespreking notuleren en ter aanvulling naar voorzitter sturen</li> <li>- Checken of HLA typering is</li> </ul>	 <p>The screenshot shows the 'Medicatie &amp; orders' section of the EPD interface. A red arrow points to the 'Nieuwe order' button, which is used to create a new order. The interface also displays various filters and options for medication and orders.</p>

Zie ook de instructie 'patientenlijsten bekijken sorteren en doorzoeken' (docportal 42404)

		afgenomen	
1.1 HLA	<p>Bij nieuwe leukemie patiënten moet bij opname of poli bezoek: bloedafname voor HLA I en II en AS bij eerste bezoek. Indien mogelijk de volgende dag de 2<sup>e</sup> bloedafname voor HLA I en II en HR.</p> <p>Overige patiënten afname op indicatie bij aanmelding.</p> <p>Bij eerste HLA bloedafname ook gelijk CMV/EBV IgG/IgM en bloedgroep HSCT aanvragen. Tevens wordt er gevraagd naar gewicht</p>	<p>Hematoloog</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HLA aanvragen</li> </ul> <p>TC/VC</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Check HLA afname en vult zo nodig aan</li> </ul> <p>Lab immunologie</p> <p>-Tijdstip binnenkomst HLA bloed doorgeven aan het lab tel 14056</p>	 <p>The screenshot shows a patient's SCT form with the following fields visible:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Patiënt</li> <li>Intakegesprek bij verpleegkundig consultant</li> <li>Deelgenomen aan groepsintake SCT</li> <li>Aanmelding SCT</li> <li>Adreslijst Sib/HAPLO uitgereikt</li> <li>Informed consent SCT ondertekend</li> <li>Informed consent SCT gescand</li> <li>Datum SCT</li> <li>Type SCT</li> <li>Indicatie SCT</li> <li>Remissiestatus t.t.v. SCT</li> <li>Conditionering</li> <li>Dosis TBI</li> <li>HLA match</li> <li>HLA - Totale score</li> <li>HLA</li> <li>HLA Klasse 1</li> <li>HLA Klasse 2</li> <li>HLA familie typering (I en II)</li> <li>HLA antistof onderzoek</li> <li>HLA HR</li> <li>HLA hertypering</li> <li>HLA hertypering familie</li> <li>PRE SCT voorbereiding</li> <li>Al eerder CVC ingebracht</li> <li>Echo doppler en/of flebografie uitgevoerd</li> <li>Consult interventieradioloog</li> <li>Anti stollingsbeleid afgesproken met patiënt</li> <li>Opnameformulier naar E2VA</li> <li>Opname E2VA</li> </ul>

## 1.2 Start SIB search

Patiënt wordt benaderd voor familie search van gezonde broers en zusters (zie [www.hovon.nl/werkgroepen/stamceltransplantatie](http://www.hovon.nl/werkgroepen/stamceltransplantatie)) <70 jaar. Bij persoonlijke benadering wordt gebruik gemaakt van de SIB lijst (hema-allo-001)

Benadering per brief maak men gebruik van 1 SIB lijsten (hema allo 0001) en bij de poliklinische patiënt ook de brief SIB lijst (hema-allo-021) + antwoordenvolp

Hematoloog:  
-Voorlichten patiënt

VC:  
-patiënt benaderen voor familie search - maakt checklist allogen en transplantatie coördinatie aan in het EPD

The screenshot shows a medical software interface with a sidebar on the left containing navigation options like 'Samenvatting', 'Dossier', 'Resultaten', 'Medicaties', 'Verlichtingen', 'Orders', 'Werklist', 'Werkproces', 'Formulier', 'Consult', 'Ordersets', and 'Aanpassen'. The main window displays a table of HLA tests under the heading 'HLA'. The table has columns for 'Naam', 'Code', 'Type', 'Zorgfase', and 'Voorkeurslijst'. The row 'HLA-typing Familie' (code LA85475) is highlighted with a red circle. Other rows include 'Extra bus tbtv HLA (groen 10 lth)', 'HLA - Abacavir (B\*57:01)', 'HLA - B\*27 typing', 'HLA - Behoort (B\*51)', 'HLA - B\*27 typing', 'HLA - Hoge resolutie typ (SRT)', 'HLA - MOD', 'HLA - Td8 levende mendonor', 'HLA - Td8 nierpatiënt', 'HLA-Antistof Onderzoek', 'HLA-Celstake', 'HLA-Klasse I (A,B,C) Typing', 'HLA-Klasse II (DR, DQ) Typing', 'HLA-Narcosepse', 'HLA-typing Familie', 'Kind HLA typ fam (I, II, DNA)', 'Kind HLA-Antistof onderzoek', 'Kind HLA-typing', 'Kwartal Screening HLA-Antistoffen', and 'Kwartal HLA-Antistof onderzoek'.

