



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

# Φεύγοντας από το νοσοκομείο μετά από ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα

Αυτές οι πληροφορίες θα σας βοηθήσουν να προετοιμαστείτε για να βγείτε από το νοσοκομείο μετά από ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα. Εάν έχετε απορίες καθώς διαβάζετε το παρόν, κρατήστε σημειώσεις για να ρωτήσετε την ομάδα περίθαλψης.

## Προετοιμασία για έξοδο από το νοσοκομείο μετά από ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα.

Μετά από τη θεραπεία η ομάδα περίθαλψης θα φροντίσει να είστε έτοιμος για επιστροφή στο σπίτι. Θα είστε έτοιμος για έξοδο από το νοσοκομείο εάν:

- Δεν έχετε πυρετό (θερμοκρασία 38°C [100,4° F] ή υψηλότερη)
- Δεν έχετε ενδείξεις νευροτοξικότητας (νευρολογικές αλλαγές). Μερικά παραδείγματα μπορεί να περιλαμβάνουν σύγχυση ή προβλήματα να βρίσκετε

λέξεις κατά την έκφραση.

- Δεν έχετε ενδείξεις συνδρόμου απελευθέρωσης κυτταροκινών (CRS). Το σύνδρομο απελευθέρωσης κυτταροκινών είναι μια κοινή παρενέργεια αυτής της θεραπείας. Προκαλεί ζάλη, πυρετό και συμπτώματα που μοιάζουν με γρίπη, όπως πόνους μυών και ρίγη.

### **Μιλήστε με τον κοινωνικό σας λειτουργό για το θέμα στέγασης, αν χρειάζεται**

Εάν μένετε πάνω από 1–2 ώρες μακριά από το MSK, μπορεί να σας ζητήσουμε να μείνετε κοντά στο νοσοκομείο. Αυτό είναι για να βεβαιωθούμε ότι μπορείτε να επιστρέψετε στο νοσοκομείο εύκολα αν χρειαστεί. Το συνιστούμε τουλάχιστον για τον πρώτο μήνα μετά την ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα που θα λάβετε. Η ομάδα περίθαλψης μπορεί να σας δώσει άλλες οδηγίες.

### **Βρείτε τον φροντιστή σας**

Μετά την ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα, θα χρειαστείτε έναν φροντιστή μαζί σας 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα. Το διάστημα που θα χρειαστείτε φροντιστή πλήρους απασχόλησης θα εξαρτηθεί από την ανάρρωσή σας. Ο φροντιστής σας θα πρέπει:

- Να σας πηγαίνει στα ραντεβού σας και να σας

επιστρέφει μετά από αυτά.

- Να ερευνά για ενδείξεις τυχόν αλλαγών στην κατάστασή σας.
- Να καλέσει ιατρική βοήθεια σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

Εάν ο φροντιστής σας αρρωστήσει ή εμφανίζει ενδείξεις κρυολογήματος κατά τη διάρκεια της ανοσοθεραπείας με ανοσοδραστικά κύτταρα, ενημερώστε άμεσα την ομάδα περίθαλψης.

## Πόροι για φροντιστές



Οι φροντιστές μπορεί να βιώνουν σωματικές, συναισθηματικές, πνευματικές και οικονομικές δυσκολίες. Υπάρχουν πόροι και υποστήριξη για τη διαχείριση των πολλών

καθηκόντων της φροντίδας ενός ατόμου που λαμβάνει ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα. Συζητήστε με τον κοινωνικό σας λειτουργό για πόρους υποστήριξης και πληροφορίες.

Η υπηρεσία φροντιστών του MSK υποστηρίζει τους φροντιστές που δυσκολεύονται να αντιμετωπίσουν τις απαιτήσεις της δουλειάς τους. Επισκεφθείτε τη διεύθυνση [www.msk.org/caregivers](http://www.msk.org/caregivers) ή τηλεφωνήστε στο 646-888-0200 για περισσότερα στοιχεία.

## Ραντεβού παρακολούθησης

Θα προγραμματιστεί ραντεβού παρακολούθησης με τη μονάδα έγχυσης κυττάρων (που ονομάζεται επίσης «κόκκινη» ή «πορτοκαλί ομάδα»). Αυτά τα ραντεβού μπορεί να είναι κάποιες μέρες μες στην εβδομάδα, ή λιγότερο συχνά, ανάλογα με το πώς αισθάνεστε.

Μπορεί να έχετε καινούργιες ανεπιθύμητες ενέργειες τον πρώτο μήνα μετά την ημέρα έγχυσης ανοσοθεραπείας με ανοσοδραστικά κύτταρα. Είναι σημαντικό να έρχεστε στα προγραμματισμένα ραντεβού σας, για να μπορούμε να σας βοηθήσουμε να διαχειριστείτε αυτές τις ανεπιθύμητες ενέργειες.

