



Dana-Farber
Cancer Institute



Boston
Children's

Dana-Farber/Boston Children's Cancer and Blood Disorders Center



الرعاية بعد الخضوع لزراعة الخلايا الجذعية (Stem Cell Transplant, SCT)

دليل للمرضى والقائمين على الرعاية

امسحني





الرعاية بعد الخضوع لزراعة الخلايا الجذعية (Stem Cell Transplant, SCT)

متى ينبغي الاتصال بفريق رعايتك	صفحة 3
المعلومات بخصوص الحمى وتحويل وحدة درجة الحرارة	صفحة 5
الخروج من المستشفى بعد زراعة SCT	صفحة 7
الزيارات إلى Jimmy Fund Clinic بعد الخروج بعد زراعة SCT	الصفحة 10
خطة الطعام بعد زراعة SCT	صفحة 12
العناية بالفم	صفحة 14
جدري الماء والحزام الناري	صفحة 15
جدول تطعيم المرضى بعد زراعة SCT	صفحة 16



متى ينبغي الاتصال بفريق الرعاية

اتصل إذا كانت درجة حرارة طفلك تبلغ:

- **101.3** فهرنهايت (38.5 درجة مئوية) أو أعلى
- أو أقل من **96.8** فهرنهايت (36.0 درجة مئوية)
- أو **100.4** فهرنهايت (38.0 درجة مئوية) أو أعلى مرتين خلال 24 ساعة

ملاحظة: إذا كانت درجة حرارة طفلك تتراوح بين **100.4** فهرنهايت (38.0 درجة مئوية) و**101.2** فهرنهايت (38.4 درجة مئوية)، فانتظر لمدة ساعة واحدة وتفقد درجة الحرارة مرة أخرى. خلال ساعة واحدة، أو في أي وقت خلال الـ 24 ساعة التالية، إذا كانت درجة حرارة طفلك تبلغ **100.4** فهرنهايت (38.0 درجة مئوية) أو أعلى، فاتصل على الفور. إذا كنت تعتقد في أي وقت أن درجة حرارة طفلك قد ازدادت (ارتفعت)، فقس درجة الحرارة مرة أخرى.

اتصل أيضاً إذا كان طفلك يعاني من:

الإمساك • عدم التبرز لمدة يومين	الإسهال • البراز السائل واللين، الذي يحدث بمعدل 3 مرات أو أكثر في اليوم	الرعدة أو القشعريرة أو كان يبدو عليه المرض
علامات النوبة • مرتبك أو يشعر بالدوار أو يرتعش أو يبدو مستيقظاً ولكن لا يستجيب	تغير الشهية سواء في الأطعمة أو المشروبات • للرضع تحت سن سنة: عدم أكل أو شرب أي شيء لمدة 6 ساعات خلال الاستيقاظ • للأطفال فوق سن سنة: عدم أكل أو شرب أي شيء لمدة 8 ساعات خلال الاستيقاظ	نزيف غير عادي • نزيف في الأنف أو اللثة لا يتوقف بعد 15 دقيقة من الضغط اللطيف • وجود دم في البول أو في البراز.
الطفح الجلدي أو تغير لون الجلد	الصداع	سهولة الإصابة بالكدمات أو وجود بقع حمراء ضئيلة ("نمش" أحمر) على الجلد
ظهور ألم جديد أو غير معتاد	التقيؤ عدة مرات في يوم واحد	تغير في الرؤية أو السمع أو التوازن، أو نقص الانتباه
تغيير يُشعرك بالقلق، أو إذا ظننت أن طفلك قد يحتاج إلى فحصه في ذلك اليوم	مخالطة شخص لديه جدري الماء أو الحزام الناري أو أي مرض معدي آخر	ناتج بول أقل من المعتاد أو عدم التبول لمدة 6-8 ساعات في أثناء الاستيقاظ

أرقام هاتف يمكنك الاتصال بها

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحاً إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم (617) 632-3270
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم (617) 632-3352 واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المنوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم (617) 632-3352 واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المنوب.
 - مرضى عيادة Bone marrow failure clinic: اتصل على الرقم (617) 355-6363 واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المنوب.
- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.

في حالات الطوارئ

اتصل على الرقم 911 فوراً إذا كان طفلك مصاباً بما يلي:

- صعوبة التنفس.
- صار لون البشرة أزرق أو رمادياً
- عدم الاستجابة (لا يستيقظ أو لا يستجيب لك).
- علامات على الإصابة بنوبة إذا لم يكن لديك خطة من فريق رعايتك الصحية للتعامل مع النوبات.
- النزيف الشديد الذي يبدو أنه يهدد الحياة.
- غير ذلك من الأعراض المهددة للحياة.

الحاجات الطبية الأقل إلحاحاً

إعادة صرف الوصفات الطبية:

اتصل بالعيادة على رقم الهاتف 632-3270 (617) قبل 48 ساعة على الأقل من حاجة طفلك إلى إعادة صرف الدواء. عندما تطلب إعادة الصرف، ستحتاج إلى تقديم:

- اسم طفلك وتاريخ ميلاده.
- اسم الدواء.
- رقم هاتف الصيدلية.

سُترسل المعلومات بعدها إلى فريق الرعاية.

خدمات الصحة المنزلية أو خدمات جمعية الممرضين الزائرين (Visiting Nursing Association, VNA)

- إذا كان لديك سؤال عن سحب الدم أو الأدوية التي يحصل عليها طفلك في المنزل عبر خدمات الرعاية الصحية المنزلية (جمعية VNA)، فاتصل بشركة الرعاية الصحية هذه مباشرة. إذا لم يتمكنوا من مساعدتك، فاتصل بالعيادة على الرقم 632-3270 (617).