Naam	Code	Type	Zorgfase	Voorkeurslijst
Extra bus tbtv HLA (groen 10 lth)	LA85804	Lab		UMCG KLIN FACH
Extra bus tbtv HLA (paars 10 edt)	LA85790	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - Abacavir (B*57:01)	LA85449	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - B*27 typing	LA85453	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - Behoort (B*51)	LA85454	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - B*27 typing	LA85455	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - Hoge resolutie typ (SRT)	LA85468	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - MOD	LA85462	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - Td8 levende mendonor	LA85491	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA - Td8 nierpatiënt	LA85491	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-Antistof Onderzoek	LA85521	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-Celstake	LA85456	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-Klasse I (A,B,C) Typing	LA85473	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-Klasse II (DR,DQ) Typing	LA85474	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-Narcosepse	LA85477	Lab		UMCG KLIN FACH
HLA-typing Familie	LA85475	Lab		UMCG KLIN FACH
Kind HLA typ fam (I, II, DNA)	LA85472	Lab		UMCG KLIN FACH
Kind HLA-Antistof onderzoek	LA85476	Lab		UMCG KLIN FACH
Kind HLA-typing	LA85522	Lab		UMCG KLIN FACH
Kwartal Screening HLA-Antistoffen	LA85467	Lab		UMCG KLIN FACH
Kwartal HLA-Antistof onderzoek	LA85478	Lab		UMCG KLIN FACH

2.1  
Donoren

De SIB(s) worden benaderd per brief(hema-donor-0011) en er wordt een afspraak gemaakt voor bloed afname voor HLA familietypering. Als SIB liever in zijn woonplaats bloedafname wil doen wordt er een pakket verstuurd naar het woonadres van de SIB. Dan adres SIB aanleveren op lab immunologie.

TC/VC:  
 - SIB file bijwerken en adresgegevens noteren  
 -Adresgegevens SIB door 2 personen controleren op mogelijke fouten  
 - SIB(s) benaderen  
 -Noteren in SIB file  
 - bij afname in UMCG bloedaanvraag in het EPD en lab immunologie op de hoogte brengen (tel.14056)  
 - Adres aanleveren lab immunologie  
 Lab immunologie  
 -Versturen pakket voor bloedafname

**Observatielijsten**

Opslaan + RJJ +LDA Uitvouwen +Kolom Kolom invoegen Laatste opgeslagen Verpl. doc. Grafiek Ga naar datum Waarden door Vernieuw

Vochtbalans Lijnen Risicoscreening Functionele status Aanvullende gegevens MEWS Bloedtoediening Wonden SCT formulier allogeen

Alles verbergen Alles tonen

Patiënt  HLA  Pré SCT ...  Pré SCT ...  Donor S...  Gratwoh...  Sorrow-s...  Disease ...

Accordeon Uitgevouwen Alles bekijken

Spreekuurbezo...  
30-10-17  
18:00

**Donor SIB/HAPLO**

Sibs benaderd vor HLA typering	
HAPLO benaderd voor HLA typering	
HLA typering aangevraagd	
HLA SIB's niet identiek	
Donor intake	
Informed consent donor	
Informed consent research	
Informed consent gescand	
Status klaar maken voor keuring	
Keuring donor	
Briefkeuring donor	
Donor geselecteerd	
Poli afspraak en afarese	
Neupogen® / schema meegeven	
Ontslagbrief na afarese, onder supervisie	
Donor telefonisch consult 1 week na afarese	
Donor gesprek 6 weken na afarese	

**Gratwohl risico-score voor allogene stamceltransplantaties**

Gratwohl score	
Age of patient, years	
Disease stage	
Time interval from diagnosis to transplant, months	
Donor type	
Donor-recipient seks combination	

**Sorrow-score**

Sorrow-score	
Arrhythmia - Atrial fibrillation or flutter, sick sinus syndrome, or ventricular arrhythmias	
Cardiac - Coronary artery disease, congestive heart failure, myocardial infarction, or EF less than or equal to 50%	
Inflammatory bowel disease - Crohn disease or ulcerative colitis	

