Health Facts for You

Medicamentos para el trasplante de pulmón

UWHealth

HE-579725-20

Tomará muchos medicamentos después del trasplante, la mayoría de ellos por el resto de su vida.

El equipo le ayudará a conocer los medicamentos que necesita, por qué los necesita y las dosis que le recetaron. Tomar los medicamentos en forma incorrecta puede llevar al rechazo del trasplante y a otros problemas médicos.

Tomar Sus Medicamentos

¿Por qué es importante tomar sus medicamentos?
Debe tomar sus medicamentos exactamente como se lo indique el equipo de trasplante. El no tomar sus medicamentos puede provocar el rechazo y la pérdida del órgano.

- No deje de tomar ningún medicamento sin hablar con el equipo de trasplante.
- Tome la cantidad de medicamento que se le recetó.
- Tome sus medicamentos en la dosis y frecuencia correctas
- No tome medicamentos o suplementos que no le hayan recetado.
- Avise al equipo de trasplantes sobre cualquier medicamento nuevo, medicamento sin receta, suplemento o medicamentos de hierbas.

¿Por qué algunas personas no toman sus medicamentos?

Confusión

- Existe confusión sobre "la forma correcta" de tomar los medicamentos.
- Hable con su coordinador de trasplante si tiene preguntas sobre cómo tomar sus medicamentos.

No poder pagar los medicamentos

- El equipo de farmacia consultará con su seguro después de su trasplante. Hable con su coordinador de trasplante o trabajador social si está preocupado por cómo pagar sus medicamentos después de salir del hospital.

Falta de suministros

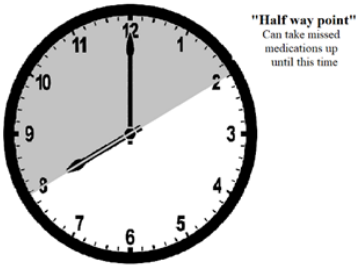
- Los medicamentos de trasplante no son comunes, por lo que es posible que no se encuentran disponibles en todas las farmacias.
- Saldrá del hospital con un suministro de sus medicamentos nuevos para 1 mes.
- Las farmacias de UW Health pueden ser sus farmacias principales para surtir sus medicamentos; también se ofrece un servicio de pedido por correo a nuestros pacientes de trasplante.
- Informe a su farmacia **una semana antes de que se le acaben los medicamentos** para que puedan volver a surtirlos.
- Cuando viaje (esto incluye viajes a sus visitas en la clínica) lleve consigo medicamentos para un día en caso de demoras u otros problemas durante el viaje.

Efectos Secundarios

- Si los efectos secundarios son graves o molestos, llame a su coordinador de trasplante de inmediato para analizar formas de controlarlos.
- **Nosuspenda** sus medicamentos a menos que su coordinador de trasplante o su doctor le indique que lo haga.

¿Qué sucede si me olvido de tomar una dosis de medicina?
Si se olvida de una dosis siga la **Regla de "La Mitad del Camino".**

- Si ha pasado menos de "la mitad del camino" para su próxima dosis, tome la dosis que olvidó.
- Si ha pasado más de "la mitad del camino" para su próxima dosis, sáltese la dosis que olvidó y tome la dosis siguiente.
- **Nunca** debe tomar medicamento adicional para compensar la dosis que olvidó.
- Llame a su coordinador de trasplante si olvida una dosis de sus medicamentos contra el rechazo.



¿Cómo debo guardar mis medicamentos?
Guarde sus medicamentos en un lugar fresco y seco fuera del alcance de niños y mascotas. Baños, cocinas y automóviles no son buenos lugares para guardarlos por los cambios en temperatura y humedad.

¿Quién debe saber sobre mis medicamentos?
Informe a **todos** sus proveedores de atención médica que está tomando medicamentos contra el rechazo, incluyendo:

- Dentista
- Doctores o cirujanos
- Farmacéuticos (intente usar solo una farmacia para todos sus medicamentos)

Informe de inmediato a su coordinador de trasplante si otros doctores hacen cambios en sus medicamentos.

Lista de Medicamentos
Cada paciente debe tener una lista de medicamentos actualizada que debe incluir:

- Nombre y dosis de los medicamentos que está tomando
- Con qué frecuencia los toma
- Por qué los toma
- Nombre de su doctor
- Alergias y reacciones a cualquier medicamento
- Antecedentes médicos

Lleve esta lista a **todas** las citas/visitas al hospital y guárdela en su billetera/cartera.

Caja de Medicamentos
Las cajas de medicamentos le permiten organizar sus medicamentos y permiten que sea más fácil tomarlos. Es posible que se le pida traer su caja de medicamentos a la clínica de trasplante para que la revise nuestro farmacéutico.



Servicio de Farmacia por Correo de UW
Si desea usar el programa de pedido de recetas por correo del Hospital de UW, por favor, hable con su coordinador o farmacéutico de trasplante.

Cuando Necesite Surtir Medicamentos

- Llame a la clínica de trasplante cuando la receta de un medicamento solo permita surtirla una vez más.
- Debe solicitar sus medicamentos al menos 7 días antes de que se le terminen. Quizás deba hacerlo con más anticipación alrededor de los feriados.
- Su doctor de atención primaria **no** debería renovar las recetas de sus medicamentos de trasplante, pero sí debería renovar sus otros medicamentos.

Medicamentos contra el Rechazo

Se habla de rechazo cuando el sistema inmune de su cuerpo ataca a su órgano. Los medicamentos contra el rechazo reducen la respuesta del sistema inmune de su cuerpo para evitar que rechace su órgano nuevo. Cada medicamento contra el rechazo actúa de manera diferente para reducir la respuesta de su sistema inmune. Los medicamentos que toma dependen del tipo de órgano que haya recibido y sus antecedentes médicos. Los medicamentos contra el rechazo nunca se suspenden a menos que lo indique el proveedor de trasplante.

Prednisona

Efectos Secundarios Comunes	Aumento de la presión arterial, el colesterol y el azúcar en la sangre, adelgazamiento de la piel, aparición de moretones con más facilidad, hinchazón, mayor inquietud/sensación de nerviosismo, cambios en el estado de ánimo, menos masa ósea, malestar estomacal, úlceras gástricas, dificultad para dormir, aumento del apetito y cataratas.
Alimento	Tómela con comida para prevenir el malestar estomacal y las úlceras.
Consejos Especiales	• Si tiene niveles altos de azúcar en la sangre o diabetes, podría tomar una dosis dos veces al día. • Si toma prednisona una vez al día, debería tomarla en la mañana para que sea más fácil dormir. Si está tomando prednisona dos veces al día, tome la segunda dosis en la tarde, no en la noche. • Deben hacerle un examen de los ojos una vez al año para prevenir cataratas. • Necesitará escáneres de sus huesos (un escáner DEXA) al menos cada dos años para controlar su salud ósea.

Tacrolimus (Prograf/Envarsus XR/Astagraf XL)

Efectos Secundarios Comunes	Temblor, dolores de cabeza, lesión renal, caída del cabello, diarrea, náuseas/vómitos, problemas para dormir y aumento del colesterol, el azúcar en la sangre y la presión arterial.
Alimento	Tómelo con o sin comida, pero sea **consistente** en su elección.
Interacciones	Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de tacrolimus.
Monitoreo	• Se extrae sangre para medir los niveles de tacrolimus para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicamento. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). Tome su dosis del día anterior según las instrucciones de su coordinador de trasplante. Esto debe ocurrir 12 o 24 horas antes de que se extraiga la sangre para determinar su nivel. **No tome** la dosis de la mañana hasta DESPUÉS que le extraigan sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de tacrolimus.

