

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over een behandeling met Infliximab. 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 geen vervanging van de bijsluiter. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u daarmee terecht bij uw behandelend arts of IBD verpleegkundige.

### **Wat is Infliximab?**

Uw behandelend arts schrijft Infliximab voor wanneer andere medicijnen niet of onvoldoende hebben geholpen.

Infliximab is een in het laboratorium vervaardigd eiwit welke TNF blokkeert. TNF is een stof (eiwit) die van nature in het lichaam aanwezig is. TNF speelt een belangrijke rol in het ontstekingsproces, het zorgt ervoor dat een ontsteking op gang komt, zodat bijvoorbeeld een bacterie of virus onschadelijk gemaakt wordt. De ontsteking neemt dan weer af. Bij de ziekte van Crohn en ook bij Colitis Ulcerosa houdt TNF de chronische ontsteking in stand. Infliximab zorgt er dan voor dat ontstekingen in kracht verminderen en nieuwe ontstekingen worden voorkomen. Daarnaast blijkt Infliximab effectief te zijn bij het sluiten van fistels.

### **Voor de start**

Informeer uw behandelend arts altijd indien er sprake is van een of meer van onderstaande omstandigheden:

- Een infectie op 1 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 met daarop alle actuele medicijnen (uitdraai apotheek);
- Besmetting met tuberculose (TBC) in het verleden.

### **Vaccinaties (inëntingen)**

Vaccinaties zijn minder effectief als u Infliximab gebruikt. Ook als u bent ingeënt voordat u met Infliximab begint, bent u mogelijk minder goed beschermd. Houd hier altijd rekening mee.

Vaccinaties met een vaccin dat bestaat uit verzwakte levende virussen of bacteriën, worden ontraden bij gebruik van Infliximab. Denk hierbij aan onder meer een gele-koorts vaccinatie, een tuberculose-vaccinatie (BCG), een vaccinatie tegen bof, mazelen, rode hond (BMR) of een tyfusvaccinatie. Als een van deze vaccinaties toch nodig is, raadpleeg dan eerst uw arts of de IBD verpleegkundige.

### **Pneumokokken vaccinatie**

De pneumokok is een bacterie die vaak voorkomt in de bovenste luchtwegen zonder ziekte te veroorzaken. Omdat u een iets verminderde weerstand heeft tegen infecties,

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

heeft u een iets grotere kans dat u ziek wordt van deze bacterie. Wij adviseren daarom een pneumokokkenvaccinatie. Deze vaccinatie kan gegeven worden door de IBD-verpleegkundige.

### **Griep prik**

U komt in aanmerking voor de (gratis) griep prik, omdat u een iets verminderde afweer tegen infecties heeft. Hiervoor kunt u bij uw huisarts terecht. De griep prik beschermt u echter niet tegen alle griepsoorten die er zijn.

### **Vorbereiding start Infliximab**

Om de ernst van de ziekte van Crohn of Colitis Ulcerosa verder te beoordelen kan overwogen worden uw ontlasting te onderzoeken op calprotectine. Dit is een ontstekingseiwit die in de ontlasting komt, en een aanwijzing geeft over de ernst van de ontsteking.

Omdat Infliximab het afweersysteem onderdrukt, kunnen bepaalde ziekten plotseling actief worden, bijvoorbeeld tuberculose (TBC) en hepatitis (besmettelijke leverontsteking). Je kunt tuberculose en hepatitis meedragen zonder dat je hiervan klachten hebt. Bij alle patiënten wordt voor de start met Infliximab gekeken of er een vroegere besmetting met TBC heeft plaatsgevonden. Dit wordt gedaan met een bloedtest (IGRA) en een röntgenfoto van de longen. Er wordt eventueel ook een huidtest (Mantoux) afgenomen door de longarts. Een eventuele besmetting met hepatitis wordt getest via een bloedafname.

### **Behandeling met Infliximab**

Infliximab wordt in ieder geval de eerste twee keer via een infuus toegediend. Het infuus wordt ingebracht in uw arm of hand. Het medicijn loopt gedurende een periode van twee uur in. Na de toediening blijft u nog een uur ter observatie op de afdeling. Wanneer u voor het eerst Infliximab krijgt, is het verstandig dat iemand u begeleidt bij de eerste toedieningen, omdat vooraf niet bekend is hoe u op het infuus zal reageren.

