# Medicatie IBD - Infliximab (Remicade®, Remsima®, Zessly®)



## Wat is infliximab?

Infliximab wordt onder andere gebruikt bij de behandeling van inflammatoire darmziekte, zoals de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Het medicijn behoort tot de groep van TNF-alfablokkers die een rol spelen in het menselijke immuniteitssysteem. Deze groep medicijnen blokkeren de werking van het eiwit TNF-alfa. Dit eiwit veroorzaakt ontstekingsprocessen in het lichaam. **Door dit eiwit te blokkeren kan de ontstekingsactiviteit in jouw lichaam worden verminderd**.

## Niet gebruiken bij

Mensen met een verzwakte hartspier (hartdecompensatie), tuberculose, voorgeschiedenis van kanker of kwaadaardige melanomen.

## Opstart en dosis

Voor de behandeling start, controleren we of je geen actieve of chronische infecties doormaakt (zoals hepatitis, CMV, EBV ...). We controleren jou ook op (in)actieve tuberculose. Voor deze controle kijken we naar je **persoonlijke voorgeschiedenis** en bespreken we eventueel vroeger contact met tuberculose. Daarnaast nemen we een **röntgenfoto** (RX) van de longen en plannen we een **tuberculinehuidtest** (prikje onder de huid) of een **bloedafname** (IGRA-test).

- Als je de **ziekte van Crohn** hebt, dan wordt er voorafgaand aan de opstart van de behandeling steeds een stoelgangtest gedaan om calprotectine te bepalen. We plannen een darmonderzoek of NMR entero in als dat niet recent gebeurd is.
- Als je **colitis ulcerosa** hebt, plannen we voor de start van de behandeling een beperkt darmonderzoek in. Het gaat om een linkercoloscopie waarbij het laatste stuk van de darm (rectum en/of endeldarm) wordt onderzocht. Dit gebeurt zonder verdoving. Dit onderzoek is nodig voor de terugbetaling van infliximab.

azdelta

**Deze brochure is laatst aangepast op 15/07/2026** 0520 6132-NL

De behandeling met infliximab omvat twee fases. Een opstartfase en een onderhoudsfase.

## 1. Opstartfase

De eerste infusen worden ingepland op week 0, week 2 en week 6. Infliximab dienen we rechtstreeks in de ader toe. Voor de toediening van dit infuus moet er een afspraak gemaakt worden in het dagziekenhuis. Tijdens de opstartfase loopt het infuus traag in over ongeveer 3 tot 3 en een half uur.

De dosering is afhankelijk van jouw lichaamsgewicht (5 mg/kg).
Op week 10 volgt het eerste evaluatiemoment.

- Voor de **ziekte van Crohn** gaan we controleren met een nieuwe stoelgangtest op calprotectine. Graag hebben we de uitslag van deze test voorafgaand aan de raadpleging op week 10. Eén jaar na opstart van de behandeling plannen we een nieuwe coloscopie of NMR entero.
- Voor **colitis ulcerosa** moet er een nieuwe linkercoloscopie worden ingepland.

### Werkwijze voor de infusen

- Meld je bij de kiosk bij de ingang van het ziekenhuis. Hier ontvang je de identificatieklevers en de route naar het dagziekenhuis.
- Volg de routebeschrijving naar het dagziekenhuis en meld je aan bij het secretariaat.
- Je krijgt een zetel toegewezen.
- Voor de toediening van ieder infuus controleren we de parameters (bloeddruk, pols, temperatuur).
- De verpleegkundigen nemen voorafgaand aan jouw infuus een standaard bloedafname en plaatsen het infuus.
- Daarna schakelen we de leidingen voor het infuus en de medicatie aan.
- Na het inlopen van de medicatie moet er nog 10 minuten worden gespoeld.
- Nadien mag je terug naar huis.

Ben je ziek, heb je koorts, of twijfel je of je de medicatie mag krijgen? Neem altijd eerst contact op met de IBD-verpleegkundige om na te gaan of de toediening kan doorgaan.

