

# Boston Children's Hospital Centro de transplante pediátrico

---

Como cuidar de seu filho/sua  
filha depois do transplante





## Metas de saúde

- A equipe de saúde definirá metas específicas para a criança/adolescente depois de conversar com sua família sobre elas.
- Sua família entenderá as metas de saúde, que serão claras.
- As preferências de seu filho/sua filha e da sua família farão parte do plano.

# Foco desta palestra:

- Ajudar a entender as informações necessárias para você para cuidar de seu filho/sua filha com segurança em casa.
- Apresentar tópicos como: rejeição pós-transplante, infecção, quando/para quem ligar, nutrição, plano de tratamento e medicamentos para o transplante.
- Não falaremos sobre os medicamentos, doses e horários da criança/adolescente nesta palestra. O enfermeiro e o farmacêutico responsáveis conversarão com você sobre os medicamentos em cada turno.
- Você responderá a um questionário de 15 perguntas no dia da alta hospitalar para verificarmos se você entendeu como cuidar de seu filho/sua filha.

# Antes de sair do hospital, você deve entender com clareza alguns pontos importantes.

- O motivo para dar cada medicamento
- Como administrar medicamentos, incluindo quando administrá-los, quanto dar e quais sinais observar
- Como resolver problemas financeiros para ter e manter o acesso aos medicamentos

## Recomendamos:

- Configurar alarmes para a preparação de medicamentos
- Saber como colocar os medicamentos em seringas, se for o caso
- Identificar cada medicamento que a criança tomar

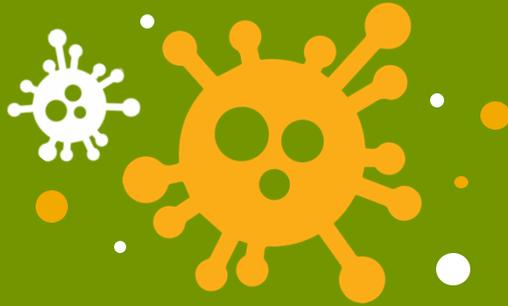
# O método “ensinar de volta”

- “Ensinar de volta” (*teach-back*) significa que pediremos que você explique ou “ensine” o que acabou de aprender a outra pessoa.
- Pode parecer uma “chamada oral” durante a palestra, mas esse método é uma ferramenta de aprendizagem muito útil.
- “Ensinar de volta” é um jeito comprovado de conferir se a equipe de saúde explicou as informações necessárias de uma forma que você possa entender.
- Para garantir a sua compreensão, pedimos para você repeti-las com suas próprias palavras.

# Tópicos da palestra

- Como evitar infecções
- Como evitar a rejeição
- Medicamentos
- Necessidade de líquidos
- Rotina diária
- Retorno à escola e atividade física
- Acompanhamentos clínicos e exames de sangue
- Para quem ligar em caso de dúvidas depois da alta hospitalar
- Motivos para ligar para a clínica de transplante depois da alta hospitalar
- Segurança alimentar e exposição segura ao sol

# Controle de infecções



- Lavar muito bem as mãos (todo mundo).
- Evitar amigos ou parentes doentes.
- Não deixar que pessoas doentes visitem sua casa.
- Evitar multidões.
- Não beber água de poço. A água filtrada, em garrafas ou tratada para consumo urbano geralmente é segura.
- Consultar a equipe de transplante se estiver pensando em novos animais de estimação.
- Não limpar caixas de areia ou gaiolas.
- Não visitar fazendas ou zoológicos enquanto não tiver autorização da equipe.
- Evitar plantas ou folhas mortas ou em decomposição, pilhas de compostagem, solos que liberam partículas (como aqueles cobertos com matéria orgânica morta), excrementos de pássaros ou animais.
- As pessoas da família e os contatos próximos devem estar com as vacinas em dia, incluindo aquelas contra gripe sazonal e COVID-19.
- As equipes de transplante e identificação falarão com você sobre as recomendações de vacina após o transplante.

