

Patiëntenvoorlichting

Behandeling darmklachten met medicijnen

Infliximab (Remicade®)

In overleg met uw MDL-arts start u binnenkort met het medicijn Infliximab voor behandeling van uw darmklachten: ziekte van Crohn of colitis ulcerosa. In deze folder vindt u uitleg over deze behandeling, uw voorbereiding en de nazorg. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige.

Deze folder is geen vervanging van de bijsluiter bij het geneesmiddel.

Wat is de Ziekte van Crohn en colitis ulcerosa?

De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zijn chronische ontstekingen van het maagdarmkanaal. Tezamen worden zij ook wel de 'Inflammatoire darmziekten (IBD)' genoemd. De oorzaak van beide is niet bekend.

Behandeling met het medicijn Infliximab

Elke behandeling met medicijnen is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties, maar kan de ziekte niet genezen. Het onderdrukken van de ontstekingsreacties leidt tot vermindering van klachten. Ook verkleint het de kans op complicaties, die zich bij deze ziekte kunnen voordoen. Na het afbouwen van of stoppen met medicijnen, kunnen de ontstekingen en daarmee de klachten weer terugkomen.

Bij welke aandoeningen wordt Infliximab voorgeschreven?

Het medicijn Infliximab wordt voorgeschreven voor de behandeling van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Dit medicijn wordt ook voorgeschreven bij onder andere:

- Reumatoïde artritis
- Ziekte van Bechterew
- Jeugdreuma

Werking van het medicijn Infliximab

Hoewel de precieze oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa niet bekend is, wordt bij patiënten met IBD een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings-eiwit Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF- α) gevonden. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en onderhouden van ontsteking van het darmslijmvlies. Infliximab is een antilichaam tegen TNF en blokkeert daarmee de effecten van TNF. Daardoor worden de ontstekingen in de darm geremd en nemen de klachten, zoals diarree en buikpijn, af. Ook voelen veel patiënten zich over het algemeen minder moe en functioneren zij beter in het dagelijks leven. Het effect van Infliximab treedt doorgaans binnen 6 weken tot 3 maanden op. Het middel wordt toegediend via een infuus.

Uw voorbereiding

Infliximab beïnvloedt de afweer. Uw afweer vermindert, waardoor u tijdens de behandeling wat gevoeliger bent voor infecties. Het is belangrijk om te weten of u geen sluimerende of actieve infecties onder de leden heeft. Daarom wordt u vooraf de behandeling onderzocht op tuberculose, hepatitis B en C en HIV besmetting. Als blijkt dat u een infectie heeft, dan wordt het infuus uitgesteld.

Let op verschijnselen van een infectie

Het is belangrijk dat u zelf let op verschijnselen van een infectie:

- gezwollen lymfeklieren
- aanhoudend hoesten
- plotseling gewichtsverlies
- koorts

Merkt u 1 van deze verschijnselen, dan neemt u contact op met de polikliniek MDL.

Belangrijk: uw medicijngebruik

Behalve met antibiotica kan Infliximab in het algemeen veilig worden gecombineerd met de meeste andere medicijnen. Wel is het belangrijk dat u aan uw MDL-arts, verpleegkundig specialist of IBD-verpleegkundige doorgeeft, welke medicijnen u met en/of zonder recept gebruikt.

Behandeling

U krijgt Infliximab op de dagbehandeling interne via een infuus toegediend. U krijgt meerdere infusen:

- inductiefase: u begint in week 0, in week 2 en in week 6 met een oplaaddosis. Dit is de inductiefase. Het toedienen van het infuus duurt circa 4 uur per infuus
- onderhoudsfase: na de inductiefase gaat u verder met een onderhoudsdosering. Dit houdt in dat u doorgaans om de 8 weken deze dosering krijgt. Het toedienen van het infuus duurt circa 2,5 uur per infuus

De dosis die u nodig heeft wordt bepaald door uw gewicht. Voor, tijdens en na het infuus controleert een verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur. Als alles goed gaat mag u meteen na het infuus naar huis.

Klachten tijdens toediening via infuus

Krijgt u tijdens het infuus klachten die kunnen wijzen op een allergische reactie? Zeg het dan meteen tegen de verpleegkundige. Zondig wordt het infuus dan langzamer toegediend of tijdelijk gestopt.

