

Vedolizumab

Maag-, darm- en levercentrum



Beter voor elkaar

Inleiding

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over het gebruik van Vedolizumab. 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, dus de bijsluiter moet u ook nog lezen. 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 een verstoorde balans tussen twee lichaamseigen stoffen. Vedolizumab werkt selectief in de darmen zonder hierbij het gehele immuunsysteem te onderdrukken. Het geneesmiddel is werkzaam in de darmen om de ontsteking te behandelen die optreedt bij volwassenen met matig tot ernstige actieve colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn. Hierdoor kunnen de ontstekingen in de darm en de bijbehorende klachten, zoals diarree en buikpijn, verminderen en nieuwe ontstekingen worden voorkomen.

Werking

Vedolizumab is een monoklonaal antilichaam. Dit betekent dat het middel ontworpen is om zich te binden aan een bepaalde cel of een bepaald eiwit. In dit geval bindt de stof zich alleen aan een eiwit dat alleen op witte bloedcellen wordt aangetroffen. Als Vedolizumab aan dit eiwit bindt, zal de witte bloedcel niet reageren met andere cellen in uw darmen. Hierdoor wordt de kans op een ontsteking door de witte bloedcellen veel kleiner. Dit zorgt voor minder symptomen bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn.

Waarom krijg ik Vedolizumab voorgeschreven?

Als de behandeling met andere medicijnen, zoals steroïden, immunosuppressiva of biologicals, niet de gewenste reactie heeft gegeven die u en uw arts hadden verwacht. Vedolizumab kan mogelijk helpen om uw ziekte beter onder controle te krijgen. De klachten en symptomen als gevolg van uw ziekte verminderen.

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 Vedolizumab wordt u, door middel van bloedonderzoek, onderzocht op een aantal virussen.

(HIV, hepatitis A, B en C.)

Om uit te sluiten dat u lijdt aan tuberculose of heeft gehad wordt een röntgenfoto van de longen gemaakt, een mantoux gezet en bloedonderzoek wat gedaan wordt onder supervisie van de longarts.

De behandeling

Vedolizumab wordt toegediend via een infuus. Hiervoor moet u kortdurend opgenomen worden in het ziekenhuis. U wordt een dagdeel, ochtend of middag, op de afdeling Dagbehandeling 3E opgenomen tijdens de inductiefase.

De infusie duurt 30 minuten. Na de eerste twee infusen Vedolizumab, moet u nog twee uur op de afdeling te blijven om te kijken of u overgevoelig bent. Dit kan bij de volgende infusies vanaf nummer drie worden beperkt tot een uur na de infusie.

Daarom worden uw pols en bloeddruk een paar keer 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.

Zwangerschap

Als u zwanger wilt worden terwijl u Vedolizumab toegediend krijgt, raadpleeg dan uw behandelend arts of MDL-verpleegkundige. Zij kunnen u uitgebreid informatie geven over dit onderwerp. Momenteel zijn er weinig gegevens bekend over zwangerschap en het gebruik van Vedolizumab. Om het kind zonder Vedolizumab geboren te laten worden kan het gebruik van Vedolizumab 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 Vedolizumab. Direct na de geboorte zal er via de navelstreng bloed afgenomen worden om de titer te bepalen van het kind. In het derde trimester van uw zwangerschap krijgt u van uw MDL-verpleegkundige een formulier mee voor het verplegend personeel van de verloskamer met instructies voor het navelstrengbloed. U krijgt adviezen mee en een afspraak bij een kinderarts 6 weken na de bevalling voor uitslag en begeleiding/controlle van uw baby volgens de richtlijn tot minimaal 1 jaar na de geboorte.

Borstvoeding

Er zijn weinig gegevens bekend over het geven van borstvoeding en het medicijn Vedolizumab. In het algemeen wordt geadviseerd om geen borstvoeding te geven.

Vaccinatie

De “grieprik” kunt u normaal blijven krijgen.

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

Vedolizumab kan de werking van sommige soorten vaccins verminderen en de kans op bijwerkingen door de vaccins te vergroten.

U mag nooit ingeënt worden met een levend vaccin (BMR, gele koorts, BCG, poliovaccin in tabletvorm en buiktyfysvaccin in tabletvorm). U kunt wel ingeënt worden met een dood vaccin.

Overleg altijd met uw MDL-verpleegkundige of met de GGD reizigerspolikliniek

Opbouwschema Vedolizumab

De behandeling met Vedolizumab wordt opgebouwd volgens een oplaadschema (= inductiefase).

U begint in week 0, week 2 en week 6 met een oplaaddosis van 300 mg Vedolizumab per infusie.

Wanneer het opbouwschema doorlopen is gaat u verder met een onderhoudsdosering. De onderhoudsbehandeling bestaat uit elke 8 weken een infusie met 300 mg Vedolizumab.

Van patiënten bij wie de behandeling aanslaat, reageert een groot aantal binnen 6 weken. Als u de ziekte van Crohn hebt en na zes weken nog niet op de behandeling met Vedolizumab hebt gereageerd, kan uw arts overwegen om op week 10 een extra dosis van 300 mg Vedolizumab toe te dienen.

Tijdens de behandeling met Vedolizumab doorloopt u verschillende fases:

- Opbouwschema Vedolizumab;
- Start in overleg met u 1ste infusie (week 0);
- Na 1 week van het 1ste infuus, krijgt u een belafsprak met de MDL-verpleegkundige;
- Week 2, 2e infuus;
- Voor de 3e infuus bloedafname op de afdeling 3E, dagbehandeling;
- Week 6 3e infuus;
- Polikliniekbezoek arts tijdens met de 3e infuus.

