

# Adalimumab

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar



## **Inleiding**

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over het gebruik van Adalimumab (medicijn). In deze folder krijgt u informatie over de werking en het gebruik van dit medicijn en wat u moet doen 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 (problemen) 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 helaas weer terugkomen.

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

## Werking

Uw behandelend arts schrijft Adalimumab voor wanneer andere medicijnen niet goed helpen.

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

Effecten van Adalimumab kunnen al binnen één tot twee weken merkbaar zijn.

Er zijn ook patiënten bij wie de behandeling pas later effect heeft.

Adalimumab kan in combinatie met andere medicijnen worden voorgeschreven.

## Voor de start

Mocht u één van onderstaande klachten hebben, vertel dit dan aan uw arts:

- 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.

Voor het starten met de therapie Adalimumab wordt u, door middel van bloedonderzoek, onderzocht op een aantal virussen, te weten HIV, hepatitis A, B en C.

Om uit te sluiten dat u lijdt aan tuberculose wordt een röntgenfoto van de longen gemaakt, een mantoux (huidtest) gezet en bloedonderzoek gedaan. De uitslag van de röntgenfoto van de longen krijgt u van de longarts op de polikliniek longziekten.

## **Gebruik Adalimumab**

Adalimumab wordt één keer per twee weken op een vaste dag en zo veel mogelijk op een vast tijdstip via onderhuidse injecties gegeven. De opstartdosis wijkt af van de standaarddosis.

Oplaaddosis kan zijn:

160 mg–80 mg daarna 40 mg 1x per 2 weken

80 mg daarna 40 mg 1x per 2 weken

De standaard dosis is 1x per 2 weken 40 mg. Aan de hand van de ziekteactiviteit kan de standaard dosis aangepast worden qua intervalverkorting of dosisverhoging. Dit wordt met u door de MDL–arts/ MDL–verpleegkundige besproken.

De injectie wordt door u zelf toegediend of eventueel door uw naaste. Deze instructies worden gegeven door de MDL–verpleegkundige. Hoewel het misschien een eng idee is, blijkt het zelf spuiten in de praktijk mee te vallen en goed te leren.

Bewaar Adalimumab altijd in de koelkast in de groentelade (niet in de deurvakjes)

## **Wat als u vergeten bent een dosis toe te dienen?**

Dien de vergeten dosis toe zodra u zich het herinnert. Neem de volgende dosis op de normale dag van het toedienschema.

## Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerking van Adalimumab is het optreden van een reactie op de plek van de injectie.

De injectieplek-reactie kan er als volgt uitzien:

- verandering van huid rond de injectieplek;
- pijnlijke injectieplek;
- lichte huiduitslag of rode gezwollen plek.

Als deze reactie niet vanzelf binnen een paar dagen overgaat of zelfs erger wordt, neem dan contact op met uw arts of MDL-verpleegkundige.

Een andere veel voorkomende bijwerking is een afname van de 'weerstand'. U moet alert zijn dat u wat vatbaarder bent voor infecties zoals verkoudheden en griep.

Goede handhygiëne en het vermijden van intiem contact met iemand die verkouden is of griep heeft, is een goede preventieve maatregel.

Zeldzame bijwerkingen zijn onder andere zenuwaandoeningen en hartproblemen.

Neem daarom contact op met uw behandelend arts als u een van de volgende klachten ontwikkelt:

- moeilijkheden met lopen;
- afname van het gevoel of tintelingen in de ledematen;
- wazig zien en/of oogpijn;
- kortademigheid;
- gezwollen voeten.

Wees tijdens de behandeling alert op de volgende verschijnselen:

- gezwollen lymfeklieren;
- aanhoudend hoesten;
- plotseling gewichtsverlies;
- koorts;
- vermoeidheid.

## **Wisselwerking met andere medicijnen**

Abatacept en anakinra, middelen tegen reuma, verminderen de weerstand, net zoals Adalimumab. Hierdoor kunt u sneller infecties oplopen.

Raadpleeg uw arts als u deze combinatie voorgeschreven heeft gekregen.

## **Zwangerschap en bevalling**

Als u zwanger wilt worden of borstvoeding wilt geven terwijl u Adalimumab gebruikt, raadpleeg dan uw behandelend arts of MDL verpleegkundige. Zij kunnen u uitgebreid informatie geven over dit onderwerp.

Het nemen van Adalimumab in de zwangerschap is voor zover bekend veilig, wel gaat de Adalimumab via de placenta over op het ongeboren kind. In de 24ste week van de zwangerschap wordt tijdelijk gestopt met het toedienen van dit medicijn, alleen als er geen ziekteactiviteit is. Vaak geldt dat een opvlamming van de ziekte meer risico's met zich mee brengt in de zwangerschap dan het geven van Adalimumab.

Direct na de geboorte zal via de navelstreng bloed afgenomen worden om de antistoffen te bepalen bij het kind. Uw MDL-verpleegkundige zal u in het derde trimester een begeleidende brief meegeven voor instructie voor de medewerkers van de verloskunde afdeling.

U krijgt adviezen mee en een telefonische afspraak bij de kinderarts 3 weken na de bevalling voor uitslag en begeleiding/controlle van uw baby volgens de richtlijn tot minimaal 1 jaar na geboorte.

Over het geven van Adalimumab tijdens borstvoeding zijn weinig gegevens bekend. De risico's zijn onduidelijk.

## Operaties en andere ingrepen

Het blijkt dat er bij het gebruik van Adalimumab een verhoogd risico is op postoperatieve infecties en een iets vertraagde wondgenezing. Daarom wordt over het algemeen geadviseerd Adalimumab tijdelijk te stoppen als u geopereerd moet worden.

Het algemeen advies is om twee weken tot 1,5 maand voor een geplande operatie (of andere ingreep) te stoppen met het gebruik van Adalimumab en weer te starten als de wond genezen is.

Soms kan het zijn dat door het stoppen van Adalimumab uw ziekte ernstig opvlamt, dat kan een reden zijn dat ondanks een operatie u toch door moet gaan met Adalimumab. Overleg altijd met uw behandelend arts als u een ingreep moet ondergaan.

## Vaccinaties

De 'grieprik' kunt u normaal blijven krijgen.

Overleg met uw arts, apotheker of MDL-verpleegkundige als u moet worden gevaccineerd.

Adalimumab kan de werkzaamheid van sommige soorten vaccins verminderen (minder aanmaken van antistoffen) en de kans op bijwerkingen door de vaccins vergroten.

U mag **nooit** ingeënt worden met een levend vaccin (BMR, gele koorts, BCG, poliovaccin tabletten en buiktyfusvaccin via tabletten). U kunt wel ingeënt worden met een dood vaccin. Overleg altijd met uw MDLverpleegkundige of met de GGD.



## Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u via e-mail of via het telefonisch spreekuur contact opnemen met uw MDL-verpleegkundige.

Lenny de Jong

Werkzaam van maandag tot en met donderdag.

**T**: 010-2975063 tussen 10.30 – 11.30 uur.

**E**: lw.de.jong@ikazia.nl

Zet in de e-mail altijd uw geboortedatum.

Conny Nuis

Werkzaam maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag.

**T**: 010-2975958 tussen 09.00 – 10.00 uur.

**E**: c.nuis@ikazia.nl

Zet in de e-mail altijd uw geboortedatum.

## ZORGPORTAAL

U kunt inloggen in mijnikazia.nl met uw digiD om zo inzicht te krijgen over uw afspraken, uitslagen en correspondentie van uw specialist met uw huisarts of andere specialist







**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.