

Infliximab

(Remicade[®], Remsima[®], Inflectra[®], Zessly[®])

Bij maag-, darm en leverziekten en reumatische aandoeningen

Uw behandelend arts of verpleegkundige heeft met u gesproken over het gebruik van Infliximab voor de maag-darm-leverziekten Ziekte van Crohn of Colitis ulcerosa of reumatische aandoeningen zoals artritis of de Ziekte van Bechterew.

Deze folder biedt informatie over de werking en het gebruik van Infliximab en hoe u moet handelen in geval van bijwerkingen. Het is echter géén vervanging van de bijsluiter. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan aan uw behandelend arts, gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist.

De behandeling van de Ziekte van Crohn, Colitis ulcerosa en reumatische aandoeningen zoals artritis of de Ziekte van Bechterew, is gericht op het onderdrukken van ontstekingsreacties. Dit leidt tot vermindering van klachten en verkleint de kans op complicaties die zich bij deze ziektes voor kunnen doen. Medicijnen kunnen de ontstekingen onderdrukken, maar ze kunnen de ziekte niet definitief genezen. Na het afbouwen van, of stoppen met medicijnen, kunnen de ontstekingen en daarmee de klachten weer terugkomen.

Werking van infliximab

Infliximab behoort tot de groep biologicals. Het wordt gebruikt tegen de Ziekte van Crohn en Colitis ulcerosa en reumatische aandoeningen zoals artritis en de Ziekte van Bechterew. Hoewel de precieze oorzaak van deze ziektes niet bekend is, wordt bij patiënten een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings eiwit TNF alfa gevonden. Dit eiwit speelt een rol in het ontstaan en in stand houden van de ontstekingen in het lichaam en specifiek het darmslijmvlies bij de Ziekte van Crohn en Colitis ulcerosa.

Infliximab blokkeert de effecten van TNF alfa. Daardoor wordt de ontsteking geremd en nemen de klachten af. Ook voelen veel patiënten zich over het algemeen minder moe en kunnen zij beter functioneren in het dagelijks leven. Het effect van Infliximab is over het algemeen binnen enkele weken merkbaar.

Voorzorgsmaatregelen

Voordat u start met Infliximab, is het van belang om sluimerende of actieve infecties uit te sluiten of te behandelen. Tuberculose is een infectie die soms jarenlang ongemerkt in de longen zit zonder dat u hier iets van merkt. Het immuunsysteem houdt de bacteriën dan al die tijd onder controle. Het gebruik van Infliximab kan ervoor zorgen dat een sluimerende tuberculose infectie actief wordt.

Daarom worden mensen met een verhoogd risico op tuberculose voor het starten met Infliximab daarop onderzocht. Zo nodig, geldt dat ook voor HIV. Alle patiënten worden vooraf getest op hepatitis B en -C.

Zelf letten op infecties

Het is belangrijk dat u zelf let op klachten die passen bij een infectie, zoals:

- gezwollen lymfeklieren in bijvoorbeeld hals en liezen
- aanhoudend hoesten
- plotseling gewichtsverlies
- koorts

Het is belangrijk dat u ook let op andere bronnen van infecties zoals wonden of problemen met uw gebit. Vermoed u een infectie? Meld dit dan aan uw behandelend arts of verpleegkundige. U mag namelijk Infliximab niet gebruiken als u een ernstige infectie heeft.

Toediening

Infliximab wordt toegediend via een infuus op de afdeling Dagbehandeling in Gelre Apeldoorn of Zutphen. De gebruikelijke dosering is 3 of 5 milligram per kilogram lichaamsgewicht. U krijgt voorafgaand aan het infuus, vragen over uw gezondheid en over het effect en mogelijke bijwerkingen van eerdere Infliximab toedieningen. Op basis daarvan beoordeelt de arts of er redenen zijn om Infliximab niet te geven of de dosering aan te passen.

Na de eerste toediening volgen toedieningen na twee en zes weken en vervolgens elke acht weken als onderhoudsbehandeling. Na verloop van tijd kan de werkzaamheid van infliximab afnemen. Dan kan het nodig zijn om een hogere dosering te gebruiken of om de tijd tussen de toedieningen te verkorten. Infliximab wordt soms als enige middel tegen deze maag-darm-lever of reumatische aandoeningen gebruikt (monotherapie). Maar het kan ook worden gecombineerd met andere (afweer onderdrukkende) middelen. De combinatie van meerdere geneesmiddelen is in de meeste gevallen effectiever en zorgt voor minder afweerreacties tegen Infliximab.

