

### Schéma récapitulatif pour les contrôles médicaux, les traitements et la reprise des activités

Temps post transplantation	0 à 3 mois	3 à 18 mois	à partir de 18 mois	2 ans	3 ans
Bilan chez le pédiatre ou le gastroentérologue (au min.)	1 x semaine	1x/mois jusqu'à 18 mois post greffe	Tous les 3 mois		
Bilan aux HUG (au min.), en mois post greffe	3	6, 9, 12, 18		24 mois	contrôle annuel

Immunosupresseurs °•	Dose selon protocole, traitement selon situation		Traitement à vie
<b>Prednisone</b> ®	Selon schéma		<i>Plus si indication</i>
<b>Nexium / oméprazole</b> ®	Avec Prédnisone		
<b>Valcyte</b> ®	6 mois		<i>Plus si indication</i>
<b>Bactrim / Nopil</b> ®	1 an		
<b>Aspirine</b> ®	3 mois	<i>Plus si indication chirurgicale</i>	
<b>Ursofalk</b> ®	1 an		<i>Plus si indication</i>
<b>Autres traitements</b>	l'amlodipine, la spironolactone, le clexane ou le xarelto, les vitamines, le fer, le magnésium, le calcium ainsi que tous les autres traitements seront prescrits selon les besoins		

°• Tacrolimus, everolimus, MMF, ciclosporine

	3 mois	6 mois	9 mois	1 an	< 1 an
<b>Crèche</b>		* 1			
<b>Ecole</b>	* 1				
<b>Sport</b>	* 2	Sans aucune restriction (sauf piscine)			
<b>Mer, piscine privée</b>					
<b>Piscine publique, spa / wellness, lac ou rivière</b>					

\* 1 Selon situation

\* 2 Activité limitée à la marche durant 6 semaines, puis reprise sportive progressive jusqu'à 3 mois - sports de contact et trampoline exclus