

Infliximab (Remicade® / Remsima®)

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over een behandeling met infliximab (Remicade® / Remsima®). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Het is echter géén vervanging van de bijsluiter. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts of IBD-verpleegkundige terecht.

Wat is Infliximab?

Uw behandelend arts schrijft infliximab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen.

Infliximab is een in het laboratorium vervaardigd eiwit welke TNF α blokkeert. TNF- α is een stof (eiwit) die van nature in het lichaam aanwezig is. TNF- α speelt een belangrijke rol in het ontstekingsproces, het zorgt ervoor dat een ontsteking op gang komt, zodat bijvoorbeeld een bacterie of virus onschadelijk wordt gemaakt. De ontsteking neemt dan weer af. Bij de ziekte van Crohn en ook bij colitis ulcerosa houdt TNF- α de chronische ontsteking in stand. Infliximab® zorgt er dan voor dat ontstekingen in kracht verminderen en nieuwe ontstekingen worden voorkomen. Daarnaast blijkt infliximab effectief te zijn bij het sluiten van fistels.

Voor de start

Informeer uw behandelend arts altijd indien er sprake is van één of meer van onderstaande omstandigheden:

- Een infectie op één plaats op uw lichaam (zoals een zweer op uw been).
- Een infectie in uw hele lichaam (zoals griep).
- Een langdurige of steeds terugkerende infectie.
- Een neurologische aandoening (bijvoorbeeld Multiple Sclerose).
- Hartproblemen, zowel nu als in het verleden.
- Gebruik van andere medicatie. Neem altijd een lijstje mee naar uw behandelend arts met daarop alle
- door u gebruikte medicijnen.
- Besmetting met tuberculose in het verleden.

Vaccinaties (inenting)

Vaccinaties zijn minder effectief als u infliximab gebruikt. Ook als u bent ingeënt voordat u met infliximab begint, bent u mogelijk minder goed beschermd. Hou hier altijd rekening mee.

Vaccinaties met een vaccin dat bestaat uit verzwakte levende virussen of bacteriën, worden ontraden bij gebruik van infliximab. Denk hierbij aan onder meer een gele koorts-vaccinatie, een Tuberculose-vaccinatie (BCG), een vaccinatie tegen bof, mazelen, rode hond (BMR) of een tyfusvaccinatie. Als een van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw arts of de IBD-verpleegkundige.

Pneumokokken vaccinatie.

De pneumokok is een bacterie die vaak voorkomt in de bovenste luchtwegen zonder ziekte te veroorzaken. Omdat u een iets verminderde afweer heeft tegen infecties, heeft u een iets grotere kans dat u ziek wordt van deze bacterie. Wij adviseren daarom een pneumokokken vaccinatie.

In het AMC kan u voor vaccinaties terecht op de polikliniek van het Tropencentrum: 020-56 63800. Een verwijzing kan u aanvragen bij uw arts of IBD-verpleegkundige.

Grieprik

U komt in aanmerking voor de (gratis) grieprik, omdat u een iets verminderde afweer tegen infecties heeft. Hiervoor kunt u bij uw huisarts terecht. De grieprik beschermt u niet tegen alle griepsoorten die er zijn.

Voorbereiding start Infliximab

Om de ernst van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa verder te beoordelen kan overwogen worden uw ontlasting te onderzoeken op calprotectine. Dit is een ontstekingswit die in de ontlasting komt, en een aanwijzing geeft over de ernst van de ontsteking.

Omdat infliximab het afweersysteem onderdrukt, kunnen bepaalde ziekten plotseling actief worden, bijvoorbeeld tuberculose (TBC) en hepatitis (besmettelijke leverontsteking). Je kunt tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat je hiervan klachten hebt. Bij alle patiënten wordt voor de start met infliximab gekeken of er een vroegere besmetting met tuberculose heeft plaats gevonden. Dit wordt gedaan met een huidtest (Mantoux-test), bloedafname (IGRA) en een röntgenfoto van de longen. Een eventuele besmetting met hepatitis wordt getest via een bloedafname.

Behandeling met Infliximab

Infliximab wordt via een infuus toegediend. Het infuus wordt ingebracht in uw arm of hand. Het medicijn loopt gedurende een periode van twee uur in. Indien u na het 3^e infuus geen reactie op de infusie heeft gekregen, kan de infusietijd in overleg met u verkort worden naar 1 uur. Na de toediening blijft u nog een uur ter observatie op de afdeling. Wanneer u voor het eerst infliximab krijgt, is het verstandig dat iemand u begeleidt bij de eerste 2 toedieningen, omdat vooraf niet bekend is hoe u op het infuus zal reageren.