- اتصل بمدير الحالات في عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم 632-3258 (617) إن كانت لديك أسئلة بخصوص شركات الرعاية الصحية المنزلية، أو شركات المستلزمات، أو شركات التسريب، أو مشكلات التأمين الصحي.

الفحوصات والدراسات

- للأسئلة عن النتائج أو الاختبارات المجدولة في مستشفى Boston Children's Hospital، اتصل على الرقم 355-6000 (617).
- يمكن الحصول على المعلومات العامة بخصوص الفحوصات والمواعيد على بوابة مستشفى MyChildren's للمرضى (MyChildren's Patient Portal) عبر الرابط:

<https://apps.childrenshospital.org/mychildrens/>

قطاع الرعاية النفسية والاجتماعية والرعاية التلطيفية لطب الأورام

(Division of Psychosocial Oncology and Palliative Care):

اتصل بقطاع الخدمات النفسية والاجتماعية للأطفال على الرقم 632-5425 (617) إن كانت لديك أسئلة بخصوص الخدمات النفسية والاجتماعية أو إن كنت في حاجة إلى دعم.

بمن ينبغي الاتصال للحصول على رعاية المريض؟

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحاً إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم 632-3270 (617)
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المناوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المناوب.
 - مرضى عيادة Bone marrow failure clinic: اتصل على الرقم 355-6363 (617) واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المناوب.
- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.



درجة الحرارة والحمى

الحمى هي عادة علامة على وجود عدوى. إنها مصدر قلق خطير لدى المرضى الذين لا تستطيع أجسامهم مقاومة العدوى بشكل جيد. الحمى هي درجة حرارة:

- 101.3 فهرنهايت (38.5 درجة مئوية) أو أعلى أو
- 100.4 فهرنهايت (38.0 درجة مئوية) أو أعلى مرتين خلال 24 ساعة

إذا كنت تعتقد أن طفلك لا يبدو بخير أو قد يكون مصاباً بالحمى:

- قس درجة حرارة طفلك تحت إبطه أو عن طريق الفم أو الجبين أو في الأذن. لا تقم بقياس درجة الحرارة عبر الشرج إطلاقاً.
- قس درجة الحرارة بنفس الطريقة بنفس مقياس الحرارة، إن أمكن
- لا تعطي دواءً لخفض الحمى حتى تسأل فريق رعايتك الصحية إذا كان الأمر مسموحاً

إذا كانت درجة حرارة طفلك:

- أقل من 96.8 فهرنهايت (36.0 درجة مئوية) ←
- 101.3 فهرنهايت (38.5 درجة مئوية) أو أعلى ←

- بين 100.4 فهرنهايت (38.0 درجة مئوية) و101.2 فهرنهايت (38.4 درجة مئوية) انتظر لمدة ساعة واحدة وتفقد درجة حرارة طفلك مرة أخرى



عندما تتحقق مرة أخرى خلال ساعة واحدة، أو في أي وقت خلال الـ 24 ساعة القادمة، إذا كانت درجة حرارة طفلك

- 100.4 فهرنهايت (38 درجة مئوية) أو أعلى ←



اتصل بفريق رعايتك
الصحية فوراً.

- أيام الأسبوع من 8 صباحاً إلى 5 مساءً
(617) 632-3270

- بعد الساعة 5 مساءً وفي عطلات نهاية الأسبوع
والعطلات الرسمية:

◇ اطلب مشغل نظام استدعاء

(617) 632-3352

◇ اسأل عن طبيب أورام الأطفال أو مقدم

خدمة زرع الخلايا الجذعية المناوب

- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة،

اتصل بالرقم 911

اتصل على الفور إذا كان لدى طفلك أيًا من علامات الحمى أو العدوى.



جدول درجة الحرارة

فهرنهايت	درجة مئوية
101.3	38.5
101.5	38.6
101.7	38.7
101.8	38.8
102.0	38.9
102.2	39.0
102.4	39.1
102.6	39.2
102.8	39.3
103.0	39.4
103.1	39.5
103.3	39.6
103.5	39.7
103.7	39.8
103.8	39.9
104.0	40.0
104.2	40.1
104.4	40.2
104.6	40.3
104.8	40.4
105.0	40.5

فهرنهايت	درجة مئوية
96.6	35.8
96.8	36.0
97.2	36.2
97.6	36.4
97.7	36.5
97.9	36.6
98.0	36.7
98.2	36.8
98.6	37.0
المتوسط الطبيعي	
98.8	37.1
99.0	37.2
99.2	37.3
99.4	37.4
99.6	37.5
99.8	37.6
99.9	37.7
100.0	37.8
100.2	37.9
100.4	38.0
100.6	38.1
100.8	38.2
100.9	38.3
101.1	38.4

حقوق الطبع والنشر © لعام 2021 محفوظة لصالح معهد Dana-Farber Cancer Institute, Inc. ومستشفى Boston Children's Hospital. جميع الحقوق محفوظة. تمت المراجعة في 2025.

الصفحة 1 من 1

هذه المعلومات موجهة للمرضى الذين يتلقون الرعاية في مركز Dana-Farber/Boston Children's Cancer وفي مركز Blood Disorders Center. ولا يُقصد منها أن تحل محل الاستشارة الطبية المتخصصة. تحدث دائمًا إلى مقدم رعايتك الصحية لطرح أي أسئلة قد تراودك. للحصول على الرعاية الطبية الطارئة، اتصل على الرقم 911.



