

# Infliximab

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar



## **Inleiding**

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over het gebruik van Infliximab.

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. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee bij uw behandelend arts terecht.

## **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 vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziekte voor kunnen doen. De ziekte geneest niet door de behandeling met medicijnen. Na het afbouwen van of stoppen met deze medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

Bij deze ziekten is er een verstoorde balans tussen twee lichaamseigen stoffen. Infliximab zorgt ervoor dat de verstoorde balans in het lichaam weer hersteld wordt tussen de stoffen die een ontsteking veroorzaken en stoffen die juist een ontsteking remmen. Hierdoor kunnen de ontstekingen in de darm en de bijbehorende klachten, zoals diarree en buikpijn, verminderen en nieuwe ontstekingen worden voorkomen.

## **Werking**

Infliximab is een eiwit dat TNFa blokkeert. TNFa speelt een belangrijke rol om ontstekingen zoals bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa te kunnen voorkomen. Het is een geneesmiddel dat de natuurlijke afweer onderdrukt en zo de ontsteking in de darm afremt.

## Voor de start

Informeer uw behandelend arts en/of de MDL-verpleegkundige altijd als 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 of MDL-verpleegkundige met daarop alle door u gebruikte medicijnen;
- besmetting met tuberculose in het verleden.

Voor het starten met de therapie Infliximab wordt u, door middel van bloedonderzoek, onderzocht op een aantal virussen (HIV, hepatitis A, B en C). Om uit te sluiten dat u tuberculose heeft of heeft gehad wordt een röntgenfoto van de longen gemaakt, een mantoux gezet, bloedonderzoek (Quantiferon) gedaan en u gaat langs bij de longarts.

## De behandeling

Infliximab wordt toegediend via een infuus in de ader. Hiervoor moet u kortdurend opgenomen worden in het ziekenhuis. U wordt een dagdeel, ochtend of middag, op de afdeling Dagbehandeling opgenomen. De gebruikelijke dosering is 5 milligram per kilogram lichaamsgewicht. Na verloop van tijd kan het zijn dat de werking van het medicijn Infliximab afneemt. Soms is het nodig om de dosis te verhogen of de tijd tussen de infusen te verkorten. Het infuus loopt na de opbouw meestal tussen 1 en 3 uur in, dit verschilt per patient. Hierna wordt u 1 uur lang gecontroleerd voordat u weer naar huis gaat.

Na de toediening van het eerste Infliximab infuus, blijft u nog twee uur op de afdeling. We kunnen u dan observeren en in de gaten houden of er overgevoeligheidsreacties optreden. Daarom worden uw pols en bloeddruk enkele malen opgenomen en houdt de verpleegkundige in de gaten hoe u zich voelt. Na een volgende infusie kunt u, als zich geen problemen voordoen, direct naar huis.

## Opbouwschema Infliximab

De behandeling met Infliximab moet worden opgebouwd volgens een schema. U begint in week 0, in week 2 en in week 6 met een oplaaddosis. De tijd van de opbouwfase (inductie) is langer dan de onderhoudsfase. De eerste 3 infusen nemen gemiddeld een hele ochtend in beslag.

Wanneer het opbouwschema doorlopen is gaat u verder met een onderhoudsdosering.

Dit houdt in dat er tussen de 8 tot 12 weken een onderhoudsdosering gegeven wordt. De MDL arts zal de voor u juiste tijdsperiode en dosering afspreken.

De dosis die u nodig heeft wordt bepaald door uw gewicht.

### **Tijdens de behandeling met Infliximab doorloopt u verschillende fases:**

**week 0: 1ste infuus; inloop 1 uur, 2 uur nablijven.**

**week 1 : belafsprak met MDL-verpleegkundige.**

**week 2: 2de infuus: inloop 2 uur, 1 uur nablijven.**

**week 3: 3de infuus: inloop 2 uur, bloedafname, bezoek MDL-arts op de polikliniek, 1 uur nablijven.**

### **Wat moet u doen?**

De afspraak voor de Infliximab kuur wordt in overleg met u gepland door de MDL-verpleegkundige. Op de dag van opname meldt u zich bij de opnamebalie in de centrale hal. Als het infuus in de ochtend is gepland meldt u zich dan om 08.00 uur in de centrale hal. Als u in de middag een afspraak heeft voor het infuus meldt u zich dan om 13.00 uur, ook in de centrale hal. Vanuit de afdeling opname wordt u verder geholpen en naar de afdeling Dagbehandeling verwezen.

Bent u verhinderd of lukt het u niet te komen voor uw Infliximab kuur? Laat dit dan op tijd aan uw MDL-verpleegkundige weten.

## De afdeling Dagbehandeling

Hier wordt u naar uw kamer gebracht.

