

Infliximab

Informatiebrochure



Infliximab (Remsima ®)

Infliximab is een biologisch geneesmiddel dat via een infuus of injectie wordt toegediend. Het blokkeert het eiwit TNF-alfa, een ontstekingsmolecule die mee verantwoordelijk is voor de ontstekingsreactie in de darm. Hierdoor neemt de ontsteking in de darm af.

1. Opstartfase

Voor de behandeling start, wordt u gecontroleerd op (in)actieve tuberculose en andere ernstige infecties (zoals hepatitis). Hiervoor zal er een longfoto gebeuren (Rx thorax), bloedafname en zo nodig een Mantouxtest.

De eerste drie infusen worden tijdens de opstartfase op: week 0, week 2 en week 6 toegediend.

Infliximab wordt intraveneus toegediend in het dagziekenhuis. De dosis is in functie van uw gewicht: 5mg/kg en wordt afgerond.

De eerste toedieningen gebeuren langzamer en hierbij dient de patiënt ook langer na te blijven om eventuele overgevoelighedsreacties tijdig op te merken en te behandelen.

- Als u colitis ulcerosa heeft, zal er op week 10 à 14 een linker coloscopie (darmonderzoekje van het laatste stukje van de darm, zonder verdoving) gebeuren om ziekte verder te evalueren.
- Bij de ziekte van Crohn vragen we op week 6 een stoelgangstaal binnen te brengen

Verloop van een infuustoediening

Indien u koorts heeft, zich ziek voelt of om één of andere reden niet op uw dagopname aanwezig kan zijn, gelieve minimum 24 uur op voorhand de IBD-verpleegkundige Ann te verwittigen op 051 425 691 of IBD@sintandriestielt.be.

Schrijf u in bij de kiosk aan de ingang van het ziekenhuis. Bij opstart kan u 'voorinschrijven' voor 1 jaar aan de receptie. Dwz dat u bij iedere volgende dagopname nog enkel het e-ID moet ingeven in de kiosk en u meteen zal doorverwezen worden naar boven waar armbandje en etiketten zullen klaarliggen. U hoeft niet nuchter te zijn.

Ga naar route 30, wachtzaal C. De arts zal u binnenroepen in zijn/haar consultatieruimte. Indien u voor namiddag-/avondtoediening komt, gaat u meteen naar het dagziekenhuis.

Na consultatie bij de arts gaat u naar het dagziekenhuis inwendige route 34, 2de verdieping en meldt u zich aan bij de centrale verpleegpost.



Voor de toediening van een infuus, kan er een bloedafname gebeuren. Daarna worden de leidingen voor het infuus en de medicatie aangeschakeld. Bij de eerste toedieningen zal u langer dienen na te blijven dan bij latere toedieningen.

Tijdens uw verblijf op het dagziekenhuis zal Ann Bommerez, onze IBD-verpleegkundige u afzonderlijk zien.

U krijgt ook een contactmap omtrent uw IBD. Daarin vindt u uw volgende afspraak en/of onderzoek terug en verdere nodige info. Het beste is om dit telkens mee te brengen bij elke dagopname, alsook naar uw huisarts.

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.

1/ De onderhoudsbehandeling in spuitvorm

De behandeling kunt 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. De spuitjes hebben een vaste dosis van 120 mg.

De eerste inspuiting wordt gezet 4 weken na uw laatste infuus. Concreet houdt dit in dat u op week 0-2 een infuus krijgt en op week 6 uw eerste spuit. Vanaf dan worden de spuiten om de 2 weken toegediend. Indien onvoldoende respons kan het ook zijn dat u dit wekelijks dient te doen.

De IBD-verpleegkundige legt u uit hoe u de spuiten/pennen precies moet gebruiken. Zij zal u bij de eerste 2 toedieningen begeleiden, nadien kan u dit zelfstandig thuis doen. Als u het niet ziet zitten om de inspuitingen aan te leren, kan dit ook door een partner/thuisverpleegkundige worden toegediend. De medicatie kan in de stadapotheek afgehaald worden met uw e-ID.

Nuttige info

- Voor u de pen zet, haalt u ze best 30 minuten op voorhand uit de koelkast.
- 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.
- Wanneer u zichzelf bent vergeten te injecteren, dient u de eerstvolgende injectie te nemen van zodra u het zich weer herinnert. De daarop volgende injectie neemt u op de dag dat u volgens uw originele schema ook uw volgende injectie moet nemen.



Te verwachten effecten

Dit product werkt snel. Reeds in de eerste dagen moet er een duidelijk effect zijn op uw klachten.

Het product onderdrukt de ontsteking. Er kan echter geen definitieve genezing bekomen worden. De behandeling moet dus worden verdergezet, ook als u geen klachten meer heeft. Het stoppen van de medicatie kan een opflakking veroorzaken.

Mogelijke nevenwerkingen

- Acute (roodheid, huiduitslag, lage bloeddruk, jeuk) of vertraagde allergische of overgevoeligheidsreactie (spierpijn, gewrichtspijn, jeuk, kaakstijfheid)
- Virale infectie zoals verkoudheid, sinusitis, koortsblaasjes
- Hoofdpijn
- Gewrichtspijn, spierpijn.

Verder zijn er nog een aantal zeldzamere bijwerkingen beschreven zoals huiduitslag. Als u last krijgt van bijwerkingen neem dan zeker contact op met uw behandelende arts.

We raden een jaarlijks nazicht aan bij de dermatoloog aangezien er een licht verhoogde kans is op het ontwikkelen van huidtumoren (melanomen). Daarom is goede zonnebescherming van belang.

Vaccinaties

- Voorafgaand aan de start van de behandeling raden we aan om vaccinaties tegen hepatitis A en B, tetanus, humaan papillomavirus (HPV) en pneumokokken in orde te brengen.
- Een jaarlijks griepvaccin wordt sterk aangeraden
- Covid-vaccinatie volgens de algemeen geldende adviezen wordt aanbevolen
- Tijdens de behandeling met infliximab mogen geen levende vaccins gegeven worden (bv. gele koorts).

Zwangerschap en borstvoeding

Infliximab lijkt veilig te zijn bij zwangerschap/borstvoeding. We raden echter pas aan zwanger te worden op een ogenblik dat de ziekte volledig onder controle is.

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts om de verdere behandeling te bespreken.



Vragen en info IBD-team

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen over dit behandeling? Aarzel dan niet om deze voor uw onderzoek aan uw behandelend arts te stellen. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u zo spoedig mogelijk de IBD-verpleegkundige. Er kan dan een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Secretariaat maag-, darm- en leverziekten

T 051 42 51 60

website www.gastrotielt.be

interne@sintandriestielt.be

1ste verdiep Route 30 wachtzaal C

Artsen Gastro-enterologen

- Dr. De Zutter Astrid
- Dr. De Coninck Steven
- Dr. De Decker Evelyne

IBD-verpleegkundige

Ann Bommerez

T 051 42 56 91

IBD@sintandriestielt.be

Spoodopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst T 051 42 50 67

Sint-Andriesziekenhuis

Bruggestraat 84
8700 Tielt

website www.sintandriestielt.be

T 051 42 51 11 algemeen onthaal ziekenhuis

Info

Crohn en colitis ulcerosa vereniging: www.ccv-vzw.be

www.wijhebbencrohn-colitis.be



9



Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Inwendige Ziekten

T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be
www.gastrotielt.be



02/05/23

