



Infliximab

merknaam Remicade®,
Remsima®, Inflectra®, Flixabi®,
Zessly®

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Campus Maas en Kempen
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over het gebruik van Infliximab. (merknaam: Remicade®, Remsima®, Inflectra®, Flixabi®, Zessly®)
In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kan u daarmee bij uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige terecht.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. E. Humblet
(Gastro-enteroloog) | April 2021

INHOUDSTAFEL

1. Algemeen	3
2. Opstart	3
2.1 Vooronderzoeken	
2.2. Informeer uw IBD-verpleegkundige of behandelende arts	
3. Toedieningswijze	5
4. Controles	6
5. Bijwerkingen	6
6. Zwangerschap en borstvoeding	7
7. Aandachtspunten	8
8. Vaccinaties	8
9. Tot slot	9

01 ALGEMEEN

Tot nu toe is de oorzaak van de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa niet bekend. Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties.

Dit leidt tot een vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekte kunnen voordoen.

De ziekte geneest niet door een behandeling met medicijnen. Na het afbouwen van of stoppen met deze medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

02 OPSTART

Uw behandelende arts schrijft infliximab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen. Infliximab is een in het laboratorium vervaardigd eiwit dat TNF α blokkeert. TNF α speelt een belangrijke rol bij ontstekingen van het darmstelsel.

Door het blokkeren van TNF α door infliximab, wordt de natuurlijke afweer onderdrukt en wordt zo de ontsteking in de darm afgeremd.

Effecten van Infliximab kunnen al binnen een tweetal weken merkbaar zijn. Er zijn echter ook patiënten bij wie de behandeling pas later effect heeft.

Infliximab kan in combinatie met andere medicijnen worden voorgeschreven.

2.1 Vooronderzoeken

Voordat u start met dit medicament is het belangrijk om eventuele sluimerende infecties uit te sluiten, zoals onder andere tuberculose (TBC) en hepatitis (besmettelijke leverontsteking).

U kan tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat u hier klachten van heeft. Het gebruik van dit medicament kan er echter toe leiden dat de infectie opnieuw actief wordt.

Daarom wordt bij alle patiënten **een huidtest (Mantouxtest voor TBC), bloedafname en een röntgenfoto van de longen verricht** voor de start van de medicatie.

2.2. Informeer uw IBD-verpleegkundige of behandelende arts

Indien er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden:

- Koorts (gemeten temperatuur > 38°C)
- Een infectie op één plaats in uw lichaam (zoals een zweer op uw been)
- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep)
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie
- Zware verkoudheid
- Een neurologische aandoening bijvoorbeeld multiple sclerose (MS)

- Hartproblemen
- Gebruik van medicatie
- Verschijnselen van een allergische reactie (overgevoeligheid)

Als u deze verschijnselen heeft tijdens uw behandeling, wacht dan met uw injectie te plaatsen en neem contact op met de IBD-verpleegkundige, uw behandelende arts of de arts van wacht.

Zo kan eventueel op advies uw behandeling in pauze gezet worden en op een later tijdstip herstart worden.

Stop nooit zelf uw medicatie maar altijd na overleg met uw behandelende arts of IBD-verpleegkundige!

03 TOEDIENINGS- WIJZE

Infliximab wordt via een infuus in de bloedbaan gegeven in onze dagkliniek. Bij het opstarten van de behandeling krijgt u een infuus op week 0, 2 en 6. Deze eerste drie toedieningen worden gegeven over een tweetal uren. Nadien krijgt u de behandeling om de acht weken en kan de toediening meestal gebeuren over 1 uur. De hoeveelheid die u krijgt, is afhankelijk van uw gewicht.

U hoeft niet nuchter te zijn tijdens de behandeling. In normale omstandigheden kan u na de behandeling zelf naar huis rijden. Idealiter brengt u de eerste drie keren iemand mee om u te begeleiden, mocht u zich moe of onwel voelen.

Tijdens het inlopen van het infuus mag u de afdeling niet verlaten, omdat de verpleegkundige u steeds moet kunnen observeren.

Om uw wachttijd in de dagkliniek te verkorten, vragen we u om de medicatie te bestellen in de ochtend van uw toediening via het nummer van de dagkliniek, **tel. 089 32 67 90.**

Dit op voorwaarde dat u **geen specifieke lichamelijke klachten**, tekens van infectie of koorts heeft. Indien u een van deze klachten zou ervaren, dient u eerst contact te nemen met uw behandelende arts, alvorens de medicatie te bestellen.

Indien u ziek bent, of niet op de afspraak kunt komen, dan meldt u zich best één dag van te voren telefonisch af! In uw plaats kunnen wij dan iemand anders helpen.

04 CONTROLES

Voor een veilig verloop van uw behandeling is het noodzakelijk dat u zich houdt aan de afspraken die met u worden gemaakt. Ook is het noodzakelijk om regelmatig bloedonderzoek te laten doen.

Soms wordt er ook een controle endoscopie gepland. Deze controles zijn nodig om het effect van de behandeling te kunnen opvolgen en bij te sturen zo nodig.