- de verpleegkundige stelt u enkele vragen, bijvoorbeeld of u de afgelopen dagen koorts, keelpijn of andere infecties heeft gehad. Infliximab onderdrukt de afweer en bij koorts en /of een andere infectie mag dit medicijn niet gegeven worden;
- uw bloeddruk, pols en temperatuur worden gemeten en u krijgt een infuus in de arm;
- als eerste wordt gestart met premedicatie, Hydrocortison, daarna met de Infliximab. Hydrocortison is een medicijn dat voor de kuur wordt toegediend om mogelijke overgevoelighedsreactie op de Infliximab te voorkomen;
- tijdens het toedienen van de Infliximab wordt er om het half uur bloeddruk en pols opgenomen om te registeren dat u de Infliximab goed verdraagt;
- de Infliximab loopt via het infuus in minimaal één uur in bij de eerste toediening. De tweede en derde toediening loopt in twee uur in. Vanaf de vierde toediening kan het infuus in één uur inlopen, mits de patiënt geen klachten ervan ondervindt. Daarna wordt het infuus gespoeld met een zoutoplossing, zodat alle medicatie uit de slang ook toegediend is;
- na het eerste Infliximabinfuus dient u, in verband met observatie van de infuusreactie, twee uur te blijven;
- een uur nadat de Infliximab toegediend is en de bloeddruk en pols goed blijven, wordt het infuus verwijderd en mag u naar huis;
- tijdens de behandeling krijgt u koffie, thee en lunch of avondeten;
- neemt u wat te lezen of eigen muziek en/of iemand mee om uw verblijf wat aangener te maken.

## Ontslag

Na de behandeling kunt u in principe zelf naar huis gaan, u heeft geen begeleiding nodig. Als u het prettig vindt kunt u natuurlijk iemand vragen u op te halen. Heeft u Tavegil toegediend gekregen? Dan zal de verpleegkundige u adviseren om met begeleiding naar huis te gaan.

## **Na de behandeling/bijwerkingen**

Houd u na de behandeling rekening met het volgende:

- door het gebruik van Infliximab kunt u te maken krijgen met een infuusreactie. Dit is een reactie op de medicatie die binnen een uur na de behandeling kan ontstaan. De volgende verschijnselen kunnen dan kort na het toedienen van het medicijn optreden: huiduitslag, jeuk, piepende ademhaling, kortademigheid en vermoeidheid. Op de verpleegafdeling kunnen we direct met bepaalde handelingen en medicijnen deze klachten verminderen en wegnemen, vandaar dat Infliximab altijd in het ziekenhuis wordt toegediend;
- het krijgen van een ontstekingsreactie. Het is daarom belangrijk goed te letten op koorts, rillerigheid, wondjes, jeuk en huiduitslag;
- als één van de bovenstaande klachten zich voordoen, neemt u dan contact op met de MDL-verpleegkundige om te overleggen welke acties er ondernomen moeten worden.

## **Uitgestelde overgevoelighedsreacties**

Uitgestelde overgevoelighedsreacties zoals reacties die hierboven beschreven zijn kunnen voor komen bij mensen die ooit Infliximab hebben gebruikt en na onderbreking van een bepaalde periode de behandeling voortzetten.

## **Verschijnselen**

Drie tot twaalf dagen na de Infliximab toediening kunnen spier-, gewrichts-, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, galbulten, heesheid, droge keel, hoofdpijn en een zwelling van het gezicht, de lippen of de handen ontstaan. Waarschuw in dit geval altijd uw MDL-verpleegkundige via het telefonische spreekuur.

## **Zwangerschap**

Als u probeert zwanger te worden terwijl u Infliximab toegediend krijgt, raadpleeg dan uw behandelend arts of MDL-verpleegkundige. Zij kunnen u uitgebreid informatie geven over dit onderwerp. Voor zover bekend is lijkt het gebruik van Infliximab gedurende de zwangerschap veilig te zijn.

Infliximab gaat wel via de placenta over op het kind.

Om het kind zonder Infliximab geboren te laten worden kan het gebruik van Infliximab vanaf de 24e week in de zwangerschap tijdelijk onderbroken worden. Dit is echter geheel afhankelijk van de ziekteactiviteit op dat moment bij de moeder. Vaak geldt dat opvlamming van de ziekte meer risico's met zich meebrengt in de zwangerschap dan het toedienen van Infliximab. Direct na de geboorte zal er via de navelstreng bloed afgenomen worden om de titer te bepalen van het kind. U krijgt adviezen mee en een afspraak bij een kinderarts 6 weken na de bevalling.

## **Borstvoeding**

Infliximab gaat over in de borstvoeding. Over het algemeen wordt geadviseerd om geen borstvoeding te geven bij het gebruik van Infliximab. Overigens zijn tot nu toe geen schadelijke gevolgen gevonden bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die Infliximab kreeg. Overleg met uw arts of MDL-verpleegkundige over het geven van borstvoeding tijdens Infliximab gebruik.

## **Autorijden**

TNF blokkerende middelen geven geen sufheid of slaperigheid. U mag gewoon autorijden of apparaten bedienen gedurende de behandeling.



## **Tot slot / vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de MDL-verpleegkundigen via het Maag-Darm-Levercentrum.

**T** 010-2975374 of via telefonisch spreekuur van uw eigen MDL verpleegkundige

Bij problemen na de behandeling met Infliximab in de avond of in het weekend kunt u contact opnemen met het Ikazia Ziekenhuis en vragen naar de dienstdoende arts assistent Interne Geneeskunde.

Belt u dan het algemene nummer:

**T** 010 297 50 00







**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.