

Medicatie IBD - Infiximab (Remicade®, Remsima®, Inflectra®)

Wat is infiximab?

Infiximab 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 immuunstelsel. 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 uw 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, wordt u gecontroleerd op (in)actieve tuberculose en andere ernstige infecties (zoals hepatitis), aangezien infiximab soms een opflakking kan geven van een oude tuberculose-infectie. Dit gebeurt aan de hand van een persoonlijke voorgeschiedenis waarbij eventueel vroeger contact met tuberculose kan worden besproken. Daarnaast wordt er steeds een röntgenfoto van de longen genomen en een tuberculinehuidtest of een bloedafname.

Als u colitis ulcerosa hebt, wordt er steeds voor de start van de behandeling een darmonderzoek ingepland. Het gaat om een linkercoloscopie waarbij de endeldarm en het laatste stukje van de dikke darm wordt onderzocht. Dit gebeurt zonder verdoving.

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

1. Opstartfase

De eerste infusen worden ingepland op week 0, week 2 en week 6. Infliximab wordt rechtstreeks in de ader toegediend. 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 3u30.

De dosering is afhankelijk van uw lichaamsgewicht (5mg/kg).

Op week 10 volgt het eerste evaluatiemoment.

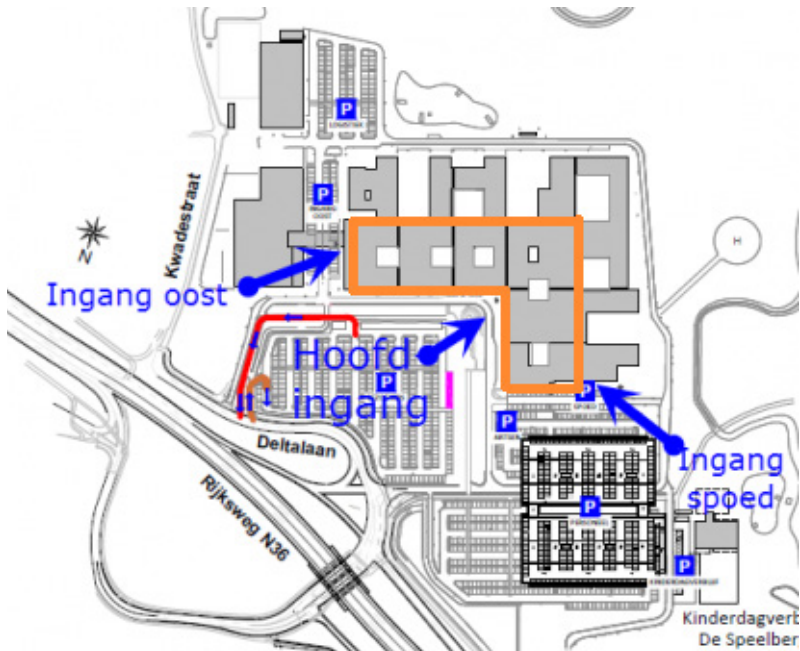
Voor de ziekte van Crohn gaan we controleren met een nieuwe stoelgangtest op calprotectine. Graag hebben we de uitslag van deze test voorafgaand aan de raadpleging op week 10.

Voor colitis ulcerosa moet er een nieuwe linkercoloscopie worden ingepland.

Werkwijze voor de infusen

- Meld u bij aankomst aan bij de kiosk (ingang van het ziekenhuis). Hier krijgt u een identificatiearmband en klevers.
- U gaat door naar het dagziekenhuis oncologie (2de verdieping, kamers 600-699) en meld u aan bij het secretariaat.
- Voor de toediening van ieder infuus is er een standaard bloedafname gepland.
- Na de bloedafname worden de leidingen voor het infuus en de medicatie aangeschakeld. Na het inlopen van de medicatie moet er nog 10 minuten worden nagespoeld.

Als u komt voor een infuus kunt u 'ingang oost' gebruiken. Dit is een aparte oprit, parking en ingang van het ziekenhuis specifiek voor patiënten die komen voor hun infuusbehandeling.



2. Onderhoudsbehandeling

Er zijn 2 mogelijke toedieningsvormen voor de onderhoudsbehandeling. Samen met de arts wordt er besproken welke toedieningsvorm er voor u het meest is aangewezen.