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

Schema toediening

U start met een inductietherapie. U krijgt dan de infliximab volgens het volgende schema:

- Eerste infuus: week 0
- Tweede infuus: na twee weken
- Derde infuus: vier weken na het tweede infuus
- Hierna krijgt u het infuus iedere 8 weken. Dit is de onderhoudsbehandeling.

In overleg met uw arts kan een afwijkend schema worden afgesproken.

Effect van Infliximab

Het is niet te voorspellen wanneer u precies merkt of de infliximab werkt. Mocht u na het derde infuus nog niets merken, maak dan een afspraak met uw arts om te kijken of u wel of niet moet doorgaan met infliximab.

Bijwerkingen

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

Bijwerkingen die kunnen optreden tijdens de toediening:

Overgevoeligheidsreactie als gevolg van het infuus. Uw lichaam kan schrikken doordat het in korte tijd een kwart liter extra volume in de bloedbaan krijgt. Dit kan zich uiten door schommelingen in de bloeddruk. De verpleegkundige controleert daarom regelmatig uw bloeddruk. Ook kunnen lichtheid in het hoofd en een warm gevoel optreden. Deze klachten nemen na de infusie meestal snel af.

Overgevoeligheidsreactie als gevolg van het middel of één 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 één uur na de infusie optreden, ook als eerdere behandelingen wel goed zijn gegaan. Eventuele bijwerkingen worden tijdens de behandeling door een verpleegkundige behandeld en aan uw arts doorgegeven.

Tavegil® (clemastine) en Prednison® (Di-adreson-F)

Wanneer u allergisch reageert op infliximab, kan dit verholpen worden door medicijnen. Een van deze medicijnen heet Tavegil®. Dit is een zogenaamd anti-histaminicum. Het remt de allergische reactie. Tavegil® heeft sufheid als bijwerking. Prednison® wordt altijd in combinatie met Tavegil® toegediend via het infuus. Mocht u deze medicijnen hebben gekregen, of in de toekomst gaan gebruiken, zorg er dan voor dat iemand u na het infuus kan komen ophalen. U mag in geen geval zelf autorijden.

Er zijn ook bijwerkingen die kunnen optreden na de toediening van infliximab (tot 6 maanden erna). Raadpleeg zo snel mogelijk uw arts als u het volgende opmerkt:

- pijn of zwakte in borst, spieren, gewrichten of kaken;
- gezwollen handen, voeten, enkels, gezicht, lippen, mond of keel, waardoor ademen of slikken bemoeilijkt wordt;
- netelroos of andere tekenen van een allergische reactie;
- koorts;
- huiduitslag, jeuk;
- kortademigheid tijdens een inspanning of wanneer u gaat liggen;
- moeilijke ademhaling en droge hoest;
- problemen met urineren;
- hartritmestoornissen (hartkloppingen);
- een licht gevoel in het hoofd of hoofdpijn;
- vermoeidheid;
- heesheid en /of hoesten;
- tekenen van problemen met het zenuwstelsel: toevallen/stuipen (convulsies), tinteling of

- gevoelloosheid in een lichaamsdeel;
- slap gevoel in armen en/of benen;
- oogproblemen, veranderingen in het zien;
- tekenen van lever- of miltproblemen: ogen die geel worden, huid die geel wordt,
- donkerbruin gekleurde urine, pijn in de bovenbuik;
- gewichtsverlies;
- nachtelijk zweten.

Interacties met andere geneesmiddelen

Infliximab kan voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. De combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen geeft een verhoogde kans op (ernstige) infecties. Overleg bij twijfel met uw arts

Extra aandachtspunten

Operaties of tandheelkundige ingrepen

Vertel het uw arts als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan.

Vertel het uw chirurg of tandarts die de ingreep uitvoert dat u een behandeling met infliximab ondergaat

Controles

Voor een veilig verloop van uw behandeling is het noodzakelijk dat u zich houdt aan de poliklinische afspraken die met u worden gemaakt. Ook is het noodzakelijk om regelmatig bloedonderzoek te laten doen. Deze controles zijn nodig om het effect van de behandeling met infliximab te kunnen volgen.