الخروج من المستشفى بعد الخضوع لزراعة الخلايا الجذعية

بينما تستعد لمغادرة المستشفى بعد زراعة الخلايا الجذعية (Stem Cell Transplant, SCT)، من المهم جدًا أن تعلم الطرق المثلى لمساعدة طفلك في الحفاظ على صحته. قد يستغرق جهازه المناعي فترة للتعافي، وسيحتاج طفلك لاتخاذ خطوات لتجنب الإصابة بالعدوى خلال تلك الفترة. قد تتباين المدة من مريض إلى آخر:

- الزراعة ذاتية المنشأ (باستخدام خلايا طفلك الجذعية): بعد 60 يومًا من الزراعة.
 - الزراعة الخيفية (باستخدام الخلايا الجذعية لأحد المتبرعين): لمدة تصل 12 شهرًا بعد الزراعة.
- سيخبرك فريق الرعاية عندما يكون آمنًا استئناف طفلك لأنشطته الطبيعية.

قبل الخروج من المستشفى

الأهداف:

- أن يكون تعداد العدلات المطلق (Absolute Neutrophils Count, ANC) أعلى من 500 في آخر 3 أيام.
- عدم وجود حالات عدوى أو حمى.
- القدرة على تناول ما يكفي من سوائل وطعام.
- خطة واضحة للمتابعة.
- القدرة على تناول كل الأدوية المطلوبة.
- صرف كل الأدوية الموصوفة من الصيدلية. سيشرح فريق الرعاية الغرض من كل دواء وكيفية إعطائه لطفلك، ومواعيده.

الوقاية من العدوى في المنزل

الطرق المثلى للوقاية من العدوى هي الحفاظ على نظافة اليدين، وتجنب مخالطة أي شخص مريض.

إذا بدت يداك متسختين، فيجب أن تنظفهما بالماء والصابون.

- يجب أيضًا أن تغسل يديك بعد أن:
 - تستخدم الحمام.
 - تلامس الحيوانات الأليفة أو غيرها.
 - تحضر للمنزل من الخارج.
- يجب أيضًا أن تغسل يديك قبل وبعد أن:
 - تعد الطعام أو تتناوله.
 - تلمس الجروح.

من المهم تقليل عدد الأشخاص المحيطين بطفلك.

- ينبغي وضع حد لعدد الزوار في المنزل. يجب أن يكون كل الزوار أصحاء، وألا يكونوا قد خالطوا شخصًا مريضًا مؤخرًا، وينبغي أن يكونوا قد تلقوا كل اللقاحات المقررة حتى تاريخه.
- ينبغي ألا يذهب طفلك إلى منازل أشخاص آخرين أو إلى أماكن عامة مغلقة (المدارس، والمتاجر، والمطاعم، ودور العبادة).
- يجوز لطفلك الذهاب إلى أماكن مفتوحة غير مزدحمة، ولكن ينبغي ألا يذهب إلى أماكن مفتوحة مزدحمة (مثل الفعاليات الرياضية الكبيرة أو مدن الملاهي). يجوز له الذهاب إلى تلك الأماكن عندما لا تكون مزدحمة.
- ينبغي ألا يخالط طفلك أشخاصًا مرضى. إذا كان عليه أن يصاحب شخصًا مريضًا، فينبغي الحد من المدة التي يمضيها معًا، والإكثار من غسل اليدين، والتفكير في ارتداء كمامة.

الخروج من المستشفى بعد الخضوع لزراعة SCT

تأكد من نظافة منزلك وعدم وجود غبار أو فطريات أو عفن.

- قلل من الأشياء المتناثرة حيث يمكن أن تحتجز الغبار والعثة.
- تأكد من أن أجهزة التكييف، وفلاتر التدفئة المركزية، وأجهزة التهوية تعمل بصورة سليمة، ومن أنها نظيفة، وخالية من الغبار.
- لا تستخدم أجهزة البخار أو المرطبات أو أجهزة نشر العطور.

ينبغي ألا يلامس طفلك الوسخ أو التربة أو الرمل أو النباتات. ويتضمن ذلك:

- المزارع، ومواقع الحفر، وأعمال البستنة، وحز العشب.
- ينبغي ألا يلامس أي ماء راكد (بما في ذلك النباتات والزهو البائعة). إذا كانت لديك شجرة كريسماس، فينبغي أن تكون شجرة اصطناعية.
- ينبغي ألا توجد شجرة الكريسماس الطبيعية داخل المنزل.

الحيوانات الأليفة

يمكنكم الاحتفاظ بما تملكون بالفعل من حيوانات أليفة، ولكن ينبغي ألا يلامس طفلك الزواحف (السلاحف أو الثعابين أو السحالي) أو البرمائيات (الضفادع أو السمندر).

- ينبغي ألا ينظف طفلك مخلفات حيوانك الأليف (مثل صندوق الفضلات، أو الحوض، أو القفص) أو أن يحمم الحيوان الأليف.
- ينبغي ألا يُسمح للحيوانات الأليفة التي تعيش خارج البيت (مثل حيوانات المزرعة) بدخول البيت.
- إذا كانت لديك حيوانات غريبة أخرى (كالطيور أو بنات مقرض)، يُرجى استشارة فريق الرعاية.