2.2  
Analyse  
bloed  
monsters

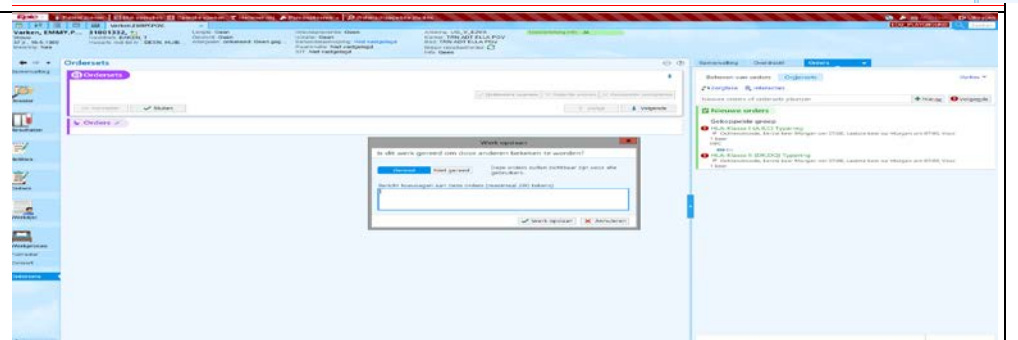
Patient: de 1<sup>e</sup> HLA en 2<sup>e</sup> HLA  
typering worden geanalyseerd door  
transplantatie immunologie.  
Donor: 1<sup>e</sup> HLA wordt geanalyseerd en  
vergeleken met de typering patiënt.

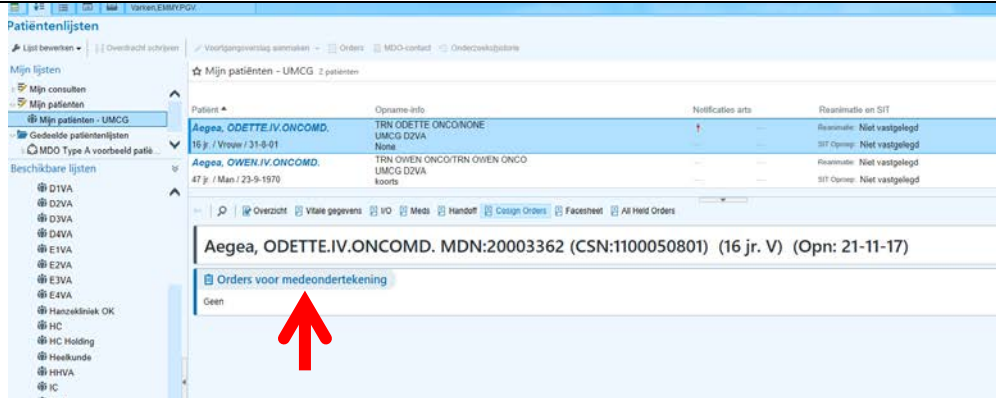
Transplantatie  
immunoloog:  
-Uitslagen HLA  
typeringen  
rapporteren in  
**poliplusEPD**

TC:  
-Verwerken  
aankondigingen  
donoren in SIB file  
en Checklijst  
allogeen(het EPD)

Naam	Code	Type	Zorgfase
Extra buis tbv HLA (groen 10 liih)	LAB5804	Lab	
Extra buis tbv HLA (paars 10 edt)	LAB5790	Lab	
HLA - Abacavir (B*57:01)	LAB5449	Lab	
HLA - B*27 typering	LAB5453	Lab	
HLA - Behcet (B*51)	LAB5454	Lab	
HLA - Birdshot (A*29)	LAB5455	Lab	
HLA - Hoge resolutie typ (SBT)	LAB5468	Lab	
HLA - MOD	LAB5492	Lab	
HLA - Tx0 levende nierdonor	LAB5491	Lab	
HLA - Tx0 nierpatiënt	LAB5493	Lab	
HLA-Antistof Onderzoek	LAB5521	Lab	
HLA-Coeliakie	LAB5456	Lab	
<b>HLA-Klasse I (A,B,C) Typering</b>	<b>LAB5473</b>	<b>Lab</b>	
HLA-Klasse II (DR,DQ) Typering	LAB5474	Lab	
HLA-Narcolepsie	LAB5477	Lab	
HLA-typering Familie	LAB5475	Lab	
Kind HLA typ fam (I, II, DNA)	LAB5472	Lab	
Kind HLA-Antistof onderzoek	LAB5476	Lab	
Kind HLA-typering	LAB5522	Lab	
Kwartaal Screening HLA-Antistoffen	LAB5467	Lab	
overige HLA ziekte associaties	LAB5478	Lab	