## 2. Onderhoudsbehandeling

Er zijn twee mogelijke toedieningsvormen voor de onderhoudsbehandeling. Samen met de arts wordt er besproken welke toedieningsvorm er voor jou het meest is aangewezen.

- De onderhoudsbehandeling in **infuusvorm**

In dit geval krijg je de infusen verder om de 8 weken. De eerste 4 infusen lopen traag in, over 3 uur. Vanaf het 5de infuus loopt dit over 1 uur in. Als je er geen nood aan hebt om telkens voor het infuus op raadpleging te gaan bij de arts, kan je vanaf de onderhoudsbehandeling kiezen om slechts 1 op de 2 infusen te combineren met een raadpleging bij de arts (je kan hier zelf over beslissen).

Afhankelijk van de dalspiegel (= de hoeveelheid medicatie in jouw bloed net vóór een volgende toediening) of bij onvoldoende effect van de therapie, kan de tijdspanne tussen 2 infusen worden aangepast. In dat geval krijg je de volgende dosis sneller, bijvoorbeeld om de 4 of om de 6 weken.

- De onderhoudsbehandeling in **spuitvorm**

De behandeling kan je ook verder zetten in de vorm van spuitjes, die je thuis zelf kan toedienen. Dat kan zowel in het bovenbeen als in de buik. Je hebt de keuze om de medicatie via een spuit of een pen toe te dienen. Dit hangt af van jouw persoonlijke voorkeur.

Spuit



Pen



De eerste inspuiting wordt gezet 8 weken na je laatste infuus. Concreet houdt dit in dat je op week 0-2-6 een infuus krijgt en op week 14 je eerste spuit. Vanaf dan worden de spuiten om de 2 weken toegediend.
Jaarlijks moet je een terugbetaling aanvragen bij je ziekenfonds. Hou deze datum goed bij zodat dit jaarlijks vernieuwd kan worden.

De IBD-verpleegkundige legt je uit hoe je de spuiten precies moet gebruiken. Als je je na de eerste toedieningen onzeker voelt dan kan je op het moment van de volgende toediening opnieuw een raadpleging met de IBD-verpleegkundige inplannen. Als je het niet ziet zitten om de inspuitingen aan te leren, kan de thuisverpleegkundige dit ook toedienen.

## Nuttige info

- Infliximab is licht- en warmtegevoelig. Daarom moet je de verpakking gesloten bewaren in de **koelkast** (tussen 2 en 8 graden).
- Je haalt de spuiten 15 min voor het toedienen uit de koelkast.
- Gebruikte spuiten en pennen moet je in een **naaldcontainer** weggooien. Een volle naaldcontainer breng je naar het containerpark.
- Een nieuwe naaldcontainer kan je aankopen in de apotheek, thuiszorgwinkel of online.
- De medicatie blijft éénmalig tot 28 dagen stabiel op kamertemperatuur (< 25 graden). Als je niet kan verzekeren dat de medicatie op kamertemperatuur blijft (vb. in een warme auto) dan vervoer je de medicatie best in een **koeltasje**.
- Als je met het **vliegtuig** op reis gaat dan kan je een ‘reispasje’ laten invullen door je arts. Hierop staat vermeld dat je de medicatie kan meenemen in de handbagage op het vliegtuig. De medicatie mag **niet** in je grote bagage in het luchtruim omdat de temperatuur daar te koud is en de medicatie zo kapot kan gaan.

## Te verwachten effecten

80 procent van de patiënten vertoont een duidelijke verbetering van de klachten binnen 3 tot 7 dagen na het geven van het infuus.
Ongeveer 60 procent van de patiënten is zelfs klachtenvrij met vaak een volledige genezing van het darmslijmvlies na enkele maanden. Dit is echter geen definitieve genezing. Als de medicatie gestopt wordt, kunnen de klachten weken tot maanden nadien nog terugkomen. Daarom wordt infliximab steeds verdergezet als je goed reageert op het medicijn.