Soms is het nodig om met medicijnen de allergische reactie te behandelen. Deze medicijnen worden dan uit voorzorg een volgende keer gegeven om herhaling van de klachten te voorkomen.

Bijwerkingen

Net als bij ieder geneesmiddel kunnen ook bij Infliximab mogelijke bijwerkingen ontstaan:

- meest voorkomende (1-10%):
 - huiduitslag, jeuk, rillingen en een lage bloeddruk tijdens het inlopen van het infuus.
 - hoofdpijn
 - koorts
 - huiduitslag
 - leverfunctiestoornissen
 - bacteriële infecties
- zeldzame:
 - ernstig infecties (circa 1%)
 - ernstige allergische reactie
- nooit voorkomende (minder dan 1%):
 - verlaagd aantal witte en/of rode bloedcellen, verlaagd aantal bloedplaatjes
 - huidtumor: kijk de huid van uw armen, benen, hoofd en hals elk jaar goed na en neem zo nodig contact op met uw huisarts
 - bij een behandeling gecombineerd met Azathioprine is er een minimaal verhoogde kans op kanker, zoals lymfeklierkanker

Na de behandeling

Krijgt u thuis na het infuus last van bijwerkingen? Neem dan contact op met uw MDL-arts of IBD-verpleegkundige. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur:

- locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 3324
- locatie Den Helder, telefoon 0223 - 69 6170

Buiten kantoor tijden, 's nachts of in het weekend kunt u bij dringende klachten contact opnemen met de huisartsenpost.

Controles

Uw bloed wordt uit voorzorg regelmatig onderzocht. Zo kunnen we het ontstaan van leverfunctiestoornissen of afname van witte bloedcellen of bloedplaatjes vroegtijdig opsporen. U hoort van de IBD-verpleegkundige, verpleegkundig specialist of MDL-arts als dit nodig is.

Wat u nog meer moet weten

Operatie of behandeling bij de tandarts

Wordt u binnenkort in een ziekenhuis geopereerd of behandeld bij de tandarts? Geef dit dan altijd aan uw IBD-verpleegkundige, verpleegkundig specialist of MDL-arts door. Geef ook altijd aan uw tandarts of een andere behandelende arts door, dat u wordt behandeld met Infliximab. Zij kunnen rekening houden met uw enigszins verhoogde risico op infecties tijdens of kort na de ingreep.

Zwangerschap en borstvoeding

Het gebruik van Infliximab tijdens de zwangerschap lijkt veilig te zijn. Infliximab gaat minimaal over in de borstvoeding. U kunt dan ook veilig borstvoeding geven. Heeft u een kinderwens of bent u onverwacht zwanger geworden? Bespreek dit dan altijd met uw IBD-verpleegkundige, verpleegkundig specialist of MDL-arts.

Autorijden

U mag de periode van de behandeling met Infliximab gewoon autorijden of apparaten bedienen. Middelen tegen allergische reacties, zoals Tavegil, kunnen wel sufheid geven. Deze middelen worden bij infuusreacties soms voor of tijdens de behandeling gegeven.

Griep prik & vaccinaties

Wij adviseren u bij het gebruik van Infliximab u jaarlijks te laten vaccineren met het griepvaccin via uw huisarts. Ook het pneumococcenvaccin, eens per 5 jaar, wordt geadviseerd. Vaccins voor bijvoorbeeld bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts, tyfus, BCG, oraal poliovaccin mag u niet ontvangen. Gaat u op reis naar het buitenland en heeft u vaccinaties nodig? Informeer bij de GGD welke vaccinaties u precies nodig heeft en bespreek dit daarna tijdig met uw IBD-verpleegkundige, verpleegkundig specialist of MDL-arts. Zij kunnen u doorverwijzen naar een vaccinatiespreekuur.

Meer informatie

U vindt meer informatie over de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa op de website van de Crohn-Colitis vereniging: www.Crohn-Colitis.nl

Uw vragen

Als u nog vragen heeft, stelt u ze dan gerust uw behandelaar of een medewerker van de polikliniek maag-, darm- en leverziekten (MDL). Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot -16:30 uur:

- locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 3324
- locatie Den Helder, telefoon 0223 - 69 6170
- mail: IBDpoli@nwz.nl

Zij plannen dan voor u een afspraak met de IBD-verpleegkundige.