# Como manter os germes afastados:

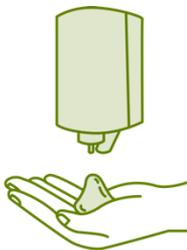
- Dar banhos frequentes em seu filho/sua filha.
- Lavar os cortes com água morna e sabão.
- Fazer a criança/adolescente usar fio dental e escovar os dentes todos os dias.
  - Esperar 6 meses após o transplante para ir ao dentista. Em seguida, voltar lá a cada 6 meses.
  - Entre em contato com seu programa de transplante para descobrir se seu filho/sua filha precisa de antibióticos antes de ir ao dentista.
- Manter as mãos e unhas limpas.
- Usar frequentemente Purell ou outro desinfetante para as mãos entre as lavagens das mãos.
- Irmãos, irmãs, cuidadores e outros parentes devem estar com as vacinações em dia.

*O sistema imunológico de seu filho/sua filha fica mais fraco por causa do medicamento que é dado para evitar a rejeição.*

# Etapas para lavar as mãos:



1. Molhar as mãos



2. Usar o sabonete



3. Esfregar o dorso das mãos, os pulsos, entre os dedos e debaixo das unhas (20 segundos)



4. Enxaguar



5. Secar com toalha



6. Fechar a torneira usando a toalha

# Evitar aglomerações após o transplante durante:



Coração: 8 a 12 semanas

Pulmão: 3 a 6 meses

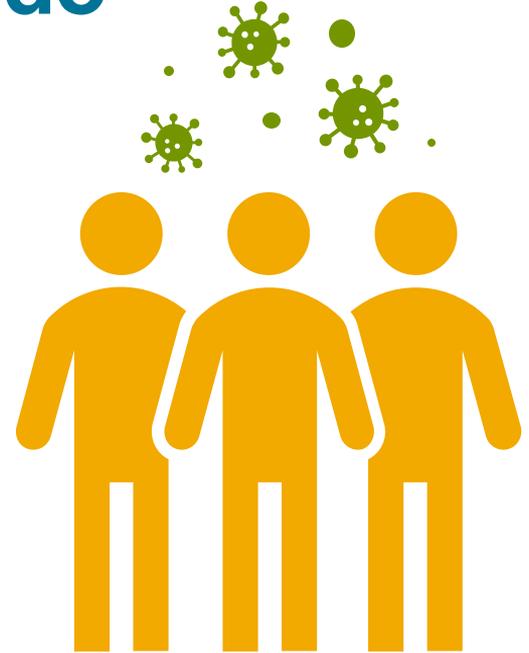
Fígado/intestino: 6 semanas

Rim: 6 semanas

*Estes são os **menores** períodos a seguir. Pode ser melhor evitar aglomerações por mais tempo se houver muitos vírus em sua comunidade.*

# Mantenha distância de aglomerações por causa do risco de germes.

- Escola
- Igreja
- Shopping centers
- Festas



# Todos os parentes e visitantes em sua casa:

*Devem lavar as mãos e/ou usar Purell (ou outro desinfetante para as mãos) com frequência.*



**A criança/adolescente passará regularmente por testes para descobrir infecções após o transplante. Alguns exemplos de infecções:**

- EBV (vírus Epstein-Barr)
- CMV (citomegalovírus)
- Vírus BK (poliomavírus humano)

*O EBV pode causar uma doença grave chamada DLPT (doença linfoproliferativa pós-transplante). A DLPT pode afetar os gânglios linfáticos de qualquer parte do corpo, ou órgãos como o baço ou o fígado.*



## Regras após o transplante de rim

- Converse com a equipe de transplante sobre quando voltar ao trabalho ou à escola.
- Pergunte à equipe sobre as regras para natação.
- Lave muito bem todas as frutas, verduras e legumes. Siga todas as instruções para cozinhar e armazenar alimentos com segurança. Aqueça os embutidos e frios até que estejam fumegando.



## Regras após o transplante de fígado e intestino

- Pergunte à equipe de transplante sobre natação.
- Siga todas as instruções de segurança alimentar, bem como aquelas para a administração segura de alimentos/fórmula por sonda de gastrostomia ou jejunostomia.
- Lave bem as mãos após tocar em animais. Evite animais de rua ou que pareçam doentes.
- Não entre em celeiros.



