

Vaccinaties bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

In deze informatiefolder leest u meer over de behandelmogelijkheden om de kans op een infectie te verlagen bij de ziekte van Crohn, Colitis Ulcerosa, wanneer u medicijnen gebruikt of gaat gebruiken die de afweer onderdrukken.

Om u te beschermen adviseren we tegen bepaalde infecties te vaccineren. U kunt hierbij denken aan een vaccinatie tegen influenza (griepvirus) of pneumokokken (bacteriën die voorkomen in de neus- en keelholte)

Moment van vaccinatie

Een aantal vaccinaties is minder effectief of mogen we niet geven wanneer u al een verminderde afweer hebt. Daarom geven we vaccinaties bij voorkeur voor de start van afweeronderdrukkende medicatie. Ook wanneer u al een verminderde afweer hebt of al afweeronderdrukkende medicijnen gebruikt, kan vaccinatie nog steeds zinvol zijn.

Werking van vaccinatie bij afweerstoornissen

Vaccins bestaan meestal uit geïnactiveerde (dood gemaakte) virussen of onderdeeljes van bacteriën of virussen. Vaccins kunnen de ziekte niet veroorzaken, maar zorgen er wel voor dat het lichaam reageert door antistoffen aan te maken. Als u in de toekomst in aanraking komt met dit virus of deze bacterie dan herkent uw lichaam die en worden antistoffen sneller aangemaakt.

Afhankelijk van uw gezondheidssituatie of type vaccin kan het zijn dat een vaccinatie minder effectief is. Het kan dan nodig zijn om, met een bloedbepaling, te kijken of er voldoende antistoffen zijn aangemaakt. Zo nodig kunnen we een extra vaccinatie geven. Ook kan het voorkomen dat, door de afweerstoornis, vaccinatie niet zinvol is. Per persoon kijken we naar de beste mogelijkheid.

Levend verzwakte vaccins niet mogelijk

Bij mensen met een goede afweer, kunnen we deze vaccins veilig geven. Bij mensen met een verminderde afweer, kan deze vaccinatie tot ernstige ziekte leiden.

Levend verzwakte vaccins zijn vaccins die geen geïnactiveerd virus bevatten maar een levend verzwakt micro-organisme (bijvoorbeeld een virus of bacterie). Daarom mogen we levend verzwakte vaccins niet geven aan mensen met een verminderde afweer.

Voorbeelden van levend verzwakte vaccins zijn het gele koorts vaccin (een reisvaccin) en het BMR (bof, mazelen en rode hond) vaccin.

Reizen met verminderde afweer

Mocht u (in de toekomst) willen reizen buiten Europa, bespreek dit dan met uw behandelend arts of verpleegkundige. Dan kunt u het juiste advies krijgen rondom de reisvaccinaties voordat u start met afweeronderdrukkende medicatie.

Zo voorkomen we dat u niet naar bepaalde landen kunt reizen omdat u niet de juiste vaccins hebt ontvangen.

Ook adviezen ter voorkoming van infecties, zijn vaak anders dan voor personen met een goede afweer. Het advies is daarom om voor elke reis buiten Europa, tijdig reisadvies in

Vaccinaties bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

te winnen. Soms kan uw behandelend arts of verpleegkundige er voor kiezen u door te sturen naar een tropencentrum of GG&GD.

Bijwerkingen van vaccinatie

In de meeste gevallen hebt u na vaccinatie of helemaal geen bijwerkingen of slechts weinig last. De meest voorkomende bijwerkingen zijn roodheid, pijn of een harde plek op de plaats van inspuiting, een stijve pijnlijke spier of lichte koorts. Deze bijwerkingen ontstaan op de dag van de vaccinatie en duren doorgaans niet langer dan twee dagen. Gele koorts is hierop een uitzondering. Eventuele bijwerkingen hiervan ontstaan meestal pas vijf tot tien dagen na vaccinatie.

Vaccinatie en het effect op uw chronische darmziekte

Over het algemeen geldt dat vaccinatie geen nadelige invloed heeft op uw chronische darmziekte. Hebt u hier nog specifieke vragen over, bespreek deze dan met uw behandelend arts of verpleegkundige.

Standaard aangeboden vaccins bij mensen met een chronische darmziekte

Wanneer u gaat starten met afweeronderdrukkende medicatie bieden wij vaccins aan tegen hepatitis B en pneumokokken. Daarnaast adviseren wij bij de huisarts elk jaar de griep prik te halen.

Bij het gebruik van Biologicals en JAK-remmers wordt de vaccinatie voor gordelroos vergoed. Wanneer u hiervoor in aanmerking komt, bieden we u deze aan.

Pneumokokken is een reeks van twee vaccins, de eerste op dag 0, de tweede geven we twee maanden later. U bent dan vijf jaar beschermd. Na vijf jaar wordt u weer opgeroepen voor de herhaling.

Hepatitis B bestaat uit drie vaccins. De eerste op dag 0, de tweede geven we een maand na de eerste. De derde volgt een half jaar na de eerste gift. Tien weken na het derde vaccin zullen wij een bloedbepaling doen om te bepalen of u goed beschermd bent.

De vaccinatie voor gordelroos bestaat uit twee vaccins, de eerste op dag 0, de tweede geven we twee maanden later. U bent dan tien jaar beschermd. Na tien jaar wordt u weer opgeroepen voor de herhaling.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de IBD verpleegkundige.

Belangrijke telefoonnummers

- Ziekenhuis Amstelland: 020- 755 7000 | Polikliniek Maag-, darm en leverziekten: 020- 755 7023 | IBD verpleegkundige, voor het maken van een (telefonische) afspraak: 020- 755 7023 | E-mail: ibdverpleegkundige@zha.nl