الطعام

- يجب على أي شخص يُعد الطعام لطفلك أن يغسل يديه بالماء الدافئ والصابون قبل وبعد تحضير الطعام.
- ينبغي الحفاظ على نظافة جميع مناطق المطبخ وأوانيه التي يجري فيها إعداد الطعام.
- ينبغي غسل الأطباء بالماء الساخن والصابون، إما يدويًا أو في غسالة الأطباق.
- سيقدم لكم فريق الرعاية تفاصيل الأطعمة التي ينبغي أن يتجنبها طفلك.

الاستحمام والسباحة

- للاستحمام في وجود قثطرة وريدية مركزية (Central Venous Catheter, CVC)، ينبغي تغطية القثطرة والضماد بضماد إطباق، مثل تيجاديرم (Tegaderm®) أو أكواجارد (Aquaguard®).
- لا يجوز لطفلك السباحة إذا كانت لديه قثطرة وريدية مركزية (CVC) خارجية.
- بمجرد إزالة قثطرة CVC والتئام الجرح، يجوز لطفلك السباحة في مسبح خاص أو بحيرة أو المحيط. ينبغي أن يتجنب السباحة في برك الماء الصغيرة.
- ينبغي أن يرتدي طفلك حذاء للماء، وألا يتعرض للشمس لفترات كبيرة، وأن يستحم بعد السباحة.

اللقاحات

- سيتلقى طفلك لقاحي الإنفلونزا وكوفيد-19 بعد حوالي 60 يومًا من الخضوع لزراعة SCT (في حالة زراعة SCT ذاتية المنشأ) أو بعد 100 يوم من الخضوع لزراعة SCT (في حالة زراعة SCT الخيفية).
- بعد حوالي 6 أشهر بعد الخضوع لزراعة SCT، سيبدأ في تلقي لقاحات حديثي الولادة والأطفال، حتى لو كانوا قد حصل عليها قبل الخضوع لزراعة SCT.
- قد يستغرق الأمر ما يصل إلى عامين للانتهاء من تلقي جميع اللقاحات.

ينبغي ألا يوجد طفلك على مقربة من أي شخص:

- لم يصاب بجذري الماء أو لم يتلق لقاحه، أو لقاح الإنفلونزا الموسمية، أو لقاح كوفيد-19.
- مصاب بطفح جلدي بسبب تلقي لقاح.
- تلقى لقاحًا حيًا، وعلى وجه الخصوص ما يلي:
 - لقاح شلل الأطفال الفموي في آخر 6 أسابيع.
 - لقاح فلوميست (Flumist) الأنفي أو لقاح فيروس الروتا في آخر 7 أيام.

السفر

- تحدث مع فريق رعاية طفلك قبل وضع أي خطط للسفر.
- يستحسن عدم السفر باستخدام وسائل مواصلات جماعية (القطارات والحافلات وسيارات التاكسي).
- ينبغي ألا يركب طفلك السيارة إلا مع أفراد الأسرة (لا داعي للكمامة).

معلومات أخرى

- عندما يكون طفلك في الهواء الطلق، ينبغي استخدام واقٍ من أشعة الشمس (بمعامل حماية من أشعة الشمس Sun Protection Factor, SPF) يبلغ 50 أو أعلى) مع ارتداء قبعة وملابس واقية.
- يجب تجنب تدخين السجائر العادية، والسجائر الإلكترونية، ودخان التبغ أو الماريجوانا لأنها عوامل خطر للإصابة بعدوى الرئة لدى الأشخاص الذين يعانون من ضعف وظائف المناعة.
- قد تتفاعل الكحوليات مع الأدوية. يُرجى استشارة فريق الرعاية في هذا الشأن إذا خطرت لكم أي أسئلة.

إذا خطرت لك أي أسئلة عما ينبغي أن يقوم به طفلك وما لا ينبغي أن يقوم به خلال تعافيه من زراعة الخلايا الجذعية، فيُرجى استشارة فريق الرعاية.

بمن ينبغي الاتصال للحصول على رعاية المريض؟

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحًا إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم 632-3270 (617)
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المناوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المناوب.
 - مرضى عيادة Bone marrow failure clinic: اتصل على الرقم 355-6363 (617) واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المناوب.
- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.



زيارات عيادة Jimmy Fund Clinic بعد الخروج من المستشفى عقب الخضوع لزراعة الخلايا الجذعية (Stem Cell Transplant, SCT)

تقع عيادة Jimmy Fund Clinic في معهد (Dana-Farber Cancer Institute, DFCI) في الطابق الثالث من مبنى Dana Building. ينبغي لمرضى زراعة SCT ارتداء قناع للوجه (كاماة) داخل مبنى Dana Building. إذا كان لديك أي أسئلة أو ستأخر، فيرجى الاتصال بالعيادة على الرقم (617) 632-3270.

- إذا كان طفلك يتناول دواء Cyclosporine (Neoral®, Sandimmune®, Gengraf®) أو Tacrolimus (FK506/Prograf®):
- فلا تعطيه الجرعة الصباحية من دواء Cyclosporine أو دواء Tacrolimus قبل موعد الزيارة؛ بل أحضر الدواء معك.
 - سيحدد موعد حضورك إلى العيادة قبل الساعة 10 صباحاً.
 - بعد سحب الدم، أعط طفلك جرعة دواء Cyclosporine أو دواء Tacrolimus التي أحضرتها من المنزل.
 - سيتصل بك فريق الرعاية إذا كانت هناك حاجة إلى تغيير الجرعة التالية. إذا لم تتلق اتصالاً، فاستمر في تناول نفس الجرعة.