## Regras após o transplante de pulmão

- Lave bem as frutas, verduras e legumes.
- Não nade em lagoas ou lagos.
- Não brinque ou cave buracos no jardim.
- Não vá a zoológicos ou fazendas.



## Regras após o transplante de coração

- Converse com a equipe de transplante sobre quando voltar à escola.
- Pergunte à equipe quando parar de seguir as precauções com o uso de máscara.
- Não adote novos animais de estimação por 6 meses.
- Não nade em lagoas ou lagos.
- Não vá a parques aquáticos.
- Não viaje por 6 meses. Depois disso, qualquer viagem deve ser aprovada pela equipe.

# Como posso proteger meu filho/minha filha?



- Dê *todos* os medicamentos *todos os dias*.
- Dê os medicamentos para prevenir infecções (Valcyte, Mepron, Bactrim).
- Informe a equipe de transplante caso observe quaisquer sinais de infecções. Eles podem pedir exames.
- Dê os medicamentos conforme a receita médica. A equipe de transplante pode acrescentar ou mudar o plano de medicamentos dependendo dos resultados dos exames e/ou dos sintomas da criança/adolescente.

# Atividade sexual

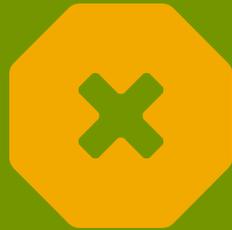
- Caso seu filho/sua filha seja uma pessoa sexualmente ativa, ele/ela estará em risco maior de contrair doenças sexualmente transmissíveis (DSTs).
- O medicamento que evita a rejeição do transplante enfraquece o sistema imunológico.
- Isso significa que o corpo tem menos proteção imunológica para combater DSTs.
- Não deve haver atividade sexual durante pelo menos 6 semanas após o transplante.
- Seu filho/sua filha deve **sempre praticar sexo seguro**.
- Seu filho/sua filha deve conversar com a equipe de transplante se decidir iniciar o planejamento familiar. Pode ser necessário trocar o medicamento.

# Controle de infecções

## Perguntas

Dúvidas?

# Rejeição



# O que é rejeição e o que você deve fazer a respeito?

A rejeição ao transplante acontece quando o tecido transplantado é rejeitado pelo sistema imunológico da pessoa. A rejeição aguda é comum após o transplante, enquanto o sistema imunológico da pessoa se recupera. Pode ou não haver sintomas físicos ou óbvios. Fazemos exames de sangue com regularidade para buscar sinais de rejeição e adaptar a imunossupressão caso ela aconteça.

Não entre em pânico se ouvir a palavra “rejeição”. **Isso não significa que seu filho/sua filha precisará de um novo órgão!**

**Veja o que podemos fazer se a pessoa tiver rejeição ao transplante:**

- Conferir os exames de sangue antes das consultas médicas
- Possivelmente internar a pessoa se os exames de sangue não estiverem normais
- Dar mais líquidos no hospital
- Fazer exames de sangue todas as manhãs para verificar se há alterações
- Fazer uma biópsia no órgão transplantado
- Usar outros medicamentos ou tratamentos
- Conversar sobre mudanças à medicação

# Sinais de infecção ou rejeição



## Rim

- Febre
- Urinar (fazer xixi) com menos frequência
- Sintomas semelhantes aos da gripe: dores, cansaço, dor de garganta
- Dor abdominal (dor de barriga), dor nas costas, dor ao urinar
- Ganho de peso súbito, inchaço
- Hipertensão arterial (pressão alta)
- Dor na região do órgão novo
- Vermelhidão ou pus na incisão



## Fígado

- Algumas vezes não há sintomas
- Febre
- Dor ou desconforto abdominal (na barriga)
- Resultados elevados nas provas de função hepática (exame de sangue)
- Vermelhidão ou pus na incisão
- Urinar (fazer xixi) com menos frequência
- Dor ao urinar