De IBD-verpleegkundige zal u begeleiden bij het starten met de infliximab. Dit zal zij doen aan de hand van het volgende schema:

Voordat u start met de infliximab:

- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u hepatitis B en hepatitis C heeft.
- Wordt een longfoto gemaakt, een bloedafname en een mantouxprik gezet om uit te sluiten dat u tuberculose (TBC) heeft.
- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u het cytomegalovirus (CMV), Epstein-Barr virus (indien u man bent) en het varicella zoster virus hebt (gehad).
- Wordt ontlasting op ontstekingseiwit (calprotectine) onderzocht.

Nadat u bent gestart met infliximab wordt er bloed bij u afgenomen op de volgende momenten:

- 2 weken na starten met infliximab (bij 2^e infuus)
- 6 weken na starten met infliximab (bij 3^e infuus)
- 14 weken na starten met infliximab (bij 4^e infuus)

Nadat u bent gestart met infliximab wordt de ontlasting onderzocht op de volgende momenten:

- 6 weken na de start met infliximab. Wilt u dus bij de afspraak bij de infusie in deze week ook een potje ontlasting meenemen

Indien nodig, kan er van dit schema worden afgeweken.

Daarnaast verzoeken wij u iedere 4 maanden bloed te laten afnemen. Dat kan voorafgaand aan een infliximab infuus op F5. Maak wel altijd een telefonische afspraak voor de uitslag.

Zwangerschap

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelend arts over deze wens en wat het gebruik van infliximab hierin betekent.

Waar vindt behandeling plaats?

Toediening van infliximab per infuus gebeurt op de dagbehandeling op afdeling F5 (Shortstay). Wanneer u samen met uw arts heeft besloten om met infliximab te starten, wordt door de baliemedewerker van de dagbehandeling een afspraak met u gemaakt voor het eerste infuus. U hoort van deze medewerker wanneer u zich mag melden.

Wat neemt u mee?

- uw AMC-patiëntenpas;
- uw afsprakenkaart;
- eventueel een labformulier.

Waar vind ik de afdeling?

De dagbehandeling (F5-Shortstay) bevindt zich in de F-toren op de vijfde verdieping. U gaat door de hoofdingang het AMC binnen. Volgt u daarna de gele borden richting de F-toren. U neemt de lift naar de 5^e verdieping, als u de lift uitkomt, loopt u rechtdoor waar u zich bij de balie van de afdeling kan melden.

De afdeling is geopend:

Maandag t/m donderdag van 08:00 uur tot 23:00 uur

Op vrijdag van 08.00 uur tot 16:00 uur, indien het een weekend is dat F5 gesloten is.

Op vrijdag van 08:00 uur tot 23:00 uur indien het een weekend is dat F5 geopend is.

Om het weekend elke weekenddag van 08:00 uur tot 23:00 uur

Afmelden

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

Contact

Treden er thuis complicaties of problemen op, of heeft u vragen, neemt u dan telefonisch contact op met de afdeling. Telefoon: 020 - 566 6506

's Nachts of in het weekend neemt u contact op met uw (dienstdoende) huisarts of de Eerste Hulp van het AMC. Telefoon: 020 - 566 3333.

Tot slot

- Hebt u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw IBD-verpleegkundige. De IBD-verpleegkundige kan zo nodig overleggen met uw behandelend arts.

- Zijn uw problemen of vragen niet dringend, overleg deze dan met uw behandelend arts tijdens uw bezoek aan de polikliniek.
- Wilt u eerder uw behandelend arts spreken, maak dan een afspraak via de polikliniek Maag-Darm en Leverziekten voor een kort telefonisch overleg. De secretaresse vertelt u dan wanneer u door uw behandelend arts wordt terug gebeld.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de IBD-verpleegkundige. Voor afspraken neemt u contact op met de polikliniek maag-, darm en leverziekten.

Belangrijke telefoonnummers:

Polikliniek maag-, darm en leverziekten

Telefoonnummer: 020-56 63005

IBD-verpleegkundige

Telefoonnummer: 020-56 66690 Email: IBD-verpleegkundige@amc.nl

Spoedeisende Hulp (buiten kantoor tijden en in het weekend). Telefoonnummer: 020-56 63333

Tropencentrum

Telefoonnummer: 020-56 63800

Afdeling F-5 Noord / Zuid (Shortstay)

Telefoonnummer 020-566 6506 / 020-5666049

NB. Vermeld altijd uw patiëntnummer of uw achternaam en geboortedatum.