في عيادة (JFG) Jimmy Fund:

- سجل الحضور في مكتب الاستقبال.
- سيُفحص طفلك في غرفة خاصة أو في غرفة الفحص. يجب ألا ينتظر في غرفة الانتظار الرئيسية.
- سيحضر مساعد العيادة أو ممرضة إلى غرفتك في غضون 15 دقيقة لقياس المؤشرات الحيوية و/أو لإجراء الاختبارات المعملية.
- إذا لم يصل إليك أحد في غضون 15 دقيقة، فاستخدم زر استدعاء الممرضة.
- عند استخدام حمام العيادة، ينبغي أن ترتدي قناعاً واقياً وأن تغسل يديك جيداً بالماء والصابون.
- ستكون مدة مواعيد الزيارة متفاوتة.
- قد يحتاج المرضى إلى الحضور إلى العيادة من مرة إلى 3 مرات في الأسبوع خلال الأسابيع أو الأشهر القليلة الأولى بعد الخروج من المستشفى. قبل مغادرة العيادة، سيُخبرونك بتوقيت الموعد التالي.

ما يجب إحضاره إلى عيادة JFC:

- في زيارتك الأولى للعيادة، أحضر جميع زجاجات الأدوية وقائمة الأدوية التي صرقتها عند الخروج من المستشفى. سيراجع فريق الرعاية معك الجرعات ومواعيد تناولها.
- راجع جميع الأدوية التي أحضرتها من المنزل مع فريق الرعاية قبل تناولها أثناء وجودك في العيادة.
- فيما يخص كل الأدوية، تذكر الاتصال بالصيدلية لتكرار صرف الدواء قبل نفاد الأدوية، حتى إن كان لديك موعد مجدول في العيادة. يمكن لتكرار الصرف أن يستغرق 48 ساعة.
- يمكنك إحضار بعض الألعاب أو الكتب من المنزل، وتوجد أيضاً أنشطة في العيادة للمساعدة في تمضية الوقت.
- يمكنك إحضار الغداء والوجبات الخفيفة من المنزل، أو يمكنك طلب الغداء من الكافيتريا.

بمن ينبغي الاتصال للحصول على رعاية المريض؟

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحاً إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم (617) 632-3270
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم (617) 632-3352 واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المناوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم (617) 632-3352 واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المناوب.
 - مرضى عيادة فشل نخاع العظم: اتصل على الرقم (617) 355-6363 واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المناوب.

SCT بعد الخروج من المستشفى عقب الخضوع لزراعة Jimmy Fund لزيارات عيادة

- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.

حقوق الطبع والنشر © لعام 2021 محفوظة لصالح معهد Dana-Farber Cancer Institute, Inc. ومستشفى Boston Children's Hospital.
جميع الحقوق محفوظة. تمت المراجعة في 2025.

الصفحة 1 من 1

هذه المعلومات موجهة للمرضى الذين يتلقون الرعاية في مركز Dana-Farber/Boston Children's Cancer وفي مركز Blood Disorders Center. ولا يُقصد منها أن تحل محل
الاستشارة الطبية المتخصصة. تحدث دائمًا إلى مقدم رعايتك الصحية لطرح أي أسئلة قد تراودك. للحصول على الرعاية الطبية الطارئة، اتصل على الرقم 911.



خطة الغذاء بعد

زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم (SCT)

خطة الغذاء هذه مخصصة لطفلك لاستخدامها أثناء تواجده في المستشفى والمنزل بعد إجراء عملية زرع الخلايا الجذعية المكونة للدم (SCT)، ومن المفترض أن تساعد جسم

مجموعات الأطعمة	الأطعمة المسموح بها	الأطعمة المحظورة
اللحوم والدواجن والبيض والماكولات البحرية	- اللحوم والدواجن والماكولات البحرية المطبوخة في درجات حرارة داخلية آمنة - يتم تسخين الهوت دوج والغذاء واللحوم الباردة حتى تصبح ساخنة بالبخار قبل تناول الطعام (يجب أن تكون درجة الحرارة 165 درجة فهرنهايت/ 73.8 درجة مئوية) - البيض المبستر ومنتجات البيض	- اللحوم أو الدواجن أو المأكولات البحرية النيئة أو غير المطبوخة جيدًا - اللحوم المدخنة (مثل السلمون / السمك المدخن) - معجون اللحوم غير المبستر أو الباتيه - الأطعمة مع البيض النيئ (بما في ذلك صلصة السييزر محلية الصنع والمايونيز محلي الصنع والبيض وعجينة البسكويت)
الحليب ومنتجاته	- الحليب المبستر ومنتجات الحليب - الأجبان الصلبة - الأجبان المصنعة / المبسترة (مثل الجبن الشيدر والموزاريلا والجبن الكريمي)	- الحليب المبستر ومنتجات الحليب - الأجبان غير المبسترة أو الطرية المصنوعة من الحليب (الخام) مثل الجبن الطازج والجبن الأزرق وجبن الفيتا والجبن البري والكمبر
الفاكهة والخضروات	- خضروات طازجة مغسولة بما في ذلك الخس/ السلطات - البراعم المطهية - الفواكه المغسولة ذات القشرة الرقيقة - الفواكه ذات القشرة السمكية (مثل البرتقال والبطيخ والكيوي)	- خضروات طازجة غير المغسولة بما في ذلك الخس/ السلطات - براعم الفصصة والفول النيئة - الخضراوات الطازجة غير المغسولة
عصائر ومشروبات ومياه	- المياه المعبأة (موصى بها أثناء وجودك في المستشفى) - مياه المدينة بما في ذلك مياه الصنبور (عند التصريف) - ماء بئر مغلي لمدة دقيقتين على الأقل	- عصير التفاح أو العصائر غير المبسترة - التلج من آلات التلج المجمع
غير ذلك	- أطعمة المطاعم (بما في ذلك الوجبات السريعة والأطعمة من الطلبات الخارجية والطلبات عبر السيارة والتوصيل) - العسل المعبأ تجارياً	- سلطات معدة مسبقاً - العسل غير المبستر

طفلك أثناء شفاء جهاز المناعة، اتبع خطة الغذاء هذه حتى يخبرك فريق الرعاية الصحية بالتوقف لطفلك.