# Sinais de infecção ou rejeição



## Intestino

- Febre
- Aumento na quantidade de fezes (cocô) ou débito da ostomia
- Redução da quantidade de fezes (cocô) ou débito da ostomia
- Náusea/vômito
- Não querer comer
- Dor abdominal (dor de barriga)
- Vermelhidão ou pus na incisão
- Urinar (fazer xixi) com menos frequência
- Dor ao urinar



## Pulmão

- Febre
- Dificuldade para respirar
- Redução nos resultados da prova de função pulmonar ou espirometria em casa
- Redução dos níveis de oxigênio no sangue
- Tosse
- Sintomas relacionados ao trato respiratório superior
- Vermelhidão ou pus na incisão



## Coração

- Pode não haver sintomas
- Febre
- Tosse, respiração rápida
- Irritabilidade (ficar agitado ou irritadiço)
- Dor de barriga, náusea, vômitos, não querer comer
- Fadiga (sensação de cansaço e fraqueza), incapacidade de realizar atividades diárias normais

# Os medicamentos que previnem a rejeição enfraquecem o sistema imunológico.

- Os medicamentos imunossupressores ajudam a prevenir a rejeição.
- Os medicamentos imunossupressores enfraquecem a capacidade do corpo de combater infecções.
- Os níveis de imunossupressão de seu filho/sua filha são constantemente monitorados. As doses de medicamentos podem mudar muito nos primeiros meses ou anos após o transplante.
- Medicamentos serão prescritos a seu filho/sua filha para evitar vários tipos de infecção. **Não pule doses ou fique sem esses medicamentos.**
- Ligue para a equipe de transplante se tiver algum problema com os medicamentos ou a receita médica.
  - Ligue para a farmácia antes que o seu estoque acabe para não ficar sem esses medicamentos.

# Rejeição

# Perguntas

Dúvidas?

# Medicamentos



# Medicamentos

## Imunossupressão — alguns medicamentos que impedem a rejeição:

- Prograf (tacrolimo)
- Rapamune (sirolimo)
- Cellcept  
(micofenolato  
mofetila)
- Imuran (azatioprina)
- Prednisona

## Alguns medicamentos que impedem a rejeição:

- Mepron  
(atovaquona)
- Bactrim
- Valcito  
(valganciclovir)

## Medicamentos para pressão arterial:

- Norvasc  
(anlodipino)

## Suplementos alimentares:

- Cloreto de  
sódio
- K-Phos
- Cálcio
- Ferro
- Magnésio
- Bicarbonato  
de sódio

**Podemos pular  
uma dose?**

 **NÃO**

# Observações importantes sobre os medicamentos:

- Nunca deixe de dar os medicamentos ou altere as doses sem conversar com a equipe de transplante.
- Dê cada medicamento na mesma hora todos os dias.
- Converse com a equipe de transplante sobre o que fazer se seu filho/sua filha vomitar depois de tomar o medicamento.
- Não dê nenhum medicamento sem receita médica, a menos que você tenha falado antes com a equipe de transplante.
- Não dê Motrin, ibuprofeno, Advil ou qualquer AINE (anti-inflamatório não esteroide, como aspirina, naproxeno e outros).
- Caso se esqueça de uma dose do medicamento, ligue para a equipe de transplante.

# Medicamentos

## Perguntas

Dúvidas?

# Ingestão diária de líquidos (bebidas)



# As quantidades diárias de líquidos podem ser assim:

I/O Sheet  
 Date: 1 / 1 / 2019  
 Fluid Min/Max 30 oz. or 900 ml's (cc's) per day  
 Daily Weight \_\_\_\_\_  
 Am Temperature \_\_\_\_\_ PM Temperature \_\_\_\_\_  
 AM Blood Pressure \_\_\_\_\_ PM Blood Pressure \_\_\_\_\_

Time	Intake	Comment
8AM	4 oz. juice 4 oz.	breakfast
10AM	3 oz. 7 oz.	
12Noon	4 oz. milk 11 oz.	
2PM	8 oz. ice cream 19 oz.	
4:30PM	2 oz. popsicle 21 oz.	
7PM	6 oz. milk 27 oz.	dinner
9:30PM	4 oz. water <b>31 oz.</b>	bedtime

Total  
acumulado

Total no final do  
dia



Monitore a quantidade de líquidos que a criança/adolescente toma durante o dia. Leve seu registro para a consulta na clínica.