De HLA order wordt klaargezet voor  
ondertekening door de arts



			
<p>3. Donor en back up donor selectie</p>	<p>De transplantatie immunoloog maakt op basis van alle uitslagen de compatibele SIB(s) groen en de niet compatibele SIB(s) rood in de Excel file.</p> <p>Donoren op voorhand afgewezen volgens HOVON site krijgen de kleur paars en worden niet meegenomen in de stamboom.</p> <p>Bij meerdere compatibele SIBs vindt de donorselectie en stamcelbron worden bepaald aan de hand van de richtlijn Donorkeuze (<a href="#">website Hematologie, documentnr??</a>) <a href="#">docportal</a></p> <p>De TC houdt het overzicht bij van de geplande en vastgelegde transplantaties in de planningslijst. Streven is 2-3 transplantaties per week met een extra plek voor een spoedprocedure. Bij verwachte knelpunten overleg met de</p>	<p>Transplantatie immunoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Compatibele en niet compatibele donoren vermelden in Excel file.</li> </ul> <p>VC/TC</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-SIB(s) op voorhand afgewezen vermelden in Excel file</li> </ul> <p>Transplantatie hematoloog</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Maken donor en back up donor</li> </ul>	<p><a href="C:\Patiëntenzorg\Zorgtrajecten\Stamceltransplantatie\Transplantatieplanning\MUD doc">C:\Patiëntenzorg\Zorgtrajecten\Stamceltransplantatie\Transplantatieplanning\MUD doc</a></p> <p>Waar komt de HLA uitslag te staan?</p>



transplantatie arts.  
De aanmeldende/verwijzende arts wordt op de hoogte gebracht dat er een geschikte donor gevonden is en van de richtdatum voor transplantatie.

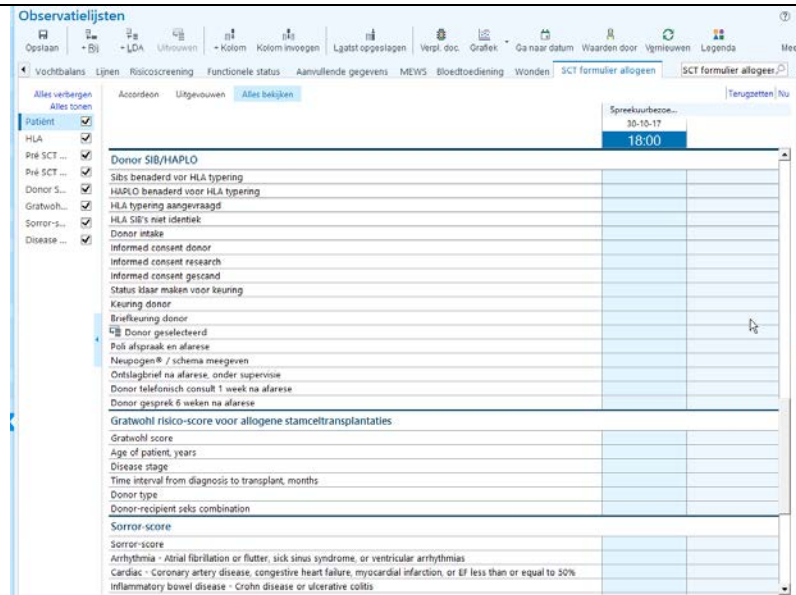
In principe is de eerste keus voor de stamcelbron altijd Perifere Bloed Stam Cellen (PBSC), behalve in geval van Aplastische Anemie of een benigne hematologische aandoening. De stamcelbron wordt door de transplantatie hematoloog aangegeven.

In het geval van een zeer moeizame search (geen geschikte SIB, MUD of HAPLO beschikbaar), kan er een CordBlood transplantatie overwogen worden. Hiervoor wordt de patiënt verwezen naar een centrum dat deze transplantaties uitvoert (UMCUtrecht).

Tijdens de SIB bespreking werkt de transplantatie immunoloog de lopende *SIB-search HLA UMCG* lijst bij. De geselecteerde donor wordt groen gemaakt en de niet compatibele donoren rood.