اتبع دائماً هذه الخطوات من أجل سلامة الغذاء:

- **التنظيف:** اغسل يديك والأسطح كثيرًا
- **الفصل:** افصل اللحوم النيئة بجميع أنواعها عن الأطعمة الأخرى
- **الطهي:** اطبخ على درجة الحرارة المناسبة
- **التبريد:** برد الأطعمة على الفور
- لا تشترى أبداً الأطعمة المعروضة في ظروف غير نظيفة
- تجنب الأطعمة على طراز البوفيه بما في ذلك أطباق السلطة
- اشتر المنتجات غير العفنة أو التالفة
- استخدم فقط الأطعمة المعلبة من العلب الخالية من الخدوش أو الشقوق أو الأغذية المنتفخة (الأغذية المنتفخة)
- لا تترك الطعام المطبوخ خارج الثلاجة أو الفرن لأكثر من 60 دقيقة
- تخلص من بقايا الأطعمة المطبوخة بعد يومين
- عند طلب طعام المطعم، لا تتردد في طرح أي استفسارات حول كيفية تحضير الطعام

للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني www.fda.gov/food/buy-store-serve-safe-food/safe-food-handling

اتبع هذه الخطة لمدة 60 يومًا (عمليات زرع ذاتية) أو 6 أشهر على الأقل (عمليات زرع خيفي) أو حتى يخبرك فريق الرعاية الصحية بتغيير النظام الغذائي.



Dana-Farber
Cancer Institute



Boston
Children's

Dana-Farber/Boston Children's Cancer and Blood Disorders Center



بمن تتصل في رعاية المرضى

- أثناء أيام الأسبوع ٨ صباحا الي ٥ مساء: عيادة جيمي فند ٦١٧-٦٣٢-٣٢٧٠
- بعد ٥ مساء او أي وقت في عطلة نهاية الأسبوع والعطلات الرسمية:
 - الأورام الصلبة، والأورام العصبية، ومرضى الأورام الدموية الخبيثة: اتصل بـ ٦١٧-٦٣٢-٣٣٥٢ لسأل عن زميل أورام الأطفال تحت الاستدعاء
 - مرضى زراعة نخاع الأطفال: اتصل بـ ٦١٧-٦٣٢-٣٣٥٢ لسأل عن طبيب زراعة الخلايا الجذعية تحت الاستدعاء
 - مرضى عيادة قتل نخاع العظام: اتصل على 617-355-6363 واطلب من مزود أمراض الدم عند الطلب.
- الطوارئ التي تهدد الحياة اتصل برقم 911

حقوق الطبع والنشر © لعام 2021 محفوظة لصالح Dana-Farber Cancer Institute, Inc. و Boston Children's Hospital

جميع الحقوق محفوظة. تمت المراجعة في 2025.

الصفحة 2 من 2

هذه المعلومات موجهة للمرضى الذين يتلقون الرعاية في Dana-Farber/Boston Children's Cancer وفي Blood Disorders Center. ولا يُقصد منها أن تحل محل الاستشارة الطبية المتخصصة. تحدث دائما إلى مقدم رعايتك الصحية لطرح أي أسئلة قد تراودك. للحصول على الرعاية الطبية الطارئة، اتصل على الرقم 911.



العناية بالفم

من المهم الحفاظ على نظافة فم طفلك وأسنانه لمنع حدوث العدوى وتقرحات الفم.

نظف الأسنان بالفرشاة بعد كل وجبة وقبل الذهاب إلى النوم باستخدام فرشاة أسنان ناعمة ومعجون أسنان يحتوي على الفلورايد. يحتاج معظم الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 6 سنوات إلى أن يعتني شخص بالغ بفمهم أو يشرف على ذلك.

- يمكن استخدام فرش أسنان كهربائية ناعمة.
- مقدار معجون الأسنان الذي يجب استخدامه:
 - في سن 3 سنوات فأقل: مسحة صغيرة.
 - من سن 3 إلى 6 سنوات: قطرة بحجم حبة البازلاء.
 - فوق سن 6 سنوات: حوالي 1 بوصة.
- اشطف الفم بالماء باستمرار للحفاظ على ترطيبه.
- لا تستخدم غسول الفم الذي يحتوي على الكحول لأنه يجفف الفم.

زيارات طبيب الأسنان

يجب على المرضى مراجعة طبيب الأسنان بانتظام. العناية الجيدة بالأسنان مهمة أثناء العلاج. تحدث مع فريق الرعاية قبل زيارة طبيب الأسنان.

القرح الفموية

يمكن لبعض أدوية العلاج الكيميائي والإشعاعي أن تسبب تقرحات تُعرف باسم التهاب الغشاء المخاطي في الجهاز الهضمي (الفم والحلق والمعدة والأمعاء).