## Mogelijke nevenwerkingen

• Acute allergische reactie op het infuus (plotse roodheid, warmte, lage bloeddruk, huiduitslag);
• Uitgestelde allergische reacties op het infuus, kan tot 3 tot 12 dagen na het infuus (spierpijn, gewrichtspijn, huiduitslag, jeuk);
• (Licht) verhoogde gevoeligheid voor infecties;
• Hoofd- en spierpijn;
• Huidproblemen zoals droge en/of schilferige huid, kleine eczeemvlekjes of huidinfecties. Deze worden behandeld en zijn zelden of nooit een reden om de behandeling te stoppen;
• Er is een verhoogde gevoeligheid voor infecties en ook herpes (koortsblaasjes, zona);
• Andere bijwerkingen kan je in de bijsluiter terugvinden.

Neem steeds contact op met je arts als je last krijgt van één van bovenstaande bijwerkingen of andere klachten.

## Zwangerschap en borstvoeding

Ben je zwanger, denk je zwanger te zijn, wil je zwanger worden of geef je borstvoeding? Neem dan contact op met je arts of IBD-verpleegkundige.

## Enkele bijzonderheden

• Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis A en B, tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
• Een jaarlijks covid- en griepvaccin raden we sterk aan.

• Tijdens de behandeling met infliximab mogen geen levende vaccins gegeven worden (vb. gele koorts, bof-mazelen-rubella).
• Als je rookt, adviseren we jou een rookstopbegeleiding.
• Als je behandeling langer dan 16 weken onderbroken wordt, is er een groter risico op allergische reacties wanneer je de behandeling herstart.

## Tijdschema

| OPSTART | DATUM | PLANNING |
|---|---|---|
| VOOR START | | Gesprek met IBD-verpleegkundige<br>Lab en calprotectine<br>Colitis ulcerosa: linkercoloscopie<br>Screening voor tuberculose:<br>• Anamnese<br>• Röntgenfoto van longen<br>• Tuberculinetest (mantoux) of bloedafname (igra) |
| WEEK 0 | | Toediening van het eerste infuus |
| WEEK 2 | | Toediening van het tweede infuus + raadpleging bij IBD-verpleegkundige |
| WEEK 6 | | Raadpleging arts + toediening derde infuus |
| WEEK 10<br>Evaluatie | | Colitis ulcerosa: linkercoloscopie<br>Ziekte van Crohn: raadpleging arts met voorafgaand stoelgangtest voor bepalen van calprotectine |

| ONDERHOUD MET SPUITJES | DATUM | PLANNING |
|---|---|---|
| WEEK 14 | | Indien nodig raadpleging bij IBD-verpleegkundige<br>Toediening eerste spuitje |
| WEEK 16 | | Toediening van tweede spuitje |
| WEEK 18 | | Toediening van derde spuitje |
| 6 maand na opstart | | Raadpleging bij arts<br>Bloedafname en stoelgangtest herhalen<br>Voorschriften |
| 9 maand na opstart | | Raadpleging bij de arts<br>Voorschriften |
| 1 jaar na opstart | | Raadpleging bij arts<br>Bloedafname en stoelgangtest herhalen<br>Vernieuwen van terugbetaling |
| Vanaf 1 jaar na opstart: controle om de 6 maand | | Zesmaandelijkse raadpleging bij arts<br>Zesmaandelijkse bloedafname en stoelgangtest<br>Voorschriften<br>Jaarlijks vernieuwen van terugbetaling |

| ONDERHOUD MET INFUSEN | DATUM | PLANNING |
|---|---|---|
| WEEK 14 | | Raadpleging arts + toediening volgend infuus |
| WEEK 22 | | Toediening volgend infuus |
| WEEK 30 | | Raadpleging arts + toediening volgend infuus |
| WEEK 32 | | Toediening volgend infuus |

Als je nog vragen hebt over het gebruik van infliximab of andere medicatie bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa kan je ons gerust contacteren.

## Contact

Tijdens het hele traject word je bijgestaan door de IBD-verpleegkundige. Bij vragen kan je steeds contact opnemen.

IBD-verpleegkundige
**t** 051 23 78 59
**e** ibdverpleegkundige@azdelta.be