Περίπου 4 εβδομάδες μετά την ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα, θα αρχίσετε να έχετε τα ραντεβού σας στο γραφείο του υπεύθυνου ογκολόγου (γιατρού που ειδικεύεται στον καρκίνο). Δεν θα πηγαίνετε στη μονάδα έγχυσης κυττάρων.

**Κατευθυντήριες γραμμές που πρέπει να ακολουθήσετε μετά την ανοσοθεραπεία με ανοσοδραστικά κύτταρα που θα λάβετε**

### **Πρόληψη λοιμώξεων**

Το ανοσοποιητικό σας σύστημα μπορεί να είναι πιο αδύναμο από το συνηθισμένο όσο ανακάμπτετε μετά τη θεραπεία σας. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, μπορεί να κολλήσετε ιούς και λοιμώξεις πιο εύκολα.

Μειώστε τις πιθανότητες να κολλήσετε κάποια λοίμωξη με τα εξής:

- Αποφύγετε άτομα που είναι άρρωστα.
- Πλένετε τα χέρια σας συχνά με σαπούνι και νερό ή με απολυμαντικό χεριών με βάση το αλκοόλ. Πλένετε τα χέρια σας μετά τη χρήση της τουαλέτας και πριν το φαγητό. Διαβάστε *Hand Hygiene and Preventing Infection* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/hand-hygiene-preventing-infection](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/hand-hygiene-preventing-infection)) για να μάθετε περισσότερα.

### **Ελέγξτε για τυχόν νέα συμπτώματα**

Καλέστε τη μονάδα έγχυσης κυττάρων στο 646-608-3150 εάν έχετε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα.

- Πυρετό 38,0 °C (100,4 °F) ή υψηλότερο.
- Συμπτώματα που μοιάζουν με γρίπη, όπως πόνους μυών, πονοκεφάλους, ρίγη ή κόπωση (νιώθετε πιο κουρασμένοι ή αδύναμοι από το συνηθισμένο).
- Ναυτία (σας έρχεται να κάνετε εμετό), εμετό ή διάρροια (χαλαρά, υδαρά κόπρανα), περισσότερο από το συνηθισμένο.
- Σημάδια σύγχυσης.
- Δυσκολεύεστε να βρείτε λέξεις κατά την έκφραση.
- Τρεμούλες (τρεμούλιασμα που δεν μπορείτε να

ελέγξετε).

- Περισσότερος ύπνος από το συνηθισμένο.

## **Τροφή και υγρά**

Η κατανάλωση μιας ισορροπημένης διατροφής με πολλές θερμίδες και πρωτεΐνες θα βοηθήσει στην ανάκαμψή σας. Διαβάστε το *\Managing Cancer-Related Fatigue with Exercise* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/managing-cancer-related-fatigue-exercise](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/managing-cancer-related-fatigue-exercise)) για να μάθετε περισσότερα.

Να πίνετε τουλάχιστον 8 με 10 (8-ουγγιών) ποτήρια (2 λίτρα) υγρά καθημερινά, αν μπορείτε.

Εάν έχετε απορίες σχετικά με τη διατροφή σας, μιλήστε με την ομάδα περίθαλψης ή ζητήστε να δείτε έναν κλινικό διαιτολόγο-διατροφολόγο.

## **Να κινείστε και να γυμνάζεστε**

Παρόλο που θα νιώθετε κούραση μετά τη θεραπεία σας, προσπαθήστε να κινείστε και να παραμείνετε ενεργοί. Αυτό θα σας βοηθήσει να γίνετε πιο δυνατοί και να νιώθετε καλύτερα. Για παράδειγμα, μπορείτε να κάνετε έναν περίπατο και να κάνετε μερικές διατάξεις.

## **Σχετικά με τη μακροπρόθεσμη ανάκαμψή σας**

Η μακροπρόθεσμη ανάκαμψη διαφέρει από άτομο σε

άτομο. Εξαρτάται από το πώς ανταποκρίνεται το σώμα σας στα ανοσοδραστικά κύτταρα. Η ομάδα περίθαλψής θα σας πει τι να περιμένετε.