As metas de líquidos de hoje foram alcançadas? Qual é a meta de líquidos?

# Ingestão diária de líquidos

## Perguntas

Dúvidas?

# Segurança alimentar e exposição segura ao sol



## Por que a segurança alimentar é importante?

- Os medicamentos imunossupressores podem aumentar a probabilidade de a pessoa contrair uma doença ou infecção.
- Alguns alimentos podem conter bactérias ou outros germes que podem causar intoxicação alimentar.

## Como manter os alimentos a salvo de bactérias?

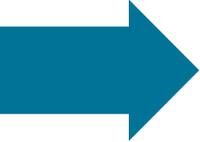
- Mantenha as mãos e superfícies (balcões, mesas) limpas.
- Separe carne, frango, frutos do mar e ovos crus de outros alimentos.
- Cozinhe os alimentos na temperatura certa.
- Mantenha os alimentos frios, refrigerando-os imediatamente.

# Seu filho/sua filha não pode comer:

- Toranja
- Carne, peixe ou aves crus ou malpassados
- Sushi cru (sushi cozido geralmente é seguro)
- Queijos não pasteurizados (feta, brie, bleu, gorgonzola)
- Leite, cidra, mel ou gemada não pasteurizados
- Brotos de feijão crus
- Ovos crus ou massa de cookies crua

Evite água de fonte e bebidas de máquina sempre que possível.





**Aqueça embutidos até que estejam fumegando.**



**Lave bem as frutas, verduras e legumes. A criança/adolescente pode pedir que você descasque todas as frutas e legumes antes de comer.**

# 4 medidas para a segurança alimentar

Limpar



Separar



Cozinhar



Refrigerar



# Temperatura de cozimento

## Temperaturas internas mínimas seguras recomendadas pelo USDA-FDA



Bifes, assados e costeletas de carne bovina, de porco, vitela, cordeiro

**145 °F/63 °C**  
(com tempo de descanso de 3 minutos)



Peixes  
**145 °F/63 °C**



Carne moída bovina, de porco, vitela, cordeiro  
**160 °F/71 °C**



Pratos com ovos  
**160 °F/71 °C**



Peru, frango e pato (inteiro, em pedaços ou moído)  
**165 °F/74 °C**

- Cozinhe os alimentos a uma temperatura interna segura.
- Use um termômetro de alimentos para medir a temperatura interna.
- Alimentos quentes devem ser mantidos quentes. Alimentos frios devem ser mantidos frios.
- Guarde os alimentos na geladeira quando terminar de servir. Não os deixe no balcão.

# Armazenamento de alimentos

**Data “sell-by”:** Compre o produto antes desta data. Jogue-o fora depois desta data.

**Data “best if used by”:** Data recomendada para ter o melhor sabor ou qualidade.

**Data “use-by”:** Última data recomendada para ter a melhor qualidade.

Product	Refrigerator (40 °F)	Freezer (0 °F)
<b>Eggs</b>		
Fresh, in shell	3 to 5 weeks	Don't freeze
Hard cooked	1 week	Don't freeze well
<b>Liquid Pasteurized Eggs, Egg Substitutes</b>		
Opened	3 days	Don't freeze well
Unopened	10 days	1 year
<b>Deli and Vacuum-Packed Products</b>		
Egg, chicken, ham, tuna, & macaroni salads	3 to 5 days	Don't freeze well
<b>Hot Dogs</b>		
Opened package	1 week	1 to 2 months
Unopened package	2 weeks	1 to 2 months
<b>Luncheon Meat</b>		
Opened package	3 to 5 days	1 to 2 months
Unopened package	2 weeks	1 to 2 months
<b>Bacon &amp; Sausage</b>		
Bacon	7 days	1 month
Sausage, raw—from chicken, turkey, pork, beef	1 to 2 days	1 to 2 months