Consejos Especiales	• Llame a su coordinador de trasplante si:
	  ○ empeoran los temblores o el dolor de cabeza
	  ○ nota ardor en sus dedos
	  ○ Cambia la forma y/o el color de su medicamento
	• Si toma tacrolimus líquido, asegúrese de tener la jeringa del tamaño correcto para medirlo y un adaptador para conectar la botella con la jeringa. Agite la botella para mezclar la suspensión antes de extraer cada dosis.
	• Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar en donde se realiza sus exámenes de laboratorio ya que esto pude afectar sus niveles de tacrolimus.

Mycophenolate Sodium (Myfortic) o Mycophenolate Mofetil (Cellcept)XL

Efectos Secundarios	Diarrea, náusea/vómitos, dolor de cabeza y glóbulos blancos y hematocrito bajos.
Alimento	Tómelo con comida para prevenir el malestar estomacal y la diarrea.
Consejos Especiales	• No muela, mastique o parta las pastillas de mycophenolate. • Las personas embarazadas o que estén intentando quedar embarazadas no deben manipular las pastillas, cápsulas o suspensión debido al riesgo de dañar al bebé por nacer. • Las personas que toman mycophenolate y que podrían quedar embarazadas deben usar al menos una forma aceptable de control de la natalidad según lo prescrito por su doctor. Si tiene planes de embarazarse, hable con su coordinados de trasplante al menos 3 meses antes para cambiar a un medicamento diferente.

Cyclosporine (Neoral) – ALTERNATIVA al Tacrolimus

Efectos Secundarios Comunes	Caída del cabello, diarrea, náusea/vómitos, dolor de cabeza, temblor, crecimiento de las encías, aumento del colesterol, del azúcar en la sangre y la presión sanguínea.
Alimento	Tómelo con o sin comida, pero sea **consistente** en su elección.
Interacciones	Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de cyclosporine.
Monitoreo	• Se extrae sangre para medir los niveles de cyclosporine para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicina. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). Tome su dosis de la noche 12 horas antes de que se extraiga la sangre para determinar su nivel. • NO TOME la dosis de la mañana hasta DESPUÉS que le extraigan sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de cyclosporine.
Consejos Especiales	• Informe a su coordinador de trasplante si cambia la forma y/o el color de su medicamento.

- Marcas diferentes de medicamentos pueden resultar en niveles sanguíneos diferentes.
- La solución oral se entrega en un recipiente de vidrio y **no** debe refrigerarse. Agite la solución para mezclar el medicamento antes de usar una jeringa del tamaño adecuado para medir la dosis. No administre medicamentos en un vaso de plástico o Styrofoam (Polietileno).
- Asista a un aseo dental cada 6 meses y cepíllese los dientes dos veces al día para prevenir el crecimiento de las encías.
- Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar en donde se realiza sus exámenes de laboratorio ya que esto pude afectar sus niveles de cyclosporine.

Azathioprine (Imuran) – ALTERNATIVA al Mycophenolate

Efectos Secundarios Comunes	Náusea/vómito, diarrea, sarpullido, recuento bajo de glóbulos blancos, fiebre
Alimento	Tómelo con comida para prevenir el malestar estomacal.
Interacciones	No tome mercaptopurine, allopurinol o febuxostat con azathioprine. Si está tomando warfarina, comuníquese con quien maneja su warfarina cuando comience a tomar este medicamento.

Sirolimus (Rapamune): Puede recetarse en vez o además de otros medicamentos contra el rechazo

Efectos Secundarios Comunes	Estreñimiento o diarrea, náuseas, dolor de cabeza, hinchazón, cicatrización lenta de las heridas, úlceras en la boca, anemia, aumento del colesterol, el azúcar en la sangre y la presión arterial.
Alimento	Tómelo con o sin comida, pero sea **consistente** en su elección.
Interacciones	Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de sirolimus.
Monitoreo	• Se extrae sangre para niveles de sirolimus para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicina. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). Tome su dosis 24 horas antes de que se extraiga la sangre para determinar su nivel. • **No tome** la dosis de la mañana hasta **después** que le extraigan sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de sirolimus.
Consejos Especiales	• No muela, parta o mastique las pastillas. • Si usa una solución oral, use la jeringa que se le entregó. Mezcle el medicamento con al menos 2 onzas (1/4 de taza, 60 mL) de agua o jugo de naranja en un vaso. Revuelva bien por un minuto y bébalo inmediatamente. Vuelva a llenar el recipiente con al menos 4 onzas (1/2 taza, 120 mL) de agua o jugo de naranja, revuelva bien y beba la solución del enjuague.

- Sirolimus debe tomarse 4 horas después de cyclosporine.
- Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde se realiza sus exámenes de laboratorio. Esto puede afectar su nivel de sirolimus.

Everolimus (Zortress): Puede recetarse en vez o además de otros medicamentos contra el rechazo

Efectos Secundarios Comunes	Diarrea, náuseas/vómitos, dolor de cabeza, sarpullido/comezón (picazón), fatiga, fiebre, hinchazón, cicatrización lenta de las heridas, anemia, aumento del colesterol y la presión arterial.
Alimento	Tómelo con o sin comida, pero sea **consistente** en su elección.
Interacciones	Evite la toronja o el jugo de toronja, ya que aumentan los niveles de everolimus.
Monitoreo	• Se extrae sangre para medir los niveles de everolimus para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicina. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). Tome su dosis de la noche 12 horas antes de que se extraiga la sangre para determinar su nivel. • **No tome** la dosis de la mañana hasta **después** que le extraigan sangre. • Su coordinador de trasplante le informará cuál es la meta para su nivel de everolimus.
Consejos Especiales	• No muela, parta o mastique las pastillas. • Tómelo al mismo tiempo que cyclosporine o tacrolimus (si se prescribe). • Informe a su coordinador de trasplante si cambiará el lugar donde se realiza sus exámenes de laboratorio. Esto puede afectar su nivel de everolimus.

Belatacept (Nulojix): Puede recetarse en vez o además de otros medicamentos contra el rechazo

Efectos Secundarios Comunes	Diarrea o estreñimiento, náusea/vómitos, anemia fiebre, hinchazón, aumento del colesterol, el azúcar en la sangre y la presión sanguínea.
Consejos Especiales	• Los pacientes deben realizarse una prueba de sangre para demostrar que tienen inmunidad contra el virus Epstein Barr antes de recibir belatacept. • Este medicamento se administra por una vena (intravenoso o IV) y debe recibirlo en una clínica o centro de infusión al menos una vez al mes. • Si recibe sus infusiones en otro lugar que no sea UW Health, informe a su coordinador de trasplante cuando las reciba.

Medicamentos Contra las Infecciones

Usted tiene más riesgo de enfermarse **después del trasplante** porque su sistema inmune está debilitado. Los medicamentos contra las infecciones ayudan a prevenirlas.