- De onderhoudsbehandeling in **sputvorm**

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

Spuit



Pen



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

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

Nuttige info

- Gebruikte spuiten en pennen moeten in een naaldcontainer worden weggegooid. Een volle naaldcontainer kunt u naar het containerpark brengen.
- De medicatie blijft 28 dagen stabiel op kamertemperatuur (tot max 25°C). Als u niet kan verzekeren dat de medicatie op kamertemperatuur blijft (bv. in een warme auto) dan vervoert u de medicatie best in een koeltasje.
- Als u met het vliegtuig op reis gaat dan kan u een ‘reisjasje’ laten invullen door uw arts. Hierop staat vermeldt dat u de medicatie kunt meenemen in de handbagage op het vliegtuig. De medicatie mag **niet** in uw grote bagage in het luchtruim omdat de temperatuur daar te koud is en de medicatie zo kapot kan gaan.

- De onderhoudsbehandeling in **infuusvorm**

In dit geval krijgt u de infusen verder om de 8 weken. De eerste 4 infusen lopen traag in, over 3 tot 3 en een half uur Vanaf het 5de infuus loopt dit over 1 uur in.

Als u er geen nood aan hebt om telkens voor het infuus op raadpleging te gaan bij de arts, kunt u vanaf de onderhoudsbehandeling kiezen om slechts 1 op de 2 infusen te combineren met een raadpleging bij de arts (u kunt hier zelf over beslissen).

Afhankelijk van de dalspiegel (= hoeveelheid medicatie in uw bloed net voor een volgende toediening) of bij onvoldoende respons op de therapie kan de tijdsperiode tussen 2 infusen aangepast worden. In dat geval krijgt u de volgende dosis sneller, bijvoorbeeld om de 4 of om de 6 weken.

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 infiximab steeds verder gezet als u 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.
- Hoofdpijn- 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 kunt u in de bijsluiter terug vinden.

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

Zwangerschap en borstvoeding

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

Enkele bijzonderheden

- Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis B , tetanus en pneumokokken in orde te brengen.
- Een jaarlijks griepvaccin wordt sterk aangeraden
- Tijdens de behandeling met infliximab mogen geen levende vaccins gegeven worden (bv. gele koorts).
- Als u rookt, adviseren we u een rookstopbegeleiding.
- Als uw behandeling langer dan 16 weken onderbroken wordt, is er een groter risico op allergische reacties wanneer u de behandeling herstart.

Tijdschema

| OPSTART | DATUM | PLANNING |
|----------------------|-------|--|
| VOOR START | | Gesprek met IBD-verpleegkundige Lab en calprotectine Colitis ulcerosa : linkercoloscopie Screening voor tuberculose : <ul style="list-style-type: none">• Anamnese• Röntgenfoto van longen• 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 Evaluatie | | Colitis ulcerosa : linkercoloscopie Ziekte van Crohn : raadpleging arts met voorafgaands stoelgangtest voor bepalen van calprotectine |

| ONDERHOUD MET SPUITJES | DATUM | PLANNING |
|--|--------------|---|
| WEEK 14 | | Indien nodig raadpleging bij IBD- verpleegkundige Toediening eerste spuitje |
| WEEK 16 | | Toediening van tweede spuitje |
| WEEK 18 | | Toediening van derde spuitje |
| 6 maand na opstart | | Raadpleging bij arts Bloedafname en stoelgangtest herhalen Voorschriften |
| 9 maand na opstart | | Raadpleging bij de arts Voorschriften |
| 1 jaar na opstart | | Raadpleging bij arts Bloedafname en stoelgangtest herhalen Vernieuwen van terugbetaling |
| Vanaf 1 jaar na opstart : controle om 6 maand | | Zesmaandelijke raadpleging bij arts Zesmaandelijke bloedafname en stoelgangtest Voorschriften 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 u nog vragen hebt over het gebruik van infliximab of andere medicatie bij de ziekte van Crohn of bij colitis ulcerosa zijn we uiteraard bereid tot verdere inlichtingen. Zie contactgegevens vooraan in dit boekje.