Na de opstart via het infuus stapt u in principe over naar subcutane injecties. Na instructie van uw IBD verpleegkundige injecteert u deze zelf.

### **Schema toediening**

U start met een inductietherapie. U krijgt dan de Infliximab volgens het volgende schema:

- Eerste infuus: week 0
- Tweede infuus: na twee weken
- 6 weken na de start de eerste subcutane injectie.
- Elke twee weken 1 subcutane injectie.

In overleg met uw arts kan een afwijkend schema worden afgesproken.

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

### Effect van Infliximab

Het is niet te voorspellen wanneer u precies merkt of de Infliximab werkt. Rond week zestien na de start van Infliximab is het middel optimaal werkzaam.

### Bijwerkingen

Zoals bij alle geneesmiddelen, kan ook het gebruik van Infliximab bijwerkingen geven. Let wel, niet iedereen ondervindt deze bijwerkingen. Bijwerkingen die kunnen optreden tijdens de toediening:

- Overgevoeligheidsreactie als gevolg van het infuus. Uw lichaam kan schrikken doordat het in korte tijd een kwart liter extra volume in de bloedbaan krijgt. Dit kan zich uiten door schommelingen in de bloeddruk. De verpleegkundige controleert daarom regelmatig uw bloeddruk. Ook kunnen lichtheid in het hoofd en een warm gevoel optreden. Deze klachten nemen na de infusie meestal snel af.
- Overgevoeligheidsreactie als gevolg van het middel of een van de bestanddelen. De meest voorkomende verschijnselen zijn huiduitslag of netelroos, vermoeidheid, problemen met ademen zoals benauwdheid en een piepende ademhaling of daling van de bloeddruk. Dit kan tot een uur na de infusie optreden, ook als eerdere behandelingen wel goed zijn gegaan. Eventuele bijwerkingen worden tijdens de behandeling door de verpleegkundige behandeld en aan uw arts doorgegeven.

Er zijn ook bijwerkingen die kunnen optreden na de toediening van Infliximab (tot zes maanden erna). Raadpleeg zo snel mogelijk uw behandeld arts als u het volgende opmerkt:

- Pijn of zwakte in borst, spieren, gewrichten of kaken;
- Gezwollen handen, voeten, enkels, gezicht, lippen, mond of keel, waardoor ademen of slikken bemoeilijkt wordt;
- Netelroos of andere tekenen van een allergische reactie;
- Koorts;
- Huiduitslag, jeuk;
- Kortademigheid tijdens inspanning of wanneer u gaat liggen;
- Moeilijke ademhaling en droge hoest;
- Problemen met plassen;
- Hartritmestoornissen (hartkloppingen);
- Een licht gevoel in het hoofd of aanhoudende hoofdpijn;
- Vermoeidheid, die u daarvoor niet ervaarde;
- Heesheid en/of hoesten;
- Teken van problemen met het zenuwstelsel (toevallen/stuipen, tinteling);
- Gevoelloosheid in een lichaamsdeel;
- Slap gevoel in armen en/of benen;
- Veranderingen in het zien, oogproblemen;
- Ogen die geel worden, huid die geel wordt;
- Donkerbruin gekleurde urine, pijn in de bovenbuik;

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

- Gewichtsverlies;
- Nachtelijk zweten.

### **Tavegil® (Clemastine) en Prednison® (Di-adreson-F)**

Wanneer u allergisch reageert op Infliximab, kan dit verholpen worden door medicijnen. Een van deze medicijnen heet Tavegil®. Dit is een zogenaamd anti-histaminicum. Het remt de allergische reactie. Tavegil® heeft sufheid als bijwerking. Prednison® wordt altijd in combinatie met Tavegil® toegediend via het infuus. Mocht u deze medicijnen hebben gekregen, of in de toekomst gaan gebruiken, zorg er dan voor dat iemand u na het infuus kan komen ophalen. U mag in geen geval zelf autorijden.