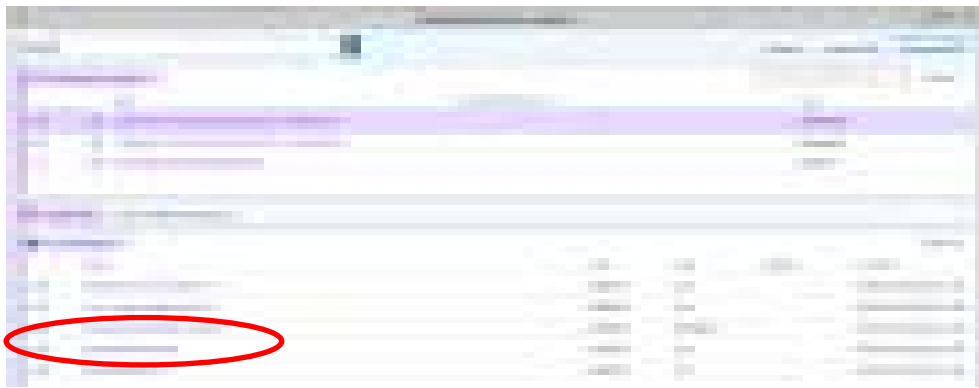
keuze aan de hand van procedure  
- stelt i.o.m transplantatie immunoloog de donor vast als er meer dan 1 HLA denticke SIB is  
-Stamcelbron bepalen  
-Richtdatum transplantatie bepalen  
-Aanmelden CB centrum bij besluit  
CB transplantatie

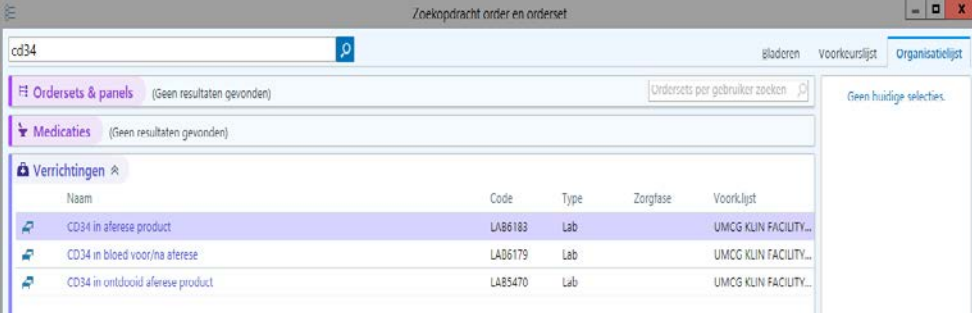
TC  
-Verwerken stamcelbron donor in de notities en checklist in het EPD  
-Notities maken in Het EPD  
Transplantatie Coördinatie  
-Verwerken richtdatum in planningslijst, overzicht houden op de planning  
- SIB bespreking met transplantatie



		immunoloog en bijzonderheden verwerken of in werking zetten -Communicatie met de aanmeldende/verwijzende arts -Overdracht CB centrum bij verwijzing	
--	--	---	--

<p>4. Work Up</p>	<p><b>Patient:</b> -krijgt onderzoeken pre stamceltransplantatie: echo cor, ECG, X-Thorax, longfunctie, KNO,MHK en droge ogen poli, beenmerg indien nog en PET-CT scan indien nodig -1-2 weken voor transplantatie op polikliniek ARTS waar ook de opname datum wordt besproken -Start 14 dagen voor opname met co-trimoxazol en urochol( <i>zie site hematologie / ondersteuning bij transplantatie</i>) - bij geen bijzonderheden onderzoeken en conditie patient akkoord stamceltransplantatie</p> <p>De tx ccordinator</p> <p><b>Donor:</b> Zie SOP donor SIB en Haplo</p>	<p><b>TC:</b> -Vraagt de onderzoeken aan -Maakt medische samenvatting in het EPD gebaseerd op uitslagen onderzoeken -Aanvraag onderzoeken donorkeuring - aanvraag zwangerschapstest indien nodig voor start GCSF - Donor GCSF meegeven naar huis en spuitinstructie +spuitschemaafsprak dag van afname stamcellen.</p>	
-------------------	--	--	--