05 BIJWERKINGEN

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van infliximab bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen.

Er zijn bijwerkingen die kunnen optreden tijdens de toediening zoals een overgevoeligsreactie als gevolg van het middel of een van de bestanddelen. De meest voorkomende verschijnselen zijn: huiduitslag of netelroos, vermoeidheid, problemen met ademen zoals benauwdheid en een piepende ademhaling of daling van de bloeddruk. Dit kan tot een uur na de infusie optreden, ook als eerdere behandelingen wel goed zijn gegaan. Eventuele bijwerkingen worden tijdens de behandeling door een verpleegkundige aan uw arts doorgegeven en behandeld.

Infliximab kan uw weerstand verminderen met het risico op een verhoogde infectievatbaarheid. Verder komen droge huid, bovenste luchtweginfectie, keelpijn of heesheid, loopneus en haaruitval voor.

06 ZWANGERSCHAP EN BORST- VOEDING

Zeldzame bijwerkingen zijn onder andere zenuwaandoeningen en hartproblemen. Neem daarom contact op met uw behandelende arts als u een van de volgende klachten ontwikkelt zoals moeilijkheden met lopen, afname van het gevoel of tintelingen in de ledematen, wazig zien en/of oogpijn. Hartproblemen kunnen zich uiten door bijvoorbeeld kortademigheid, gezwollen voeten,...

Als u deze verschijnselen heeft of klachten die u verontrusten, neem dan contact op met de IBD-verpleegkundige, uw behandelende arts of de arts van wacht.

Zo kan eventueel op advies uw behandeling in pauze gezet worden en op een later tijdstip herstart worden.

Stop nooit zelf uw medicatie maar altijd na overleg met uw behandelende arts of IBD-verpleegkundige!

Als u zwanger wilt worden of borstvoeding wilt geven terwijl u adalimumab gebruikt, raadpleeg dan vooraf uw behandelende arts voor meer informatie. Stop nooit op eigen initiatief uw behandeling.

07 AANDACHTS- PUNTEN

- Vertel uw behandelende arts als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan. Breng de arts of tandarts die de ingreep uitvoert op de hoogte dat u een behandeling met adalimumab ondergaat.
- Wanneer u uzelf bent vergeten te injecteren, zult u de eerstvolgende injectie moeten nemen van zodra u het zich weer herinnert. De daarop volgende injectie zult u moeten nemen op de dag dat u volgens uw originele schema ook uw volgende injectie had moeten nemen.

08 VACCINATIES

De internationale (volgens ECCO) en nationale (BIRD) richtlijnen adviseren om onder een behandeling met adalimumab u zo goed mogelijk te vaccineren tegen mogelijke infecties.

Uw behandelende arts en IBD-verpleegkundige zullen u hierover verdere toelichting geven.

De meeste vaccinaties bestaan uit niet-levende micro-organismen en mogen zonder problemen uitgevoerd worden onder deze behandeling. Dit zijn bijvoorbeeld het griepvaccin, het pneumococcenvaccin (longontsteking), vaccinatie tegen hepatitis A en B (geelzucht),...

Er zijn een aantal vaccins die levende of verzwakte micro-organismen bevatten zoals het vaccin tegen Gele Koorts (bij tropische reizen), het vaccin tegen mazelen, bof, rubella en het vaccin tegen varicella (=wind-/waterpokken).

09 TOT SLOT

Deze mogen NIET gecombineerd worden met een immuunonderdrukkende behandeling. Als u toch een levend, verzwakt vaccin nodig heeft, raadpleeg dan eerst uw behandelende arts of uw IBD-verpleegkundige.

Bij vragen of problemen, neemt u contact op met uw IBD-verpleegkundige. Dit kan bij voorkeur via mail. Vermeld altijd uw naam, voornaam én geboortedatum in uw bericht.

Op dinsdagvoormiddag en donderdagnamiddag is het ook mogelijk om telefonisch contact op te nemen.

Wilt u bij voorkeur uw behandelend arts spreken, contacteer dan eerst de IBD-verpleegkundige of de raadpleging Gastro-enterologie. Zij overleggen met uw behandelend arts waarna u opnieuw wordt gecontacteerd.

Bij dringende problemen kan u zich ook altijd wenden tot de gastro-enteroloog van wacht.

Nuttige telefoonnummers

IBD-verpleegkundige: tel. 089 32 66 20 of e-mail: ibd.nurse@zol.be

Raadpleging Gastro-Enterologie: tel. 089 32 65 10

Gastro-Enteroloog van wacht via algemeen nummer ZOL:

tel. 089 32 50 50

Dagkliniek geneeskunde: tel. 089 32 67 90

Psychologe: tel. 089 32 56 91

Diëtiste: tel. 089 32 43 84

Dienst Patiëntenbegeleiding:
tel. 089 32 16 47

Deze folder wordt u aangeboden door de gastro-enterologen van ZOL.

Wij hopen met deze folder en de diensten van de IBD-verpleegkundige u meer inzicht te geven in uw ziekte en de behandeling.

Met dank aan de firma Takeda.



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.