Tipos de Infecciones	Medicamentos
Infecciones generales y neumonía	**Trimethoprim/sulfamethoxazole (Bactrim DS o Septra DS) o TMP/Sulfa** • Después del trasplante tomará este medicamento por el resto de su vida • Efectos secundarios: Sensibilidad al sol, náuseas/vómitos, diarrea, sarpullido, elevación del potasio, recuento bajo de glóbulos blancos **Atovaquone (Mepron®) – Alternativa a TMP/Sulfa** • Después del trasplante tomará este medicamento por el resto de su vida • Efectos secundarios: dolor de cabeza, insomnio, sarpullido, náusea, cambios en el sentido del gusto **Dapsone – Alternativa a TMP/Sulfa** • Después del trasplante tomará este medicamento por el resto de su vida • Efectos secundarios: recuentos bajos de glóbulos rojos y blancos, disfunción hepática
Infecciones Virales (Cytomegalovirus – CMV) CMV es un virus que puede estar escondido en su cuerpo. Normalmente es inofensivo, pero es peligroso cuando el sistema inmune está debilitado. El antiviral que tomará dependerá de si usted o su donante han tenido CMV.	**Letermovir (Prevymis®)** • La mayoría de las personas lo tomará durante 12 meses después del trasplante. Algunas personas deberán continuar tomándolo. • Efectos secundarios: molestias estomacales **Valganciclovir (Valcyte®) – Alternativa al Letermovir** • La mayoría de las personas lo tomarán durante 12 meses después del trasplante. Algunas personas deberán continuar tomándolo. • Efectos secundarios: Disminución del recuento de glóbulos blancos **Valacyclovir (Valtrex®)** • Se toma durante 3 meses después del trasplante con letermovir o en lugar de valganciclovir si tiene bajo riesgo de CMV. • Efectos secundarios: dolor de cabeza, molestias estomacales **Acyclovir (Zovirax®) – Alternativa al Valacyclovir** • Se toma durante 3 meses después del trasplante con letermovir o en lugar de valganciclovir si tiene bajo riesgo de CMV. • Efectos secundarios: dolor de cabeza, molestias estomacales
Tipos de Infecciones	**Medicamentos**
Prevención de Infecciones Micóticas	**Posaconazole (Noxafil®)**

La cándida o el moho pueden aprovecharse de un sistema inmune debilitado y causar una infección.	• La mayoría de las personas lo tomarán durante 6 meses después del trasplante. Algunas personas deberán continuar usándolo. Se debe tomar con alimentos. • Se extrae sangre para medir los niveles de posaconazole para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicamento. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). **No tome** la dosis de la mañana hasta **después** que le extraigan sangre. • Hay muchas drogas que interactúan con posaconazole. Hable con su doctor, coordinador de trasplante o farmacéutico antes de comenzar a tomar cualquier medicamento nuevo. • Efectos secundarios comunes: Latido cardíaco irregular, sarpullido, náuseas, vómitos, diarrea y dolor de cabeza. **Voriconazole (Vfend®) – Alternativa al Posaconazole** • La mayoría de las personas lo tomará durante 6 meses después del trasplante. Algunas personas deberán continuar usándolo. • Instrucciones comunes: Tómelo dos veces al día, al menos 1 hora antes o 1 hora después de una comida. • Se extrae sangre para medir los niveles de voriconazole para garantizar que está recibiendo la cantidad correcta de medicina. • Se extrae sangre justo antes de su dosis de la mañana para medir la cantidad de medicamento en su cuerpo cuando está más baja (al mínimo). **No tome** la dosis de la mañana hasta **después** que le extraigan sangre. • Hay muchas drogas que interactúan con voriconazole. Hable con su doctor, coordinador de trasplante o farmacéutico antes de comenzar a tomar cualquier medicamento nuevo. • Efectos secundarios comunes: Latido cardíaco irregular, problemas visuales, sarpullido. **Amphotericin (Ambisome®)** • El medicamento viene en forma de polvo o líquido en una jeringa que debe mezclarse con agua estéril justo antes de inhalar la dosis. • Revise el folleto "Datos de Salud para Usted" para obtener información adicional sobre cómo mezclar la dosis. • La mayoría de las personas lo usará por 4 a 6 semanas después del trasplante. Algunas personas deberán continuar usándolo. • Efectos secundarios comunes: Náusea, sabor extraño en la boca, dolor estomacal.

Otros Medicamentos

Medicamentos para la Presión Arterial

- Muchos pacientes de trasplante tienen la presión arterial alta o desarrollan presión arterial alta debido a los medicamentos contra el rechazo.
- Algunos pacientes reanudan los medicamentos para la presión arterial que tomaban en casa, y otros necesitan medicamentos para la presión arterial nuevos.
- Es importante tener un aparato para medir la presión arterial (manguito) y controlarse la presión arterial en casa.
- Debe mantener un registro de su presión arterial y llevarlo a sus citas.
- La presión arterial también puede controlarse con:
    - Dieta y ejercicios
    - Evitar alimentos con alto contenido de sal (Dieta DASH (Enfoque Dietético para Detener la Hipertensión)

Medicamentos para el Azúcar Sanguínea Alta/Diabetes

- La prednisona y el tacrolimus pueden causar elevación del nivel de azúcar en su sangre (diabetes).
- Es posible que se le indique insulina u otro medicamento para bajar su nivel de azúcar.
- Se le podría pedir que mida el azúcar en su sangre hasta cuatro veces al día.

Antibióticos

- Es posible que necesite antibióticos para prevenir infecciones antes de los procedimientos.
- No los necesitará para las limpiezas dentales generales. Se le podría indicar tomar un antibiótico antes de una limpieza dental debido a otro problema de salud.

Medicamentos de Venta Libre

Evite otros medicamentos con receta, de venta libre (OTC por sus siglas en inglés), a base de hierbas, de homeopatía o suplementos dietéticos, a menos que los recomiende su doctor y los apruebe su coordinador de trasplante.

Llame a su coordinador de trasplante para informarle sobre cualquier síntoma nuevo antes de tomar un medicamento de venta libre.

Antes de Elegir un Medicamento de Venta Libre

Informe a su doctor, enfermera y farmacéutico si:

- Es alérgico a cualquier medicamento, ya sea con receta o de venta libre.
- Está embarazada o tiene la intención de quedar embarazada mientras esté tomando este medicamento.
- Está amamantando
- Está tomando cualquier otro medicamentos con receta o de venta libre o productos a base de hierbas.
- Tiene otros problemas médicos o tiene diabetes.

Precauciones al Usar Productos de Venta Libre

- Revise las etiquetas de todos los medicamentos con receta y de venta libre que esté tomando. Muchos medicamentos de venta libre que se venden para usos diferentes contienen los mismos ingredientes activos.
- Si está tomando varios medicamentos, lea cuidadosamente

las etiquetas. Esto disminuirá el riesgo de una sobredosis accidental.
- Los posibles efectos secundarios de los medicamentos de venta libre se enumeran en la hoja de instrucciones que viene con el producto.
- Tenga cuidado de no tomar medicamentos de venta libre mientras esté tomando medicamentos con receta que sean del mismo tipo.
- Comuníquese con su doctor si sus síntomas no mejoran en 2 o 3 días, empeoran o si tiene fiebre o escalofríos.