	<p>NB:Medical clearance van de donor is 12 maanden geldig, virusserologie echter maar 30 dagen.</p>	<p>- GCSF wordt verstrekt door UMCG apotheek tnv kostenplaats IHTP</p> <p>Hematoloog: -Accorderen medische samenvatting</p> <p>KH -keuring donor -medical clearance en verzending naar Sanquin/huisarts</p>	<p>Zie ook SOP medeondertekening wanneer niet verplicht docportal 42242</p>
<p>5. Benodigde formulieren voor allogene transplantatie (SIB)</p>	<p>-Aanvraag stamcel afname wordt maximaal 2 weken voor aferese klaar gezet voor Sanquin, de orders voor het Lab speciale hematologie, stamcelkweek en transplantatie immunoloog worden in het EPD geplaatst. De aanvraag voor aferese wordt gescand en ingevoerd in het EPD</p> <p>- Aanvraag bestraalde bloedproducten wordt 2 weken voor de transplantatie verstuurt (Hema SCTX 0004)</p> <p>-Aanvraag teruggave HPC/DLI (Hema SCTX 0016). Hoeveelheid stamcellen worden ingevuld na telling CD34+</p>	<p>Hematoloog -tekent aanvraag stamcel aferese -Tekent aanvraag teruggave - tekent aanvraag bestraalde bloed producten</p> <p>TC -Tekent aanvraag aferese na dubbel check bloedgroepen -Verzorging voor genoemde formulieren</p>	

	<p>cellen en per e-mail naar Sanquin verzonden met daarbij vermelde tijd van stamceltransplantatie op de afdeling</p> <p>-Verslag stamcelafereze (Hema SCTX 0019) hierop vermeld het bloedvolume voor bewerking</p> <p>-Zie voor de SOP beenmerg afname (Hema Donor 0006)</p> <p>- loopdocument (HEMA KW 0015) dit formulier blijft bij het Transplantaat</p> <p>- Na toediening wordt de lege zak gestuurd naar de medische microbiologie voor kweek</p>		 <table border="1" data-bbox="1077 352 1890 507"> <thead> <tr> <th>Naam</th> <th>Code</th> <th>Type</th> <th>Zorgfase</th> <th>Voorkeurlijst</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CD34 in afereze product</td> <td>LAB6183</td> <td>Lab</td> <td></td> <td>UMCG KLIN FACILITY...</td> </tr> <tr> <td>CD34 in bloed voor/na afereze</td> <td>LAB6179</td> <td>Lab</td> <td></td> <td>UMCG KLIN FACILITY...</td> </tr> <tr> <td>CD34 in ontdooid afereze product</td> <td>LAB5470</td> <td>Lab</td> <td></td> <td>UMCG KLIN FACILITY...</td> </tr> </tbody> </table>	Naam	Code	Type	Zorgfase	Voorkeurlijst	CD34 in afereze product	LAB6183	Lab		UMCG KLIN FACILITY...	CD34 in bloed voor/na afereze	LAB6179	Lab		UMCG KLIN FACILITY...	CD34 in ontdooid afereze product	LAB5470	Lab		UMCG KLIN FACILITY...
Naam	Code	Type	Zorgfase	Voorkeurlijst																			
CD34 in afereze product	LAB6183	Lab		UMCG KLIN FACILITY...																			
CD34 in bloed voor/na afereze	LAB6179	Lab		UMCG KLIN FACILITY...																			
CD34 in ontdooid afereze product	LAB5470	Lab		UMCG KLIN FACILITY...																			
<p>6. Transplantatie</p>	<p>Aanvraag afereze en bewerking is verstuurd (zie formulieren). Op genoemde aanvraag staan patiënt en donor gegevens met datum van afname en mogelijke bewerking Donor meld zich op de dag van afereze om 08:15 op polikliniek. Krijgt nog een gesprek met KH of VPS. Op formulier verslag afereze( hema SCTX 0019) vermeld de KH het te wisselen bloedvolume</p> <p>Bewerking van het transplantaat, CD34 telling vindt plaats op de dag van transplantatie. Bij Beenmerg afname(20 ml/kg patiënt) wordt bij gelijke bloedgroepen een kruisproef van donor en patiënt ingestuurd.</p>	<p>Lab bijzondere hematologie:</p> <p>-Tellen van aanwezige CD34, vermelden in Het EPD en dit doorgeven aan TC.</p> <p>Transplantatie hematoloog:</p> <p>- akkoord met gegevens over transplantaat mn CD3 en CD34+</p> <p>-Controle van het product voor toediening.</p> <p>- Bepaling tijdstip</p>																					

Aanmelden bij BIBO(tel. 14295). Sanquin filtert het Beenmerg en bij major bloedgroep worden ook de rode cellen depletie.

