

Wat u moet weten over Infliximab (Infliximab®/Remicade®/Remsima®)

Inleiding

Met uw arts of verpleegkundige sprak u over het gebruik van Infliximab (Infliximab®/Remicade®/Remsima®). In deze folder leest u over:

- Hoe Infliximab werkt;
- Hoe u het gebruikt;
- Wat te doen bij bijwerkingen.

Deze folder is géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u nog vragen? Uw arts of verpleegkundige beantwoordt deze graag.

Minder klachten door medicijnen

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is onbekend. Elke behandeling met medicijnen richt zich op ontstekingsreacties onderdrukken. Hierdoor heeft u minder klachten en een kleinere kans op complicaties. Medicijnen kunnen de darmontstekingen onderdrukken, maar de ziekte niet genezen. Stopt u met de medicijnen, of bouwt u deze af? Dan kunnen ontstekingen en klachten weer terugkomen.

Zo werkt het

Infliximab is een biologisch middel (biologicals), gemaakt van eiwitten van mensen en muizen. Iemand met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa heeft in de darm een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings eiwit tumor necrosis factor (TNF). Dit eiwit speelt een rol bij ontstekingen van het darmslijmvlies. Infliximab blokkeert de effecten van TNF: ontstekingen in de darm worden geremd, en klachten nemen af (diarree en buikpijn).

Verder voelen veel patiënten zich over het

algemeen minder moe. Ook kunnen zij beter functioneren in het dagelijks leven. Het effect van Infliximab merkt u vaak binnen een paar weken.

Voordat u begint

Voordat u met Infliximab begint, moet u infecties uitsluiten of behandelen. Denk aan:

- Tuberculose;
- Hepatitis B en C;
- HIV.

Tuberculose is een infectie die soms jarenlang ongemerkt en zonder problemen in de longen zit. Het immuunsysteem houdt de tuberculosebacteriën dan onder controle. Door Infliximab kan de infectie actief worden. Daarom moet u vóór de behandeling op tuberculose worden onderzocht.

Ook Hepatitis B en C, en HIV kunnen we controleren. Let daarom goed op deze klachten:

- Gezwollen lymfeklieren;
- Aanhoudend hoesten;
- Plotseling gewichtsverlies;
- Koorts.

Ook is het belangrijk dat u let op andere infectiebronnen. Denk aan wonden of gebitsproblemen. Vermoedt u een infectie? Vertel dit dan aan uw arts of verpleegkundige.

Gebruik

Bij de start met Infliximab doorloopt u eerst de oplaadfase. Dit wordt 3x toegediend via een infuus in uw ader. Het tweede infuus volgt 2 weken na het eerste infuus

en het derde infuus volgt 6 weken na het eerste infuus. Na de oplaadfase zullen de infusen eens per 8 weken toegediend worden, of er zal overgegaan worden op onderhuidse injecties 1 keer per 2 weken. Welke toedieningswijze voor u van toepassing is, zal samen met de arts besproken worden

Combineren met andere middelen
Infliximab wordt soms als enige middel tegen de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa gebruikt (monotherapie). Maar het middel kunt u ook combineren met andere (afweeronderdrukkende) middelen. Zo'n combinatie:

- Heeft vaak meer effect;
- Zorgt voor minder afweerreacties op Infliximab;
- Zorgt voor minder antistofvorming tegen Infliximab.

Schema voor Infliximab

Het infuus duurt meestal 1 tot 3 uur. Hierna controleren we u 1 uur lang. Daarna mag u weer naar huis. We vragen u naar uw gezondheid en naar het effect van eerdere infusen. De arts kan besluiten om het infuus niet te geven, of de dosering aan te passen.

Bijwerkingen

Allergische reacties komen het meest voor:

- Huiduitslag;
- Jeuk;
- Rillingen;
- Kortademigheid;
- Lagere bloeddruk.

Vaak kunnen we dit behandelen door het infuus langzamer toe te dienen, of tijdelijk te stoppen.

Soms is het nodig om voor of tijdens het infuus medicijnen te geven. Zo kunnen we de allergische reactie tegengaan. Bij het volgende infuus geven we deze medicijnen vooraf om herhaling van klachten te voorkomen. Meestal zijn de klachten mild en kan de behandeling doorgaan.

De plek waar u een injectie krijgt, kan

opzwellen of rood worden. Vaak is het dan niet nodig om de behandeling te stoppen.

Ook kunnen (milde) infecties ontstaan:

- Verkoudheid;
- Griep;
- Hoofdpijn;
- Huiduitslag;
- Netelroos;
- Misselijkheid;
- Diarree.