Sugerencias de Medicamentos de Venta Libre según Síntomas

Síntoma	Medicamento
Dolor de cabeza, fiebre, dolores corporales y dolores articulares.	Acetaminofen (Tylenol®) puede ayudar a aliviar el dolor leve o la fiebre. Hay muchos productos que contienen acetaminofeno. Revise las etiquetas para conocer la cantidad que contiene cada producto. • La dosis máxima de acetaminofeno es 4000 mg en 24 horas. Esto quiere decir, no más de 12 pastillas de acetaminofeno de dosis regular o 8 pastillas del extra fuerte. • Si tiene un **trasplante de hígado o enfermedad hepática**, la dosis no debe ser más de 2000 mg en 24 horas. Esto quiere decir, no más de 6 pastillas de acetaminofeno de dosis regular o 4 pastillas del extra fuerte. Dosis más altas pueden dañar su hígado. **Dolor articular** • Crema Capsaicin (Capzasin-P®) ○ Use guantes mientras aplica la crema de capsaicin y lávese las manos después de quitarse los guantes una vez finalizada la aplicación. **Los medicamentos para el dolor que debe evitar:** No tome medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINES) porque pueden dañar sus riñones o interactuar con ciertos inmunosupresores. AINES comunes son: • Ibuprofen (Advil®, Motrin®, Midol® Fórmula para Cólicos) • Naproxen (Aleve®) • Diclofenac (Voltaren®) • Celecoxib (Celebrex®) Evite tomar aspirina a menos que su doctor se la recete. La aspirina es un ingrediente de algunos medicamentos para el dolor como Excedrin® Bayer®, o Goody's®
Estornudos, comezón y secreción nasal	Medicamentos que no producen sueño: • Loratadine (Claritin®) • Cetirizine (Zyrtec®) • Fexofenadine (Allegra®) • Levocetirizine (Xyzal®) • Cromolyn (NasalCrom®) Medicamentos que pueden producir sueño: • Diphenhydramine (Benadryl®) • Chlorpheniramine (Chlor-trimeton®)

	Es mejor usarlos a la hora de acostarse. Hable con su doctor antes de usar antihistamínicos si usted sufre de glaucoma, aumento de tamaño de la próstata o problemas para orinar. Evite los productos que son combinaciones para el resfriado, la sinusitis y la gripe (TheraFlu®, Nyquil®).
Síntoma	**Medicamentos**
Congestión nasal y sinusitis	Lo más útil para la congestión son los aerosoles (espray) nasales tópicos. No los use por más de 3 días. Usarlos por más tiempo puede causar más congestión. • oxymetazoline (Afrin®) • phenylephrine (Neosynephrine®). Uso a largo plazo para la congestión. • Sodium chloride 0.65% (Ocean® espray) • Solución salina SinuCleanse® que se usa para lavados nasales con un dispositivo o botella. Los descongestionantes orales como pseudoefedrina (Sudafed®) y fenilefrina (Sudafed PE®) deben usarse con cuidado porque pueden subir la presión arterial. Asegúrese de revisar la lista de cualquier producto compuesto para la tos o el resfriado buscando pseudoefedrina y fenilefrina.
Dolor de garganta	La mayoría de las pastillas para la garganta pueden usarse en forma segura.
Congestión del pecho	Asegúrese de beber suficiente líquido para ayudar a soltar la congestión del pecho. • Guaifenesin (Robitussin®) • Coricidin® HBP Chest Congestion & Cough
Tos	Tos suelta (húmeda) • Guaifenesin (Robitussin®) para tos suelta Tos seca • Dextromethorphan (Delsym®) • Guaifenesin/DM combination (Robitussin DM®) • Coricidin® HBP Chest Congestion & Cough (seguro para pacientes con presión arterial alta) Todo tipo de tos • Vicks® VapoRub, ungüento • Vicks® VapoSteam.
Dolor al orinar	No use: • Fenazopyridina (Azo-Standard®) para el dolor en el tracto urinario sin un diagnóstico.

	Este producto es para el tratamiento de los síntomas que producen dolor pero no la causa de una infección Comuníquese con su doctor si tiene dolor urinario.
Síntoma	**Medicamentos**
Estreñimiento	El estreñimiento puede tratarse con: • Productos de volumen: Metamucil®, Fiberall® • Productos para ablandar las heces como docusate (Colace®) • Bisacodyl (Dulcolax®) • Senna • Leche de magnesia (Phillip's®) • Polyethylene glycol (MiraLAX®) • Combinaciones de productos para ablandar las heces con estimulantes como docusate con senna (Senokot-S®). Se debe evitar el uso prolongado de laxantes estimulantes porque pueden causar diarrea prolongada y cambios en los electrolitos. Por favor, comuníquese con su doctor de atención primaria si su **estreñimiento se prolonga por más de 48 horas**.
Diarrea	Loperamida (Imodium AD®) se puede usar para el tratamiento a corto plazo de la diarrea. No tome: Pepto-Bismol® Kaopectate®
Gas	• Simethicone (Gas-X®)
Insomnio (dificultad para dormir)	• Melatonina
Irritación ocular y ojos secos	• Gotas de lágrimas artificiales • Ketotifen (Zadiator®)
Náusea y vómitos	• Meclizine (Antivert®)
Irritación de la piel/piel seca	• Loción Sarna • Loción de avena • Vaselina
Picaduras de insectos y hiedra venenosa	• Corticoides tópicos como crema de hidrocortisona (Cortisone-10®) El uso de corticoides tópicos debe ser por un corto plazo.

Medicamentos a Base de Hierbas
No se recomienda el uso de medicamentos a base de hierbas. Estos productos no son regulados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA por sus siglas en inglés). Pueden contener productos tóxicos y suciedad. Hay muchos medicamentos a base de hierbas que interactúan con sus medicamentos inmunosupresores.

Suplementos
Los suplementos/medicamentos mencionados a continuación están disponibles sin receta médica. Si necesita alguno, aparecerán en su lista de medicamentos de alta. Usted deberá comprarlos en la farmacia o la tienda después de su alta.

Suplementos/Medicamentos	Propósito	Efectos Secundarios	Consejos y Comentarios
Calcio (carbonato o citrato)	Salud ósea	Estreñimiento o diarrea	Mire la "Información del Suplemento" en la parte posterior de la botella para ver cuánto calcio elemental hay en cada pastilla.
Vitamina D (colecalciferol)	Salud ósea	Ninguna	Puede comprar una combinación de calcio y vitamina D.
Multivitamínico	Salud general	Molestias estomacales	Elija cualquier multivitamínico apropiado para su grupo de edad.
Aspirina de 81 mg	Salud del corazón	Mayor riesgo de sangrado	Si tomaba aspirina antes del trasplante, es posible que deba comenzar a tomarla de nuevo.
Magnesio	Mantiene el ritmo cardíaco estable	Diarrea	Si tiene diarrea, puede probar con un tipo distinto de suplemento de magnesio.

Manejo de los Efectos Secundarios

Use la tabla siguiente para ayudar a manejar los efectos secundarios de los medicamentos. Llame a su coordinador de trasplante si sus efectos secundarios son graves o molestos.