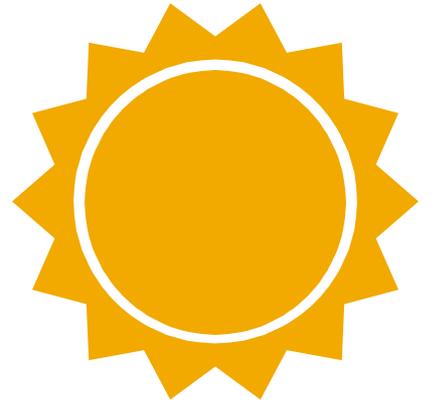
<b>Hamburger and Other Ground Meats</b>		
Hamburger, ground beef, turkey, veal, pork, lamb, & mixtures of them	1 to 2 days	3 to 4 months
<b>Fresh Beef, Veal, Lamb, Pork</b>		
Steaks	3 to 5 days	6 to 12 months
Chops	3 to 5 days	4 to 6 months
Roasts	3 to 5 days	4 to 12 months
<b>Fresh Poultry</b>		
Chicken or turkey, whole	1 to 2 days	1 year
Chicken or turkey, pieces	1 to 2 days	9 months
<b>Seafood</b>		
Lean fish (flounder, haddock, halibut, etc.)	1 to 2 days	6 to 8 months
Fatty fish (salmon, tuna, etc.)	1 to 2 days	2 to 3 months
<b>Leftovers</b>		
Cooked meat or poultry	3 to 4 days	2 to 6 months
Chicken nuggets, patties	3 to 4 days	1 to 3 months
Pizza	3 to 4 days	1 to 2 months

# Alimentos a comer/evitar

Grupos de alimentos	Alimentos a comer	Alimentos a não comer
 Vegetais	<ul style="list-style-type: none"><li>Legumes, alface e saladas: frescos e lavados</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Legumes, alface e saladas: frescos, mas não lavados</li></ul>
 Frutas	<ul style="list-style-type: none"><li>Frutas de casca fina frescas e lavadas</li><li>Frutas de casca grossa, como laranja, melão e kiwi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Frutas frescas que não foram lavadas</li><li>Cidra de maçã não pasteurizada</li></ul>
 Carnes, aves e frutos do mar	<ul style="list-style-type: none"><li>Carnes, aves e frutos do mar cozidos a temperaturas internas seguras</li><li>Salsichas, embutidos e frios aquecidos até fumejar antes de comer (a temperatura deve ser de 165 °F/73,8 °C)</li><li>Patê ou pasta de carne em lata</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Carne crua ou malpassada de aves ou frutos do mar</li><li>Salsichas, embutidos e frios que não foram aquecidos</li><li>Patês ou pastas de carne não pasteurizados</li></ul>
 Leite e derivados	<ul style="list-style-type: none"><li>Leite pasteurizado</li><li>Queijos duros, processados e pasteurizados (cheddar, muçarela, cream cheese)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Leite não pasteurizado</li><li>Queijos moles e queijos não pasteurizados (feta, brie, camembert, bleu, gorgonzola, queso fresco)</li></ul>
 Ovos	<ul style="list-style-type: none"><li>Ovos e derivados pasteurizados</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Alimentos com ovos crus</li></ul>
Outros	<ul style="list-style-type: none"><li>Brotos cozidos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Brotos crus de alfafa e feijão</li><li>Mel não pasteurizado</li></ul>

# Exposição segura ao sol

- Os medicamentos para transplante aumentam o risco de câncer de pele. Seu filho/sua filha deve sempre usar protetor solar com FPS 30 ou superior.
- Seu filho/sua filha deve usar chapéu, óculos escuros e cobrir a pele.
- A exposição ao sol é mais forte entre 10:00 e 15:00. Tome ainda mais cuidado durante esse período.
- A criança/adolescente deve passar regularmente por exames de pele.
- Informe o médico em caso de surgimento ou mudança em pintas ou sardas.