Lijdt u aan ernstig hartfalen? Dan komt het heel soms voor dat de hartfunctie verslechtert. Daarom geven we geen Infliximab als u hieraan lijdt. Bij mild hartfalen controleert de arts de hartfunctie goed.

Heeft u klachten of symptomen die kunnen wijzen op een ernstige infectie? Informeer dan uw arts. Bij bijvoorbeeld:

- Hoge koorts;
- Ernstige kortademigheid;
- Hoesten.

Zeer zelden kan een andere auto-immuunziekte zoals multiple sclerose (MS) ontstaan. Meld tintelingen, krachtsverlies of slechter zien aan uw arts.

Invloed van andere medicatie

TNF-blokkerende middelen kunt u voor zover bekend veilig gebruiken naast andere geneesmiddelen. De combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen geeft een relatief verhoogde kans op infecties. Overleg bij twijfel met uw arts.

Zwangerschap

Overleg met uw arts wanneer u zwanger wilt worden of dit al bent. Tot zover bekend lijkt het gebruik van Infliximab tijdens de zwangerschap veilig te zijn. Wel gaat het middel over op uw ongeborn kind. In overleg met uw arts kunt u kijken om vanaf de 24e zwangerschapsweek tijdelijk te stoppen.

Borstvoeding

Infliximab gaat in kleine hoeveelheden over in de borstvoeding. Het wordt waarschijnlijk onwerkzaam gemaakt in

maag en darmen van uw kind. Er zijn geen schadelijke gevolgen bekend bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die Infliximab gebruikte. Langetermijneffecten zijn niet bekend. Overleg met uw arts over borstvoeding tijdens Infliximab-gebruik.

Autorijden

TNF-blokkerende middelen geven geen sufheid of slaperigheid. U mag gewoon autorijden of apparaten bedienen tijdens de behandeling. Middelen tegen allergische reacties, zoals Tavegil, kunnen wél sufheid geven. Deze middelen geven we bij infuusreacties soms voor of tijdens het infuus.

Vaccinaties

De grieprik en hepatitisvaccinatie zijn veilig tijdens behandeling met TNF-blokkerende middelen. De hepatitisvaccinatie kan minder effectief zijn, met name bij gebruik van andere medicijnen, zoals Azathioprine, 6-Mercaptopurine en Methotrexaat. Vaccinaties met verzwakte levende vaccins moet u tijdens Infliximab vermijden. Denk aan:

- Bof;
- Mazelen;
- Rode hond (BMR);
- Gele koorts;
- BCG.

Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden. De griepvaccinatie raden we aan.

(Opnieuw) starten met Infliximab

Na een langere onderbreking van Infliximab (van meerdere maanden tot enkele jaren) neemt de kans op infuusreacties of vertraagde overgevoeligheid toe. Vertel het uw arts als u in het verleden Infliximab kreeg.

Uitgestelde overgevoeligheidsreacties kunnen ook voorkomen, maar zijn minder heftig.

Deze uitgestelde gevoeligheidsklachten krijgt u meestal na 3 tot 12 dagen:

- Spierpijn;
- Gewrichtspijn;
- Rugpijn;
- Koorts;
- Uitslag;
- Jeuk;
- Galbulten;
- Heesheid;
- Droge keel;
- Hoofdpijn;
- Opgezwollen gezicht;
- Opgezwollen lippen;
- Opgezwollen handen.

Contact

U kunt ons bereiken voor:

- Vragen;
- Advies bij klachten of bijwerkingen;
- Afspraken voor het verpleegkundig spreekuur.

We hebben elke maandag, woensdag en donderdag telefonisch spreekuur tussen 8.00 en 9.00 uur: (0182) 50 56 54.

U kunt ook mailen naar:

mdlverpleegkundige@ghz.nl. Vermeld uw patiëntnummer of geboortedatum.

Wij proberen uw e-mail binnen 2 werkdagen te beantwoorden.

Heeft u klachten of dringende vragen die niet tot het telefonisch spreekuur kunnen wachten? Dan kunt u ons de hele werkdag bellen (tussen 8.00 tot 16.30 uur).

Meer informatie

Op deze websites vindt u betrouwbare informatie over uw ziektebeeld:

- www.crohn-colitis.nl
- www.mlds.nl

Heeft u nog vragen?

Voor informatie over het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) kijkt u op www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar: (0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis Gouda
productie: Marketing & Communicatie
maart 2024
04.07.115