Efecto Secundario	Cómo Manejarlo
Acné	• Tratamiento con medicamentos con receta médica o de venta libre, como peróxido de benzoilo • Mantenga su piel limpia lavándose la cara dos veces al día • Evite los jabones y lociones humectantes con aceite (pruebe sin aceite) • No elimine las espinillas ya que eso puede aumentar el riesgo de infección
Caída del Cabello	• Use un acondicionador después del champú • Evite las permanentes, tinturas o decoloraciones. • Limite su exposición al cloro (piscinas) y al sol
Hinchazón	• Tratamiento con diuréticos (pastillas para el agua) según los recetado por su doctor • Pésese todos los días • Llame a su coordinador de trasplante si sube más de 3 libras en un día o 5 libras en una semana • Evite la sal • Aumente el ejercicio físico
Dolores de Cabeza	• Llame a su coordinador de trasplante si presenta dolores de cabeza intensos • Evite la cafeína, la luz brillante, el estrés y los ruidos fuertes • Evite los medicamentos que contengan aspirina • Pruebe con 1 o 2 pastillas de Tylenol regular ("regular strength") para un dolor de cabeza leve
Crecimiento de Vello	• El vello se puede eliminar mediante decoloración, corte, rasurado o productos depilatorios.
Colesterol Alto	• Tome sus medicamentos según las indicaciones de su doctor • Haga ejercicio en forma regular • Consuma una dieta con bajo contenido de grasa y colesterol, y alto contenido de fibra.
Infección	• Lávese las manos con agua y jabón antibacteriano frecuentemente • Evite el contacto con personas enfermas • Use guantes si debe manejar los desechos de mascotas • Lave las cortaduras con agua y jabón, aplique un ungüento antibióticos triple y cubra
Pérdida de Hueso	• Tome calcio y vitamina D diariamente • Deje de fumar • No consuma alcohol • Camine y levante pesas para mantener los huesos fuertes
Temblor	• Llame a su coordinador si tiene temblores • Los ejercicios de elongación (estiramientos) pueden ayudar a aliviar los temblores leves.

Los 10 Consejos más Importantes sobre Medicamentos

1. Tome todos los medicamentos según lo indicado. Use la lista más actualizada de sus medicamentos en vez de las instrucciones en sus frascos de pastillas. Su trasplante no le durará si no los toma.
2. Mantenga una lista de sus medicamentos actuales. Traiga esa lista al hospital y a todas las citas clínicas.
3. No tome ibuprofeno, naproxeno o ketoprofeno. Estos AINE (Antiinflamatorios No Esteroideos) pueden dañar su riñón.
4. Guarde sus medicamentos en un lugar fresco y seco. No pueden estar cerca de ninguna fuente de calor. Mantenga todos los medicamentos fuera de la vista y del alcance de los niños y las mascotas.
5. Si olvida un dosis de un medicamento que toma una vez al día, tómelo tan pronto como lo recuerde. Si toma un medicamentos dos veces al día y se retrasó más de 6 horas, no tome la dosis que olvidó. Tome la dosis siguiente en el horario habitual. No duplique la dosis.
6. Si usted o su proveedor local piensan que necesita un medicamento nuevo, consulten con su equipo de trasplante primero.
7. Tenga cuidado de no quedarse sin medicamentos. Consiga más medicamentos antes de quedarse con muy poco. Asegúrese de tener suficiente medicamento entre visitas médicas y durante los fines de semana, feriados o vacaciones.
8. Cuando reciba medicamentos en la farmacia, asegúrese que el nombre y la dosis coincidan con los que le indicó el equipo de trasplante. Si el nuevo suministro de medicamento que recibe se ve distinto, asegúrese de informarle al farmacéutico.
9. Si queda embarazada o planea quedar embarazada, comuníquese con su doctor de inmediato.
10. Su doctor querrá verificar cómo reacciona su cuerpo a sus medicamentos. Asegúrese de asistir a todos sus controles y realizar todas las pruebas de sangre programadas.

Números de Teléfonos Importantes

Preguntas sobre:	**A Quién Llamar**
Medicamentos por correo	Servicio de Farmacia por Correo de UW: **(866) UWH-DRUG o (866) 894-3784**
Medicamentos a través de las farmacias de UW	Farmacia de Pacientes Ambulatorios de UW: **(608) 263-1280**
Medicamentos dentro de las 24 horas siguientes al alta.	Unidad de Trasplante de Hospital: **(608) 263-8720**

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 2/2025 Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#8206

Registro de Administración de Medicamentos para el mes de:																																
Medicamento	**Horario**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
Med: Tacrolimus Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Prednisona Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Mycophenolate Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Dosis:																																
Frecuencia:																																
Med: Dosis:																																
Frecuencia:																																

After your transplant, you will be on many medicines. You will be on most of them for the rest of your life.

The team will help you learn about the medicines you need, why you need them, and the dose prescribed for you. Taking your medicines incorrectly can lead to rejection and other health problems.

Taking Your Medicines

Why is it important to take your medicines?
You **must** take your medicines exactly as directed by your transplant team. If you do not take your medicines, it can lead to organ rejection and loss.

- Do not stop a medicine without talking to the transplant team.
- Take the right amount of medicine prescribed for you.
- Take your medicines at the correct dose and frequency.
- Do not take medicines or supplements that are not prescribed.
- Alert the transplant team of any new medicines, over the counter medicines, supplements or herbals.

Why do some people not take their medicines?

Confusion

- There is confusion about "the right way" to take medicines.
- If have questions about how to take your medicines talk to your transplant coordinator.

Unable to pay

- The pharmacy team will check with your insurance after your transplant. If you are concerned about paying for your medicines after you leave the hospital, talk to your transplant coordinator or social worker.

Lack of supply

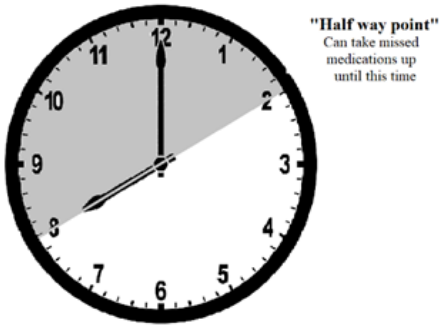
- Transplant medicines are not common, so they may not be in stock at all pharmacies.
- You will leave the hospital with a 1 month supply of your new medicines.
- UW Health Pharmacies can be your main pharmacy for refills; a mail order service is also offered for our transplant patients.
- Let your pharmacy **know a week before you will run out of medicine** so so the medicines can be refilled.
- When you are traveling (this includes traveling to clinic visits), bring a day of medicines with you in case of delays or other travel issues.

Side Effects

- If side effects are serious or bothersome, call your transplant coordinator right away to discuss ways to manage them.
- **Do not stop** taking your medicines unless your transplant coordinator or doctor tells you to.

What if I miss a dose of medicine?
If you miss a dose, follow the **"Half-Way" Rule.**

- If you are less than "half-way" to your next dose, take your missed dose.
- If you are more than "half-way" to your next dose, skip it and continue with your next scheduled dose.
- **Never** take extra medicine to make up for a missed dose.
- Call your transplant coordinator if you miss a dose of anti-rejection medicine.



How should I store my medicines?
Store your medicines in a cool, dry place out of reach of children and pets. Bathrooms, kitchens and cars are not good places because of changes in heat and humidity.

Who should know about my medicines?
Tell **all** of your healthcare providers that you are on anti-rejection medicines, including:

- Dentists
- Doctors or surgeons
- Pharmacists (try to choose one pharmacy to use for all your medicines)

Tell your transplant coordinator right away if other doctors make medicine changes.

Medicines List
Every patient should have an up-to-date medicine list that has:

- Names and doses of medicines you take
- How often you take them
- Why you take them
- Name of your doctor
- Allergies and reactions to any medicines
- Health history

Bring this list to **all** appointments/hospital visits and keep it in your wallet/purse.