نصائح للمساعدة

- اشرب سوائل باردة أو لها درجة حرارة الغرفة باستخدام ماصة.
- تجنب الأطعمة الحارة والتوابل والحمضيات.
- تناول الأطعمة اللينة (كالأطعمة المخلوطة أو المهروسة).
- قطع الطعام إلى قطع صغيرة.

اتصل بفريق الرعاية إذا كان طفلك:

- يعاني من ألم أو صعوبة في الأكل أو الشرب.
- ظهرت في فمه بقع أو تقرحات.

بمن ينبغي الاتصال للحصول على رعاية المريض؟

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحًا إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم 632-3270 (617)
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المناوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المناوب.
 - مرضى عيادة فشل نخاع العظم: اتصل على الرقم 355-6363 (617) واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المناوب.
- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.



جدري الماء (الحُمَاق) والحزام الناري (الهريس النطاقي)

يحدث **جدري الماء** (الذي يُعرف أيضًا باسم **الحُمَاق**) بسبب الفيروس النطاقي الحماقي. ينتشر ذلك الفيروس عبر الهواء وهو شديد العدوى (ينتشر بسهولة من شخص إلى آخر). وفي حين أن من النادر أن يصاب الأشخاص بجدري الماء عند تلقيهم اللقاح، إلا أنه يمكن أن يصاب به الأشخاص الذين يعانون من ضعف في جهاز المناعة. إذا كنت قد تلقيت، أنت أو أي شخص آخر ممن يعيشون مع طفلك، مؤخرًا لقاح جدري الماء، أو تخطط لتلقيه، فيرجى استشارة فريق رعاية طفلك.

- يبدأ جدري الماء عادة بحمى وشعور بالتعب الشديد (يشبه ذلك كثيرًا أعراض الأنفلونزا).
- ثم يظهر بعد ذلك طفح جلدي مسبب للحكة وستظهر عادة نتوءات شفافة ممتلئة بالسائل.
- وستتفتح النتوءات الممتلئة بالسائل وتصبح تلك البقع جافة ومغطاة بقشرة بينما تتعافى.
- ويمكن أن تنشأ بقع جديدة على مدار عدة أيام ويستمر الطفح الجلدي لحوالي 7 أيام.
- يمكن أن يكون جدري الماء شديد الخطورة لدى الأطفال ذوي الجهاز المناعي الضعيف.

الحزام الناري (ويُعرف أيضًا باسم **الهريس النطاقي**) هو عدوى سببها الفيروس النطاقي الحماقي. بعد أن يتعافى المرء من جدري الماء، يظل الفيروس في الجسم، دون ظهور أي أعراض. إن كان الجهاز المناعي مثبطًا (ضعيفًا)، فقد ينشط الفيروس مرة أخرى. يمكن أن يصاب الأشخاص الذين يعانون من ضعف في جهاز المناعة بالحزام الناري بعد تلقيهم لقاح جدري الماء. إذا كنت قد تلقيت، أنت أو أي شخص بالغ آخر ممن يعيشون مع طفلك، مؤخرًا لقاح الحزام الناري، أو تخطط لتلقيه، فيرجى استشارة فريق رعاية طفلك.

يمكن للقوباء أن تكون مؤلمة وتسبب شعورًا بحرقان شديد. وعادةً ما تبدأ هذه الإصابة بما يلي:

- ألم في منطقة واحدة من الجسم.
- بقعة من بثور حمراء تكوّن خطًا على الجلد.

التعرض

اتصل بفريق رعاية طفلك فورًا إذا حدث وكان طفلك على مقربة من شخص مصاب بجدري الماء أو الحزام الناري، حتى إذا كان طفلك قد تلقى اللقاح من قبل،

- فقد يحتاج طفلك إلى دواء للحماية من الفيروس أو علاجه.
- يجب إعطاء الدواء في أقرب وقت ممكن بعد التعرض.

العلاج

إن أصيب الطفل بأعراض جدري الماء أو الحزام الناري، فاتصل بفريق الرعاية الصحية فورًا،

- فقد يحتاج طفلك إلى دواء للسيطرة على الفيروس،
- وقد يتطلب العلاج دخول المستشفى.
- ولوقاية المرضى الآخرين من جدري الماء أو الحزام الناري، سيطلب منك فريق الرعاية الصحية اتباع احتياطات معينة خلال وجودك في العيادة أو المستشفى.

بمن ينبغي الاتصال للحصول على رعاية المريض؟

- طوال أيام الأسبوع من 8 صباحًا إلى 5 مساءً: عيادة Jimmy Fund Clinic على الرقم 632-3270 (617)
- بعد 5 مساءً أو في أي وقت في عطلات نهاية الأسبوع والإجازات:
 - للمرضى المصابين بأورام صلبة، أو أورام عصبية، أو أورام خبيثة بالدم: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية أورام الأطفال المناوب.
 - للمرضى الخاضعين لزراعة الخلايا الجذعية: اتصل على الرقم 632-3352 (617) واطلب التحدث إلى مقدم رعاية زراعة الخلايا الجذعية للأطفال المناوب.
 - مرضى عيادة Bone marrow failure clinic: اتصل على الرقم 355-6363 (617) واسأل عن مقدم خدمات أمراض الدم المناوب.
- لحالات الطوارئ التي تهدد الحياة، اتصل على الرقم 911.



شارك هذه النشرة مع أي مقدم رعاية صحية يزوره طفلك خارج عيادة جيمي فند. فهي تشرح اللقاحات التي يحتاجها طفلك بعد عملية زرع الخلايا الجذعية.