### **Interacties met andere geneesmiddelen**

Infliximab kan voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. De combinatie met andere afweer onderdrukkende medicijnen geeft een verhoogde kans op (ernstige) infecties. Overleg bij twijfel altijd met uw arts.

### **Extra aandachtspunten**

- Vertel het uw arts als u een operatie of tandheelkundige ingreep moet ondergaan.
- Vertel het uw chirurg of tandarts die de ingreep uitvoert dat u een behandeling met infliximab ondergaat.

### **Controles**

Voor een veilig verloop van de behandeling is het noodzakelijk dat u zich houdt aan de poliklinische afspraken die met u worden gemaakt. Ook is het noodzakelijk om regelmatig bloedonderzoek te laten doen. Deze controles zijn nodig om het effect van de behandeling te kunnen volgen.

Uw behandelend arts en/of de IBD verpleegkundige zal u begeleiden bij het starten met de Infliximab. Dit gebeurt aan de hand van het volgende schema.

#### *Voordat u start met de Infliximab:*

- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u hepatitis heeft
- Wordt een longfoto gemaakt, bloedafname en eventueel een Mantoux test om uit te sluiten dat u TBC heeft
- Wordt bloed afgenomen om uit te sluiten dat u het cytomegalovirus (CMV), Epstein-Barr virussen het varicella zoster virus hebt (gehad)
- Wordt ontlasting op ontstekingswit onderzocht (calprotectine)

#### *Nadat u bent gestart met Infliximab wordt er bloed bij u afgenomen op de volgende momenten:*

- Twee weken na starten met Infliximab (tweede infuus)
- Zes weken na starten met Infliximab (bij start injecties)

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

- Veertien weken na starten met Infliximab
- Verder in principe elke 4 maanden, afhankelijk van het verloop van de ziekte.

Nadat u bent gestart met Infliximab wordt de ontlasting onderzocht op de volgende momenten:

- Zestien weken na starten met Infliximab

Indien nodig kan er van dit schema worden afgeweken.

### **Zwangerschap**

Indien u een kinderwens heeft, overleg dan altijd eerst met uw behandelend arts over deze wens en wat het gebruik van Infliximab hierin betekent.

### **Waar vindt de behandeling plaats?**

Toediening van Infliximab per infuus gebeurt op de dagbehandeling. Wanneer u samen met uw arts heeft besloten met Infliximab te starten, wordt er een afspraak ingepland voor het eerste infuus.

### **Contact**

Indien u infecties heeft, anders dan van de darmen dient u dit uiterlijk één dag, in de ochtend, voor de behandeling te melden aan de verpleegkundige van de dagbehandeling. Anders wordt het dure medicijn al door de apotheek klaargemaakt.

Treden er thuis complicaties op, of heeft u vragen, neemt u dan telefonisch contact op met de polikliniek MDL (voor vraag aan arts, via de poli assistente).

Algemene vragen kunt u stellen door een bericht te sturen naar uw IBD verpleegkundige via MijnZHA.

Bij problemen in avond, nacht of weekend, neemt u contact op met de huisartsenpost, zij zullen dan desgewenst contact opnemen met de dienstdoende MDL arts.

Niet dringende vragen kunnen wachten tot het eerstvolgende polibezoek of per mail/e-health gesteld worden.

### **Tot slot**

Hebt u lichamelijke klachten, neem dan contact op met uw IBD verpleegkundige of behandelend arts via de poli MDL, u krijgt dan te horen wanneer en door wie u wordt teruggebeld.

Niet dringende vragen kunnen wachten tot het eerstvolgende polibezoek of per mail gesteld worden

### **Vragen**

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

## Infliximab (Remsima) bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

### **Belangrijke telefoonnummers**

- Ziekenhuis Amstelland  
Telefoonnummer: 020- 755 7000
- Polikliniek Maag-, darm en leverziekten  
Telefoonnummer: 020- 755 7023
- IBD verpleegkundige, voor het maken van een (telefonische) afspraak  
Telefoonnummer: 020- 755 7023
- Huisartsenpost Amstelland  
Telefoonnummer: 020- 456 2000
- Dagbehandeling  
Telefoonnummer: 020- 755 6637