Medicine Box
Medicine boxes organize your medicines and make them easier to take. You may be asked to bring your medicine box to the transplant clinic for transplant pharmacist review.



UW Mail Service Pharmacy
If you would like to use the UW Hospital's prescription mail order program, please ask your transplant pharmacist or coordinator.

Medicine Refills

- If you are on your last refill of a medicine, call the transplant clinic.
- Request medicine refills at least 7 days before running out. This might need to be longer around holidays.
- Your primary care provider should **not** refill your transplant medicines but should refill your other medicines.

Anti-Rejection Medicines

When your body's immune system fights your organ, it is known as rejection. Anti-rejection medicines lower your body's immune system response to stop your body from rejecting your new organ. Each anti-rejection medicine works differently to lower your immune system. The medicines you take depend on the type of new organ and your medical history. Anti-rejection medicines are never stopped unless directed to by your transplant provider.

Prednisone

Common Side Effects	High blood pressure, cholesterol and blood sugar, thinning skin, easier bruising, swelling, increased restlessness/feeling 'jittery', mood changes, lower bone mass, stomach upset, stomach ulcers, trouble sleeping, bigger appetite, and cataracts
Food	Take with food to prevent upset stomach and ulcers
Special Tips	• If you have high blood sugar or diabetes, your dose may be twice a day. • If you take prednisone once a day, you should take it in the morning so it is easier to sleep. If you are taking prednisone twice a day, take the second dose in the afternoon, not the evening. • Have an eye exam once a year for cataract prevention. • You will need scans of your bones (a DEXA scan) at least every other year to monitor bone health.

Tacrolimus (Prograf/Envarsus XR/Astagraf XL)

Common Side Effects	Tremor, headache, kidney injury, hair loss, diarrhea, nausea/vomiting, trouble sleeping, and high cholesterol, blood sugar and blood pressure
Food	Take with or without food, but be **consistent** in what you choose
Interactions	Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase tacrolimus levels.
Monitoring	• Tacrolimus blood levels are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (a trough). Take your dose the day before as directed by your transplant coordinator. This will be either 12 or 24 hours before you will have your level drawn. **Do not** take your morning dose until AFTER your blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your goal tacrolimus level.

Special Tips	• Call your transplant coordinator if:
	  ○ tremor or headache worsen
	  ○ you notice burning in your fingers
	  ○ the shape and/or color of your medicine changes
	• If you take a liquid suspension of tacrolimus, be sure to have a right-sized syringe for measuring and an adapter to fit your bottle with syringe. Shake the bottle to mix the suspension before drawing up your dose.
	• Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn as this may affect your tacrolimus level.

Mycophenolate Sodium (Myfortic) or Mycophenolate Mofetil (Cellcept)XL

Side Effects	Diarrhea, nausea/vomiting, headache, and low white blood cell and hematocrit
Food	Take with food to help prevent stomach upset and diarrhea
Special Tips	• Do not crush, chew or cut mycophenolate tablets. • Pregnant persons or people trying to get pregnant should not handle the tablets, capsules or suspension due to risk of harm to unborn babies. • People who are able to get pregnant who take mycophenolate must use at least one form of acceptable form of birth control as prescribed by your doctor. If you plan to get pregnant, talk with your transplant coordinator at least 3 months before to change to a different medicine.

Cyclosporine (Neoral) – ALTERNATIVE to Tacrolimus

Common Side Effects	Hair growth, diarrhea, nausea/vomiting, headache, tremor, gum growth, high cholesterol, blood sugar and blood pressure.
Food	Take with or without food but be **consistent** in what you choose.
Interactions	Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase cyclosporine levels.
Monitoring	• Blood levels of cyclosporine are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (a trough). Take your evening dose 12 hours before you will have your level drawn. • DO NOT take your morning dose until AFTER your blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your goal cyclosporine level.
Special Tips	• Tell your transplant coordinator if the shape and/or color of your medicine changes. • Different brands may lead to different blood levels. • The oral solution is dispensed in a glass container and should **not** be refrigerated. Shake the solution to mix the medication before using appropriately sized syringe to measure the dose. Do not administer medication from plastic or Styrofoam cup. • Have 6-month dental cleanings and brush twice daily to prevent gum growth. • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn as this may affect your cyclosporine level.

Azathioprine (Imuran) – ALTERNATIVE to Mycophenolate

Common Side Effects	Nausea/vomiting, diarrhea, rash, low white blood cell counts, fever
Food	Take with food to prevent stomach upset.
Interactions	Do not take mercaptopurine, allopurinol, or febuxostat with azathioprine. If taking warfarin, reach out to your warfarin manager when starting this medicine.

Sirolimus (Rapamune): May take instead of or in addition to other anti-rejection medicines

Common Side Effects	Constipation or diarrhea, nausea, headache, swelling, slow wound healing, mouth ulcers, anemia, high cholesterol, blood sugar, and blood pressure
Food	Take with or without food but be **consistent** in what you choose.
Interactions	Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase sirolimus levels.
Monitoring	• Blood levels of sirolimus are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (a trough). Take your dose 24 hours before you will have your level drawn. • **Do not** take your morning dose until **after** your blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your goal sirolimus level.
Special Tips	• Do not crush, split, or chew the tablets. • If using oral solution, use the syringe provided. Mix in a glass with at least 2 ounces (1/4 cup, 60 mL) water or orange juice. Stir well for 1 minute and drink right away. Refill the container with at least 4 ounces (1/2 cup, 120 mL) of water or orange juice, stir well again and drink the rinse solution. • Sirolimus should be taken 4 hours after cyclosporine. • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn. This may affect your sirolimus level.

Everolimus (Zortress): May take instead of or in addition to other anti-rejection medicines

Common Side Effects	Diarrhea, nausea/vomiting, headache, rash/itching, fatigue, fever, swelling, slow wound healing, anemia, increased cholesterol and blood pressure.
Food	Take with or without food but be **consistent** in what you choose.
Interactions	Avoid grapefruit or grapefruit juice, since they increase everolimus levels.
Monitoring	• Blood levels of everolimus are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (a trough). Take your evening dose 12 hours before you will have your level drawn. • **Do not** take your morning dose until **after** your blood is drawn. • Your transplant coordinator will tell you your goal everolimus level.
Special Tips	• Do not crush, split, or chew the tablets. • Take at the same time as cyclosporine or tacrolimus (if prescribed). • Let your transplant coordinator know if you are changing where you get your labs drawn. This may affect your everolimus level.

Belatacept (Nulojix): May take instead of or in addition to other anti-rejection medicines

Common Side Effects	Diarrhea or constipation, nausea/vomiting, anemia, fever, swelling, high cholesterol, blood sugar and blood pressure.
Special Tips	• Patients must have a blood test showing they have immunity to Epstein-Barr virus to receive belatacept. • This medicine is through your vein (intravenous (IV)) and must be given in a clinic or infusion center at least once a month. • If you are getting your infusion at a place other than UW Health, let your transplant coordinator know when you receive your infusion.

Anti-Infective Medicines

After transplant, you are at more risk for getting sick because your immune system is lowered. Anti-infective medicines help prevent infections.