# Segurança alimentar e exposição segura ao sol

## Perguntas

Dúvidas?

# Rotina diária



# Exemplo de rotina diária:

- Acordar.
- Pesagem, se a equipe de transplante tiver pedido para fazer isso. A pesagem deve acontecer no mesmo horário todos os dias: logo depois de acordar e usar o banheiro, mas antes de comer ou beber qualquer coisa.
- Meça a pressão arterial se a equipe de transplante tiver pedido.
- Anote o peso e a pressão arterial.
- Dê o café da manhã e os remédios no mesmo horário todos os dias.

# Registro diário de informações

## Leve para as consultas na clínica

Data	Peso	Pressão arterial de manhã	Temperatura de manhã	Pressão arterial à noite	Temperatura à noite	Líquidos durante o dia

# Rotina diária

## Perguntas

Dúvidas?

# Atividade física e retorno à escola



# Atividade física

- Converse com a equipe de transplante sobre as recomendações de esportes e academia.
- Caminhar é um ótimo exercício. Consulte a equipe de transplante e a equipe de fisioterapia.
- Não levantar, puxar ou empurrar mais de 10 libras/4,5 quilos.
- Limitar exercícios com os braços ou pernas erguidos durante 6 a 8 semanas.
- Proibido nadar enquanto a equipe não autorizar.
- Proibido dirigir enquanto a equipe não autorizar.



# Volta às aulas

- A equipe de transplante dirá quando a criança/adolescente puder voltar à escola, ao trabalho ou à creche.
- A equipe enviará um atestado médico com informações sobre ausências e restrições, como educação física ou esportes.
- Com a sua permissão, a equipe pode entrar em contato com a escola para falar de medicamentos, aferições de pressão arterial na escola, imunizações, necessidades de tutoria ou outros assuntos.



# Atividade física e retorno à escola

## Perguntas

Dúvidas?

# Acompanhamento na clínica de transplante



- **Não** dê o medicamento para evitar rejeição à criança/adolescente em casa na manhã da consulta.
- **Leve** esse medicamento com você para o hospital na manhã da consulta.
- **Primeiro:** Vá ao laboratório ambulatorial de coleta de sangue (Fegan 1) para coletar o sangue antes da consulta.
  - Diga ao laboratório que você tem um “timed level ordered”.
- Dê o remédio do seu filho imediatamente após a coleta de sangue no laboratório.



**Depois: Vá à clínica para ver a equipe de transplante.**

# Dias e locais da clínica

Clínica	Dias	Localização
Clínica renal	Terça e sexta-feira	<i>Fegan 5</i>
Clínica de fígado/intestino	Segunda-feira	<i>Fegan 3</i>
Clínica de pulmão	Quarta-feira ou quinta-feira (semanas alternadas)	<i>Fegan 10</i>
Clínica do coração	Terça, quarta e quinta-feira	<i>Fegan 2</i>
Cateterismo cardíaco ambulatorial	Segunda e quinta-feira	<i>Edifício Hale, 6º andar</i>

# Acompanhamento na clínica de transplante

## Perguntas

Dúvidas?

# Contato com a equipe de transplante



# Ligue a qualquer hora

## Transplante renal

Tem alguém para atender dia e noite.

### **Horário comercial de rotina:**

Das 8h30 às 16h30

### **Escritório principal:**

(617) 355-7636

### **Fax:**

(617) 730-0342

### **Noites/fins de semana/feriados:**

Ligue para (617) 355-6000 e peça para falar com o plantonista de transplante renal.

## Transplante de fígado e intestino

Tem alguém para atender dia e noite.

### **Horário comercial de rotina:**

Das 8h30 às 16h30

### **Escritório principal:**

(617) 355-4837

### **Fax:**

(617) 734-0316

### **Noites/fins de semana/feriados:**

Ligue para (617) 355-6363 e peça para falar com o hepatologista de plantão.

# Ligue a qualquer hora

## Transplante de pulmão

Tem alguém para atender dia e noite.