Vaccination Schedule for Patients Post Stem Cell Transplant †

Vaccination or Toxoid (May use any formulation of combined vaccines)	Time Post Stem Cell Transplant							
	Prior to receiving non-live vaccinations (except influenza and COVID), patients should be at least 6 months from transplant, off exogenous immune suppression, and off IVIG for at least 2 months.							
Inactivated Influenza ¹	Yearly seasonal, October through March. Eligible patients are >100 days post allogeneic HSCT and on <0.5mg/kg/day of systemic corticosteroids; >60 days post autologous SCT							
COVID-19 ²	ONLY patients that meet current CDC age-based eligibility criteria Eligible patients are >100 days post allogeneic HSCT and >60 days post autologous SCT.							
	6 months	8 months	10 months	12 months	18 Months	24 months	26 - 36 months	Notes
Diphtheria, Tetanus, Acellular Pertussis (all ages)	DTaP	DTaP	DTaP					TDap Booster at age 11-12 years, then TD every 10 years thereafter
H. Influenzae Type B	HiB	HiB	HiB					
Hepatitis B	Hep B	Hep B	Hep B					
Pneumococcal-Conjugate (PCV20)	PCV20	PCV20	PCV20		PCV20			
Inactivated Polio Virus	IPV	IPV	IPV					
Hepatitis A				Hep A	Hep A			
Meningococcal Quadrivalent ³ (age >11 or <11 if asplenic)				Men ACW				Booster recommended at age 16-18 years
Meningococcal B ⁴ (ages 16 – 23)				Men B				Ages 16-18 preferred
Human Papillomavirus ⁵ (ages 9-26 years)				HPV	HPV	HPV		
MMR (live attenuated) ⁶	No Live Vaccines are given until at least 2 years post-HSCT and then only when other clinical criteria are met***					MMR	MMR^	Second dose can be given one month later for age >13 years
Varicella (live attenuated) ⁶						VZV	VZV^	
Palivizumab ⁷	Administered q28 days from November to April, ONLY in patients that meet clinical and age criteria							
Nirsevimab ⁸	Administered as a single dose, given one month prior to start of RSV season. ONLY in patients that meet clinical and age criteria							

Vaccination Schedule for Patients Post Hematopoietic Stem Cell Transplant (HSCT)

RSVPreF3⁹ (RSV vaccine, adjuvanted)	Administered as a single dose, given one month prior to the start of RSV season. ONLY in patients that meet clinical and age criteria
--	---

†Patients with evidence of or at risk for poor immune reconstitution should be considered for immune-milestone based revaccination. Established immune milestones triggering revaccination include 1) CD4>200 Tcells/uL 2) T cell function (PHA) 3) IgG>400mg/dL off IVIG and with normal IgM and IgA.

Patients with hypogammaglobulinemia or B cell aplasia dependent on IVIG or hizentra, are typically not re-vaccinated. However, it is possible that protective T cell immunity could still be achieved and can be considered on a case-by-case basis. Unfortunately, outside of influenza and COVID vaccination there is as yet no safety or efficacy data to support routine vaccination in these populations.

¹Inactivated Influenza vaccine: for patients 6 months of age and older. SCT patients not previously immunized against influenza should receive two doses administered ≥4 weeks apart.

²COVID-19: for patients 6 months of age and older. Moderately to severely immunocompromised patients should receive 3 doses of the updated COVID-19 vaccine, with dose interval based on brand:

Pfizer-BioNTech: for patients ≥ 6 months of age, 3 doses. 2nd dose given 3 weeks after 1st dose. 3rd dose given at least 8 weeks after 2nd dose for children aged 6 months to 4 years and at least 4 weeks after 2nd dose for all other ages.

Moderna: for patients ≥ 6 months of age, 3 doses. 2nd dose given 4 weeks after 1st dose. 3rd dose given at least 4 weeks after 2nd dose.

³Meningococcal quadrivalent: for patients > 11 years of age, per standard CDC immunization guidelines, but can be given to younger patients who are functionally or anatomically asplenic. **Can give Menveo or MenQuadfi based on availability**

⁴Men B: now recommended for adolescents and young adults, with age 16-18 preferred, but can be given to patients > age 2 who are considered high risk. **Can give Trumenba or Bexsero based on availability**

⁵HPV: Ages 11 through 12 years old should get a 2-shot series separated by 6 to 12 months. The series can begin at 9 years old. A 3-shot series is recommended for those with weakened immune systems and those who start the series after their 15th birthday.

⁶Administration of MMR and VZV 24-month doses must be given as individual vaccines to simulate primary vaccination, but second dose (^26-36 months) can be given as MMRV (ProQuad). Patients should have evidence of response to non-live vaccinations (typically pneumococcal titers) be 2 years from transplant, off exogenous immune suppression for at least 1 year and off IVIG for at least 5 months.

⁷ Criteria for Palivizumab administration: 1) < 2 years of age and within 1 year of allogeneic transplant or less than 6 months off immune suppression following allo-HSCT 2) < 2 years of age and within 3 months of autologous transplant 3) <2 years of age with pulmonary GVHD, regardless of time post-transplant. **PRIOR AUTHORIZATION required for outpatient dosing, can give first dose in inpatient setting just prior to discharge.**

⁸Criteria for Nirsevimab administration: 1) All infants aged <8 months 2) Infants and children aged 8-<20 months who meet criteria for high risk for severe RSV disease.

⁹Criteria for RSVPreF3 administration: Adults aged ≥ 18 years who have undergone hematopoietic cell transplantation and/or cellular therapy procedures. To be given on or after day +100 post SCT. **Can give Arexvy or Abrysvo based on availability.**