Types of Infection	Medicine
General infections and pneumonia	**Trimethoprim/sulfamethoxazole (Bactrim DS or Septra DS) or TMP/Sulfa** • Take lifelong after transplant • Side effects: Sun sensitivity, nausea/vomiting, diarrhea, rash, high potassium, low white blood cell counts **Atovaquone (Mepron®) – Alternative to TMP/Sulfa** • Take lifelong after transplant • Side effects: headache, insomnia, rash, nausea, change in taste **Dapsone – Alternative to TMP/Sulfa** • Take lifelong after transplant • Side effects: low red and white blood cell counts, liver dysfunction
Viral Infections (Cytomegalovirus – CMV) CMV is a virus that may hide out in the body. This virus is normally harmless but is dangerous when your immune system is lowered. The antiviral medicine you take depends on whether you or your donor have had CMV.	**Letermovir (Prevymis®)** • Most people will take for 12 months after transplant. Some people will need to keep taking it. • Side effects: upset stomach **Valganciclovir (Valcyte®) – Alternative to Letermovir** • Most people will take for 12 months after transplant. Some people will need to keep taking it. • Side effects: Decreased white blood cell counts **Valacyclovir (Valtrex®)** • Take for 3 months after transplant with letermovir or instead of valganciclovir if at low risk for CMV • Side effects: headache, upset stomach **Acyclovir (Zovirax®) – Alternative to Valacyclovir** • Take for 3 months after transplant with letermovir or instead of valganciclovir if at low risk for CMV • Side effects: headache, upset stomach

Types of Infection	Medicine
Preventing Fungal Infections Yeast or mold may take advantage of a lowered immune system and cause infection.	**Posaconazole (Noxafil®)** • Most people will take for 6 months after transplant. Some people will have to keep taking it. It should be taken with food. • Posaconazole blood levels are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (trough). **Do not** take your morning dose until **after** your blood is drawn. • There are many drug interactions with posaconazole. Talk with your doctor, transplant coordinator, or pharmacist before starting any new medicines. • Common side effects: Irregular heart rhythm, rash, nausea, vomiting, diarrhea, and headache. **Voriconazole (Vfend®) – Alternative to Posaconazole** • Most people will take for 6 months after transplant. Some people will have to keep taking it. • Common directions: Take twice daily at least 1 hour before or 1 hour after a meal. • Voriconazole blood levels are drawn to make sure you are getting the right amount of the medicine. • Blood is drawn right before your morning dose to measure the amount of drug in your body when it is lowest (trough). **Do not** take your morning dose until **after** your blood is drawn. • There are many drug interactions with voriconazole. Talk with your doctor, transplant coordinator, or pharmacist before starting any new medicines. • Common side effects: Irregular heart rhythm, visual disturbances, rash. **Amphotericin (Ambisome®)** • The medicine comes in a powder form or liquid in a syringe that must be mixed with sterile water right before inhaling the dose. • Review your Health Facts for You handout with further instruction on how to mix the dose • Most people will take for 4-6 weeks after transplant. Some people will have to keep taking it. • Common side effects: Nausea, odd taste in mouth, stomach pain

Other Medicines

Blood Pressure Medicines

- Many transplant patients have high blood pressure or develop high blood pressure from anti-rejection medicines.
- Some patients resume their home blood pressure medicines, and some patients need new blood pressure medicines
- It is important to own a blood pressure cuff and monitor your blood pressure at home.
- You should keep a logbook of your blood pressure and bring it with you to appointments.
- Blood pressure can also be controlled through:
    - Diet and exercise
    - Avoiding high-salt foods (Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) diet)

Medicines for High Blood Sugar/Diabetes

- Prednisone and tacrolimus can cause you to have high blood sugar (diabetes).
- You may be started on insulin and other medications to lower your blood sugar.
- You may be asked to test your blood sugar up to four times a day.

Antibiotics

- You may need antibiotics to prevent infections before procedures.
- They are not needed for general teeth cleaning. You may be told to take an antibiotic before teeth cleaning due to other health conditions.

Over-the-Counter Medicines

Avoid other prescription, over-the-counter (OTC), herbal, homeopathic, or dietary supplements unless recommended by your doctor and approved by your transplant coordinator.

Call your transplant coordinator to let them know of any new symptoms before taking an over-the-counter medicine.

Before Choosing an OTC Medicine
Tell your doctor, nurse, and pharmacist if you:

- Are allergic to any medicine, either prescription or OTC.
- Are pregnant or intend to become pregnant while using this medicine.
- Are breast-feeding.
- Are taking any other prescription or OTC medicine or herbal products.
- Have other medical problems or have diabetes.

Precautions While Using OTC Products

- Check the labels of all OTC and prescription medicines you take. Many OTC medicines sold for different uses have the same active ingredients.
- If you are taking multiple medicines, read labels carefully. This decreases the risk of an accidental overdose.
- Possible side effects for OTC medicines are listed on the instruction sheet that comes with the product.
- Be careful not to take OTC medicine when on prescription drugs of the same type.
- If your symptoms do not improve in 2 or 3 days, get worse, or if you have a fever or chills, contact your doctor.

Suggestions for OTC Medicines by Symptom

Symptom	Medicine
Headache, fever, body aches, and joint pain	Acetaminophen (Tylenol®) can help relieve mild pain and fever. Many products may contain acetaminophen. Check labels for the amount in each product. • The maximum dose of acetaminophen is 4000 mg in 24 hours. This means no more than 12 regular strength or 8 extra strength tablets. • If you have had a **liver transplant or liver disease**, the dose should not be more than 2000 mg in 24 hours. This means no more than 6 regular strength or 4 extra strength tablets. Higher doses can harm your liver. **Joint Pain** • Capsaicin cream (Capzasin-P®) ○ Wear gloves while applying capsaicin cream and wash hands after removing gloves once application is complete. **Pain medicines to avoid:** Do not take nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) because they can harm your kidney or interact with certain immunosuppressants. Common NSAIDs are: • Ibuprofen (Advil®, Motrin®, Midol® Cramp Formula) • Naproxen (Aleve®) • Diclofenac (Voltaren®) • Celecoxib (Celebrex®) Avoid taking aspirin unless your doctor prescribed it. Aspirin is in some other pain relievers such as Excedrin® Bayer®, or Goody's®
Sneezing, itching and runny nose	Medicines that are considered non-drowsy: • Loratadine (Claritin®) • Cetirizine (Zyrtec®) • Fexofenadine (Allegra®) • Levocetirizine (Xyzal®) • Cromolyn (NasalCrom®) Medicines that can make you sleepy: • Diphenhydramine (Benadryl®) • Chlorpheniramine (Chlor-trimeton®) These are best used at bedtime. Talk to your doctor before using an antihistamine if you have glaucoma, an enlarged prostate or trouble urinating. Avoid combination cold, sinus, and flu products (TheraFlu®, Nyquil®).