Θα έχετε ραντεβού σε 30 ημέρες, 100 ημέρες και 1 έτος μετά την ημέρα έγχυσης ανοσοθεραπείας με ανοσοδραστικά κύτταρα. Ανάλογα με τη διάγνωση του καρκίνου, κατά τη διάρκεια αυτών των ραντεβού μπορεί να κάνετε εξετάσεις όπως:

- Αιματολογικές εξετάσεις.
- Σαρώσεις απεικόνισης, όπως σάρωση τομογραφίας εκπομπής ποζιτρονίων (PET) ή υπολογιστικής τομογραφίας (CT).
- Κλινική εξέταση.
- Αναρρόφηση και βιοψία μυελού των οστών.

Η ομάδα περίθαλψής θα χρησιμοποιήσει τα αποτελέσματα αυτών των εξετάσεων για να προγραμματίσει τη φροντίδα σας στη διάρκεια της ανάρρωσής σας.

## **Φροντίδα του κεντρικού φλεβικού καθετήρα (CVC) στο σπίτι**

Μπορεί να έχετε κεντρικό φλεβικό καθετήρα (CVC) όταν επιστρέψετε σπίτι σας. CVC είναι ένας καθετήρας

(λεπτός, εύκαμπτος σωλήνας) που τοποθετείται σε μία από τις μεγαλύτερες φλέβες σας. Τα CVC ονομάζονται επίσης κεντρικές γραμμές.

Δεν ισχύει για όλους να πηγαίνουν σπίτι τους με κεντρικό φλεβικό καθετήρα. Εάν ισχύει για εσάς, η ομάδα περίθαλψης θα σας δώσει προμήθειες για να φροντίζετε τον κεντρικό φλεβικό καθετήρα στο σπίτι. Ακολουθήστε αυτές τις οδηγίες κατά τη φροντίδα του δικού σας κεντρικού φλεβικού καθετήρα:

- Να κάνετε ντους ή μπάνιο καθημερινά χρησιμοποιώντας ένα αντισηπτικό διάλυμα για το δέρμα από γλυκονική χλωρεξιδίνη (CHG), όπως το Hibiclens®. Διάλυμα με 4% CHG είναι ένα αντισηπτικό που δρα γρήγορα που σκοτώνει τα μικρόβια που ζουν στο δέρμα σας. Όταν κάνετε ντους με αυτό μειώνει τον κίνδυνο μόλυνσης. Διαβάστε το *Osteoporosis, Osteopenia, and How to Improve Your Bone Health* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/osteo-bone-health](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/osteo-bone-health)) για να μάθετε περισσότερα.
- Μη βρέχετε τον καθετήρα. Πριν το ντους καλύψτε τον επίδεσμο γύρω από τον κεντρικό φλεβικό καθετήρα με ένα αδιάβροχο κάλυμμα μίας χρήσης (όπως το Aquaguard®). Μπορείτε να αγοράσετε αδιάβροχα

καλύμματα online.

- Η ομάδα φροντίδας σας θα σας αλλάζει τον επίδεσμο (με διαφανή επίδεσμο) κάθε 7 ημέρες στα επόμενα ραντεβού παρακολούθησης που θα έχετε.
- Να ελέγχετε την τοποθεσία του κεντρικού φλεβικού καθετήρα καθημερινά, για ενδείξεις τυχόν μόλυνσης. Τα σημάδια της λοίμωξης περιλαμβάνουν ερυθρότητα, τρυφερότητα ή πόνο, διαρροή υγρού, οίδημα ή αιμορραγία. Τηλεφωνήστε στο γραφείο του γιατρού σας αμέσως εάν έχετε κάποιο από αυτά τα σημάδια.

## **Κλινικές δοκιμές**

Εάν συμμετέχετε σε κλινική δοκιμή, μπορεί να χρειαστεί να ακολουθήσετε διαφορετικές οδηγίες από αυτές.

Κάποιος από την ομάδα της κλινικής δοκιμής θα εξετάσει μαζί σας τις οδηγίες εξόδου σας πριν φύγετε από το νοσοκομείο. Συζητήστε με την ομάδα της κλινικής δοκιμής εάν έχετε οποιεσδήποτε απορίες.

## **Στοιχεία επικοινωνίας**

Εάν έχετε απορίες ή ανησυχίες, τηλεφωνήστε στη μονάδα έγχυσης κυττάρων στο 646-608-3150. Θα υπάρχει πάντα κάποιος διαθέσιμος για να σας βοηθήσει, 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Για περισσότερες πηγές, επισκεφτείτε τη διεύθυνση [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) για να κάνετε αναζήτηση στην ψηφιακή μας βιβλιοθήκη.

---

Leaving the Hospital After Your Immune Effector Cell Therapy - Last updated on February 26, 2025

Με επιφύλαξη όλων των δικαιωμάτων που ανήκουν στο Κέντρο Αντιμετώπισης του Καρκίνου Memorial Sloan Kettering