

Schema riassuntivo per i controlli medici, i trattamenti e la ripresa delle attività

Tempo dopo il trapianto	0 a 3 mesi	3 a 18 mesi	a partire da 18	2 anni	3 anni
Controllo dal pediatra o gastroenterologo (min.)	1 x settimana	1x/mese fino a 18 mesi dopo il trapianto	Ogni 3 mesi		
Controllo agli HUG (min.), in mesi dopo il trapianto	3	6, 9, 12, 18		24 mesi	controllo annuale

Immunosoppressori °	Dose secondo protocollo, trattamento secondo la situazione	Trattamento a vita
Prednisone ®	Secondo schema	
Nexium / oméprazole ®	Con Prednisone	<i>Più se indicato</i>
Valcyte ®	6 mesi	<i>Più se indicato</i>
Bactrim / Nopil ®	1 anno	
Aspirine ®	3 mesi	<i>Più se indicazione chirurgica</i>
Ursofalk ®	1 anno	<i>Più se indicato</i>
Altri trattamenti	amlodipina, spironolattone, clexane o xarelto, vitamine, ferro, magnesio, calcio e tutti gli altri trattamenti saranno prescritti secondo le necessità	

° Tacrolimus, everolimus, MMF, ciclosporine

	3 mesi	6 mesi	9 mesi	1 anno	< 1 anno
Asilo nido		* 1			
Scuola	* 1				
Sport	* 2	Senza alcuna restrizione (tranne piscina)			
Mare, piscina privata					
Piscina pubblica, spa/wellness, lago o fiume					
	* 1 Secondo la situazione				
	* 2 Attività limitata alla camminata per 6 settimane, poi ripresa sportiva progressiva fino a 3 mesi - sport di contatto e trampolino esclusi				