Symptom	Medicine
Nasal and sinus congestion	Topical nasal sprays are the most helpful for congestion. Do not use for more than 3 days. Longer use can cause more congestion. • oxymetazoline (Afrin®) • phenylephrine (Neosynephrine®). Long term use for decongestion. • Sodium chloride 0.65% (Ocean® spray) • SinuCleanse® saline solution used as a nasal washing through a device or bottle. Oral decongestants, such as pseudoephedrine (Sudafed®) and phenylephrine (Sudafed PE®) should be used with care because they can raise your blood pressure. Make sure to check the list in any cough or cold product for pseudoephedrine and phenylephrine.
Sore throat	Most throat lozenges can be used safely.
Chest congestion	Make sure to drink plenty of water to help loosen chest congestion. • Guaifenesin (Robitussin®) • Coricidin® HBP Chest Congestion & Cough
Cough	Loose cough • Guaifenesin (Robitussin®) for a loose cough. Dry cough, • Dextromethorphan (Delsym®) • Guaifenesin/DM combination (Robitussin DM®) • Coricidin® HBP Chest Congestion & Cough (safe for patients with high blood pressure.) All types of coughs • Vicks® VapoRub ointment • Vicks® VapoSteam.
Painful urination	Do not use • Phenazopyridine (Azo-Standard®) to treat undiagnosed urinary tract pain. This product treats painful symptoms but not the source of the infection. Contact your doctor if you have urinary pain.

Symptom	Medicine
Constipation	Constipation can be treated with: • Bulk-forming products: Metamucil®, Fiberall® • Stool softeners, such as docusate (Colace®) • Bisacodyl (Dulcolax®) • Senna • Milk of magnesia (Phillip's®) • Polyethylene glycol (MiraLAX®) • Combinations of a stool softener with a stimulant such as docusate with senna (Senokot-S®). Long-term use of stimulant laxatives should be avoided because they may result in long-term diarrhea and changes in your electrolytes. If you are **constipated for more than 48 hours**, please contact your primary care doctor.
Diarrhea	Loperamide (Imodium AD®) may be used for short-term treatment of diarrhea. Do not take: Pepto-Bismol® Kaopectate®
Gas	• Simethicone (Gas-X®)
Insomnia (trouble sleeping)	• Melatonin
Dry eyes and eye irritation	• Artificial tears eye drops • Ketotifen (Zadiator®)
Nausea and vomiting	• Meclizine (Antivert®)
Skin irritation/dry skin	• Sarna lotion • Oatmeal lotion • Vaseline
Insect bites and poison ivy	• Topical corticosteroids, such as hydrocortisone cream (Cortisone-10®) Use of topical corticosteroids should be short term.

Herbal Medicines
The use of herbal medicines is not advised. These products are not regulated by the FDA. They may contain toxins and filths. Many herbal medicines interact with your immunosuppressive medicines.

Supplements
The supplements/medicines listed below are available without a prescription. If you need any of these, they will be listed on your discharge medicine list. You will need to buy these at a store or pharmacy after discharge.

Supplement/ Medicine	Purpose	Side Effects	Tips and Comments
Calcium (carbonate or citrate)	Bone health	Constipation or diarrhea	Look at the "Supplement Facts" on the back of the bottle to see how much elemental calcium is in each tablet.
Vitamin D (cholecalciferol)	Bone health	None	You can purchase a combination of calcium and vitamin D.
Multivitamin	General health	Stomach upset	Choose any multivitamin appropriate for your age group.
Aspirin 81 mg	Heart health	Higher risk of bleeding	If you were on aspirin before transplant, you may need to start taking it again.
Magnesium	Keeps heart rhythm steady	Diarrhea	You may try a different type of magnesium supplement if you are having diarrhea.

Managing Side Effects

Use the table below to help manage your medicine side effects. If your side effects are serious or bothersome, call your transplant coordinator.

Side Effect	How to Manage
Acne	• Treat with prescription or over-the-counter medicines, such as benzoyl peroxide • Keep your skin clean by washing your face two times per day • Avoid moisturizing soaps and lotions with oils (try oil free) • Do not pick at pimples since it can increase your risk of infection
Hair Loss	• Use a conditioner after shampooing • Avoid perms, dyes, or bleaching • Limit your exposure to chlorine (swimming pools) and the sun
Swelling	• Treat with diuretics (water pills) as prescribed by your doctor • Weigh yourself daily • Call your transplant coordinator if you gain more than 3 pounds in one day or more than 5 pounds in one week • Avoid salt • Increase physical exercise
Headaches	• Call your transplant coordinator if you have severe headaches • Avoid caffeine, bright light, stress, and loud noises • Avoid medicine that has aspirin in it • Try 1 or 2 regular strength Tylenol tablets to relieve a mild headache
Hair Growth	• Hair may be removed by bleaching, trimming, shaving or with hair removal products
High Cholesterol	• Take your cholesterol medicines as directed by your doctor • Exercise regularly • Eat a diet low in fat and cholesterol, and high in fiber
Infection	• Wash your hands often with antibacterial soap • Avoid contact with sick people • Use gloves if pet waste must be handled • Clean cuts with soap and water and apply a triple antibiotic ointment and cover
Bone Loss	• Take calcium and vitamin D daily • Quit smoking • Do not use alcohol • Walk and lift weights to keep bones strong
Tremors	• Call your transplant coordinator if you have tremors • Stretching exercises may help relieve mild tremors

Top 10 Medicine Tips

1. Take all medicines as prescribed. Use your most up to date medicine list rather than the directions on your pill bottle. Your transplant will not last if you do not take them.
2. Keep a list of your current medicines. Bring this list to all hospital and clinic visits.
3. Do not take ibuprofen, naproxen, or ketoprofen. These NSAIDS can harm your kidney.
4. Store your medicines in a cool, dry place. They cannot be near any heat source. Keep all medicine out of sight and reach of children and pets.
5. If you miss a dose of a medicine you take once a day, take it as soon as you remember. If you take a medicine twice per day, and if you are more than 6 hours late, skip the missed dose. Take the next dose at your normal time. Do not double up the dose.
6. If you or your local provider feels that you need a new medicine, check with your transplant team first.
7. Be careful not to run out of medicines. Get refills before your supply gets too low. Make sure you have enough between clinic visits and over weekends, holidays, or vacation.
8. When you get medicines from the pharmacy, make sure the name and dose match what the transplant team told you. If a refill looks different, be sure to tell the pharmacist.
9. If you become pregnant or plan to become pregnant, contact your doctor right away.
10. Your doctor will want to check the way your body responds to your medicine. Be sure to keep all your scheduled check-ups and blood tests.

Important Phone Numbers

Question about:	**Who to Call**
Mail order medicines	UW Mail Order Pharmacy: **(866) UWH-DRUG or (866) 894-3784**
Medicines filled through the UW pharmacy	UW Outpatient Pharmacy: **(608) 263-1280**
Medicines within 24 hours after discharge	Hospital Transplant Unit: **(608) 263-8720**

Your health care team may have given you this information as part of your care. If so, please use it and call if you have any questions. If this information was not given to you as part of your care, please check with your doctor. This is not medical advice. This is not to be used for diagnosis or treatment of any medical condition. Because each person's health needs are different, you should talk with your doctor or others on your health care team when using this information. If you have an emergency, please call 911. Copyright © 2/2025 University of Wisconsin Hospitals and Clinics Authority. All rights reserved. Produced by the Department of Nursing HF#8206.

Medicine Administration Record for month of																															
Medicine	**Hour**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
Med: Tacrolimus Dose:																																
Frequency:																																
Med: Prednisone Dose:																																
Frequency:																																
Med: Mycophenolate Dose:																																
Frequency:																																
Med: Dose:																																
Frequency:																																
Med: Dose:																																
Frequency:																																
Med: Dose:																																
Frequency:																																
Med: Dose:																																
Frequency:																																