De TC neemt het Transplantaat in ontvangst van Sanquin samen met een tekenbevoegde arts op de afdeling. Transplantaat wordt gecontroleerd en getekend.

De infusie van het transplantaat vindt plaats volgens de protocollen *Teruggave hematopoiëtische stamcellen, autoloog/allogeen en donor lymfocyten op de verpleegafdeling* (hema SCTX 0017) en *Stamcelinfusie en ABO incompatibiliteit* (website Hematologie).

Na de transplantatie wordt de zak van het transplantaat naar de MMB opgestuurd door de TC en maakt de TC een notitie in Het EPD in de lopende decursus over verloop transplantatie en de hoeveelheid toegediende cellen.

Mocht tijdens de afname de situatie van de patiënt zodanig verslechteren dat de transplantatie moet worden

van het ingevroren transplantaat

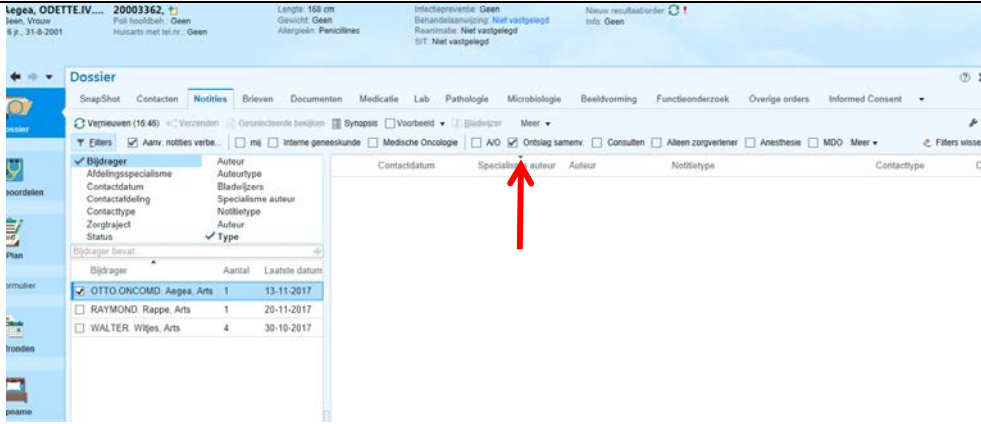
Afdelingsarts:  
-Voorschrijven premedicatie en zn hyperhydratie.

TC:  
Donor  
-Er wordt een (bel)afpraak gemaakt met de keurende arts of transplantatiecoördinator om de uitslagen van de onderzoeken mee te delen.  
-Er wordt een belafpraak met de transplantatiecoördinator gemaakt i.v.m. start mobiliseren.  
-1 week na transplantatie belafpraak met transplantatiecoördinator, 3 weken na donatie afspraak

The screenshot shows a search interface for 'cd34'. It includes sections for 'Ordersets & panels', 'Medicaties', and 'Verrichtingen'. The 'Verrichtingen' section contains a table with the following data:

Naam	Code	Type	Zorgfase	Voorklijst
CD34 in afereze product	LAB6183	Lab		UMCG KLIN FACILITY...
CD34 in bloed voor/na afereze	LAB6179	Lab		UMCG KLIN FACILITY...
CD34 in ontdooid afereze product	LAB5470	Lab		UMCG KLIN FACILITY...

	<p>uitgesteld, dan kan het transplantaat tijdelijk ingevroren worden. En op een later tijdstip worden toegediend als de performance van de patiënt dit weer toelaat. Besluit van dit tijdstip wordt gedaan door de hematoloog</p> <p>Controle op juiste voorbereiding van patiënt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Toediening van het transplantaat volgens protocol.</li> <li>-Notitie in Het EPD</li> <li>-Na toediening opsturen zak transplantaat naar MMB.</li> </ul> <p>(Bij beenmerg afname zie SOP hema donor 0006):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Volg protocol Beenmerg afname donor op de site Hematologie</li> <li>- 1 week na afname telefonisch contact</li> <li>- controle donor na 3 weken bij keurende arts</li> </ul>	<p>polikliniek transplantatiecoördinator. Patiënt</p> <p>De processing facility: -neemt transplantaat in ontvangst en verwerkt dit volgens afspraak</p>	
--	---	---	--