### **Horário comercial de rotina:**

Das 8h30 às 16h30

### **Escritório principal:**

(617) 355-6681

### **Fax:**

(617) 730-0097

### **Noites/fins de semana/feriados:**

Ligue para (617) 355-6363 e peça para a central telefônica contatar o bipe #0025 ou disque (617) 355-6000 e peça para contatarem o pneumologista de plantão.

## Transplante de coração

Tem alguém para atender dia e noite.

### **Horário comercial de rotina:**

Das 8h30 às 16h30

### **Escritório principal:**

(617) 355-6329

### **Fax:**

(617) 734-9930

### **Noites/fins de semana/feriados:**

Ligue para (617) 355-6363 e peça para a central telefônica contatar o cardiologista de transplante cardíaco de plantão.

# Quando ligar ou ir ao pronto-socorro:

- Febre superior a 100,5 °F/38 °C
- Muitos vômitos ou diarreia
- Dor de garganta ou sintomas semelhantes aos da gripe
- Dor **abdominal** (de barriga) ou dor nas costas
- Dores de cabeça, tontura, fraqueza ou câibras incomuns
- Dificuldade para **urinar** (fazer xixi) ou sangue na **urina**
- Incapacidade de tomar os medicamentos ou mantê-los no estômago
- Dor, vermelhidão ou drenagem de líquido em uma incisão do transplante
- Sinais de infecção ou rejeição
- Dificuldade para respirar ou dor no peito: **Dirija-se ao pronto-socorro mais próximo**

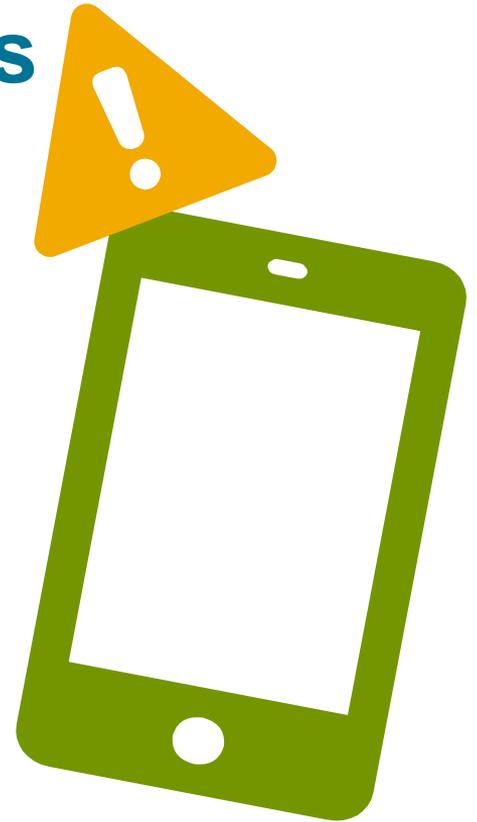
**SEMPRE LIGUE para o 911**  
se houver uma emergência  
médica

*Ligue para a equipe de transplante se você for ao  
pediatra do seu filho por causa de alguma doença.*

# Ligue para a equipe de transplante se tiver problemas com:

- Equipamentos e suprimentos
- Aquisição de medicamentos
- Manter as consultas de acompanhamento

*Busque os medicamentos uma (1) semana antes de eles acabarem.*



# Contato com a equipe de transplante

## Perguntas

Dúvidas?

# Seu guia sobre o transplante



- Mantenha o guia por perto, principalmente nos primeiros meses após o transplante. Ele contém informações sobre todos os tópicos relacionados à recuperação e aos cuidados de seu filho/sua filha.
- Mantenha o cronograma de medicação, que o farmacêutico do hospital lhe deu, em um local fácil de encontrar.
- **Leve a lista atualizada de medicamentos de seu filho/sua filha consigo para as visitas à clínica ou sempre que ele/ela for internado(a) no hospital.**
- Salve os números de telefone da equipe de transplante **em seu celular antes de sair do hospital após esta consulta.** Salve-os na sua discagem rápida em casa, se tiver outro telefone.

# Perguntas finais e revisão

---

No dia da alta, você pode responder a um questionário para cuidadores.

*Agradecemos sua participação!*