Wat moet u doen?

De afspraak voor de Vedolizumab infusie wordt in overleg met u gemaakt door de MDL-verpleegkundige.

Op de dag van opname meldt u zich op het voor u afgesproken tijdstip op de Dagbehandeling afdeling 3E. Deze afspraak kan een ochtend of een middag zijn.

Mocht u verhinderd zijn voor de therapie Vedolizumab, belt u dan op tijd met uw MDL-verpleegkundige op het telefonische spreekuur. Anders via de polikliniek Maag, darm, levercentrum en vraag naar uw MDL-verpleegkundige.

Elke 3 maanden moet er via de apotheek van het Ikazia ziekenhuis een medicatie controle plaatsvinden, deze afspraak wordt gekoppeld aan uw afspraak voor het infuus. U krijgt daar apart een bericht van.

Op de dag van de infusie

- U wordt op de afdeling Dagbehandeling 3E naar uw kamer gebracht.
- De verpleegkundige stelt u enkele vragen, bijvoorbeeld of u de afgelopen dagen koorts, keelpijn of andere infecties heeft gehad.
- Meld uw medische aandoeningen aan de verpleegkundige vóóordat u de infusie krijgt , bijvoorbeeld als u:
 - leverproblemen heeft.
 - direct contact heeft gehad met iemand die tuberculose heeft.
 - onlangs gevaccineerd bent of als er een vaccinatie gepland is.
 - zwanger bent of zwanger wilt worden. Het is onbekend of Vedolizumab schadelijk is voor de baby. Meld uw zwangerschap onmiddellijk aan arts of MDL verpleegkundige.
 - borstvoeding geeft of van plan bent borstvoeding te geven. Het is onbekend of Vedolizumab in moedermelk terecht komt.
 - last heeft of krijgt van wazig zien, verlies van gezichtsvermogen of dubbel zien, problemen met praten, zwakte in een arm of been, een verandering in de manier waarop u loopt of problemen heeft met uw evenwicht, aanhoudend doof gevoel, verminderd gevoel of verlies van gevoel, geheugenverlies of verwardheid.
 - meld altijd alle medicijnen die u gebruikt, ook op recept verkrijgbare geneesmiddelen, vrij verkrijgbaren geneesmiddelen, vitamines en kruidensupplementen.

Wat kan ik verwachten van de infusie?

- Uw bloeddruk, pols en temperatuur worden gemeten en een infuus wordt in de arm ingebracht.
- Als eerste wordt gestart met premedicatie, Hydrocortison, daarna met de Vedolizumab. Hydrocortison is een medicijn dat ervoor zorgt dat u geen overgevoeligheidsreactie voor Vedolizumab ontwikkelt. Dit wordt vóór de kuur toegediend.
- Aan het begin en het einde van het toedienen van de Vedolizumab wordt de bloeddruk en pols opgenomen. Hierdoor kunnen we registreren dat u de Vedolizumab goed verdraagt.
- De Vedolizumab loopt via het infuus in minimaal 30 minuten in. Daarna wordt het infuus gespoeld met een zoutoplossing, zodat alle medicatie uit de slang ook toegediend is.
- Een uur nadat de Vedolizumab toegediend is en de bloeddruk en pols goed blijven, wordt het infuus verwijderd en mag u naar huis.
- Na de eerste twee infusies dient u, i.v.m observatie infuusreactie, twee uur te blijven.
- Tijdens de behandeling krijgt u koffie, thee en lunch.
- Neemt u wat te lezen of eigen muziek en/of iemand mee om uw verblijf te veraangemen.

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.

Na de behandeling

Er zijn een aantal zaken waar u rekening mee moet houden.

- Door het gebruik van Vedolizumab 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 optreden: huiduitslag, jeuk, piepende ademhaling, kortademigheid en vermoeidheid, kort na het toedienen van het medicijn. Op de verpleegafdeling kunnen we direct met bepaalde handelingen en medicijnen deze klachten verminderen en wegnemen, vandaar dat Vedolizumab altijd in het ziekenhuis wordt toegediend.
- Meest voorkomende bijwerkingen van behandeling met Vedolizumab zijn verkoudheid, hoofdpijn en gewrichtspijn.
- Als één van de bovenstaande klachten zich voordoen, neemt u dan contact op met de MDL-verpleegkundige, zij zal met u afstemmen welke acties er genomen moeten worden.

Verschijnselen

Drie tot twaalf dagen na de Vedolizumab kunnen spier-, gewrichts-, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, galbulten, heesheid, droge keel, hoofdpijn en zwelling van het gezicht lippen of handen ontstaan.

Waarschuw in dit geval altijd uw MDL verpleegkundige via het telefonische spreekuur.

Wanneer u Vedolizumab krijgt voorgeschreven, dient u ook een kaartje te krijgen dat in uw portefeuille past. Middels dit kaartje worden u en uw arts gewezen op belangrijke veiligheidsinformatie met betrekking tot het gebruik van Vedolizumab. Het is belangrijk dat u uw arts of MDL-verpleegkundige inlicht als u denkt dat u mogelijk last hebt van bijwerkingen terwijl u Vedolizumab gebruikt.

Tot slot / Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u via mail of telefoon contact opnemen met de MDL-verpleegkundigen.

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

Schrijf in een 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

Schrijf in een mail altijd uw geboortedatum!

Bij problemen na de behandeling met Vedolizumab 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

U kunt inloggen in **mijnikazia.nl** via digiD waar u zicht krijgt op uw afspraken, uitslagen en medicatie.

www.ikazia.nl



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.