<p>7.Nazorg</p>	<p><b>Donor gaat een dag na beenmerg afname met ontslag (zie SOP donorr SIB-HAPLO)</b></p> <p>Patiënt/ donor gaat naar huis met een op de polikliniek met ontslag brief waarin de medicatie van dat moment wordt benoemd en krijgt uitleg over de medicatie Hier wordt benoemd het tijdstip van inname en mogelijke bijwerkingen. Benoemd wordt wanneer te bellen bij lichamelijke verandering, misselijkheid diarree en wanneer de medicatie niet lukt</p>	<p>Zaalarts van verpleegafdeling donor</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ontslag brief postoperatief</li> <li>-Maakt afspraak bij keurende hematoloog op de IHDVP</li> </ul> <p>Zaalarts van de verpleegafdeling patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-verzorgt recepten bij onslag</li> <li>-verzorgt afspraak op de polikliniek bij arts1 arts 2 of arts 3</li> <li>-uitleg medicatie en afname bloedspiegels medicatie</li> </ul>	 <p>The screenshot shows a patient dossier in Legia. The patient's name is ODETTE IV... (20003362). The interface includes various tabs like 'Dossier', 'Brieven', 'Documenten', etc. A dropdown menu is open for 'Auteur', showing 'Specialisme' with a red arrow pointing to it. Below the menu, a table lists contributors:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bijdrager</th> <th>Aantal</th> <th>Laatste datum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> OTTO ONCOMD. Aegae, Arts</td> <td>1</td> <td>13-11-2017</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RAYMOND Rappe, Arts</td> <td>1</td> <td>20-11-2017</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> WALTER Wijes, Arts</td> <td>4</td> <td>30-10-2017</td> </tr> </tbody> </table>	Bijdrager	Aantal	Laatste datum	<input checked="" type="checkbox"/> OTTO ONCOMD. Aegae, Arts	1	13-11-2017	<input type="checkbox"/> RAYMOND Rappe, Arts	1	20-11-2017	<input type="checkbox"/> WALTER Wijes, Arts	4	30-10-2017
Bijdrager	Aantal	Laatste datum													
<input checked="" type="checkbox"/> OTTO ONCOMD. Aegae, Arts	1	13-11-2017													
<input type="checkbox"/> RAYMOND Rappe, Arts	1	20-11-2017													
<input type="checkbox"/> WALTER Wijes, Arts	4	30-10-2017													
<p>9.Dossier en archivering</p>	<p>Na de transplantatie worden de gegevens verwerkt en het dossier gearhiveerd.</p>	<p>TC:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Bijwerken en archivering patiëntendossier.</li> </ul>													
<p>10. DLI</p>	<p>Bij rejectie of graft failure kan er een verzoek voor een DLI of 2<sup>e</sup> transplantatie (<i>Richtlijn DLI</i>, website Hematologie) gedaan worden. Bij niet ingevroren DLI kan worden volstaan met 2 mg clemastine 30 minuten voor toediening DLI. Bij ingevroren</p>	<p>Transplantatie hematoloog:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aanmelden voor 2<sup>e</sup> transplantatie of DLI.</li> </ul> <p>TC:</p>	<p><b>Printscreen vragen bij Aliès</b></p> <p><b>Medicatie order is toedienlijst op DCCC</b></p>												

	<p>DLI moet er ook 100mg Hydrocortison toegevoegd worden. Medicatie moet minimaal 30 minuten voor DLI gift zijn toegediend. Voor 2<sup>e</sup> transplantatie wordt er gekeken of er een 2<sup>e</sup> HLA identieke SIB beschikbaar is en anders gaat patiënt over naar MUD (SOP MUD)</p>	<p>-Aanvragen 2<sup>e</sup> transplantatie of DLI, plannen en coördineren zoals hierboven beschreven in stap 1 t/m 9. -Bij DLI, bij toediening op INDC wordt er plaats voor 3 uur(stamceltransplantatie protocol INDC geregeld oncologie/hematologie en verzorgt de premedicatie voor DLI aanvraag</p>	
11 Archivering	<p>Na de DLI wordt genoteerd wanneer er DLI is gegeven en de hoeveelheid en wordt de status van patient opgeruimd. Een aantal papieren worden gescand voor de archivering, zodat er achteraf gecheckt kan worden wat er gedaan is NB patient moet na toedieng DLI binnen 2 weken door de behandelend hematoloog gezien worden i.v.m. risico op Graft vs Host disease</p>	<p>TC Archiveert de patienten status en maakt waar nodig scans van de gebruikte papieren Checkt of er een afspraak bij de hematoloog gemaakt is</p>	
	<p><i>NB1 Waar TC staat wordt ook VC bedoeld</i></p>		