Heeft u tijdens het gebruik van Infliximab verschijnselen van een infectie, zoals koorts, hoesten of diarree? Overleg dan met uw arts. Vaak stopt de toediening dan totdat de infectie weer over is.

Een Infliximab infuus loopt meestal in 1 tot 3 uur in. Hierna blijft u ter controle ongeveer 1 uur op afdeling Dagbehandeling voordat u weer naar huis gaat.

Vervolg toedieningen op de wijklocatie of thuis

U krijgt de eerste drie behandelingen altijd in het ziekenhuis op de afdeling Dagbehandeling in Gelre Apeldoorn of Zutphen in verband met de observatie tijd na de behandeling. Daarna krijgt u deze in de wijklocatie als uw behandelend arts of verpleegkundig specialist dat medisch verantwoord vindt.

De wijklocatie is een kleinschalige goed bereikbare locatie van Vérian of Sensire met gratis parkeren. De verpleegkundige van Vérian of Sensire verzorgt daar de toediening via het infuus.

Bijwerkingen

Meest voorkomend

- Allergische reacties, zoals huiduitslag, jeuk, rillingen, kortademigheid en lagere bloeddruk tijdens het inlopen van het Infliximab infuus. Dit kan meestal worden behandeld door het infuus langzamer toe te dienen of tijdelijk te stoppen. Soms is het nodig om voor of tijdens infusie medicijnen te geven om deze allergische reactie tegen te gaan. Bij het volgende infuus worden deze medicijnen dan preventief gegeven om herhaling van klachten te voorkomen. Meestal zijn de klachten echter mild en kan de behandeling worden voortgezet.
- Milde infecties zoals verkoudheid en griep.
- Hoofdpijn, huiduitslag (netelroos), misselijkheid en diarree.

Zelden

- Tijdens gebruik van Infliximab kan bij patiënten die lijden aan ernstig hartfalen verslechtering in de hartfunctie optreden. Infliximab wordt daarom niet gegeven bij ernstig hartfalen. Bij mild hartfalen controleert de arts goed of er geen verslechtering in de hartfunctie optreedt.
- Tijdens de behandeling komen bij ongeveer 1% van de patiënten ernstige infecties voor. Heeft u klachten of symptomen van een ernstige infectie, zoals hoge koorts, ernstige kortademigheid of hoesten? Overleg dan met uw arts.

Zeer zelden zijn tijdens anti-TNF behandeling andere autoimmuunziekten ontstaan zoals multiple sclerose (MS). Meld tintelingen, krachtsverlies of slechter zien aan uw arts.

Interacties met andere geneesmiddelen

TNF-blokkerende middelen kunnen voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen, met uitzondering van andere biologicals, Tofacitinib, Anakinra en Abatacept. De combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen geeft een licht hogere kans op infecties. Overleg bij twijfel met uw arts of verpleegkundige.

Zwangerschap

Overleg met uw arts wanneer u een zwangerschapswens hebt of zwanger bent en Infliximab gebruikt, zodat u tijdig kunt beslissen om wel of niet de medicatie tijdens de zwangerschap te gebruiken.

Voor zover bekend zijn er geen aanwijzingen dat het gebruik van Infliximab gedurende de zwangerschap onveilig is. Volledige veiligheid wordt niet gegarandeerd, maar vaak geldt dat opvlamming van de ziekte meer risico's met zich meebrengt in de zwangerschap dan het gebruik van Infliximab.

Infliximab gaat echter over in het kind. Om het kind zonder Infliximab geboren te laten worden, kan het gebruik van Infliximab vanaf het derde trimester van de zwangerschap (week 28) tijdelijk onderbroken worden.

Borstvoeding

Infliximab gaat in kleine hoeveelheden over in de borstvoeding en wordt waarschijnlijk geïnactiveerd in de maag en darmen van het kind. Er zijn geen schadelijke gevolgen bekend bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die Infliximab gebruikte. Lange termijn effecten zijn niet bekend. Overleg met uw arts over het geven van borstvoeding tijdens Infliximab gebruik.

Autorijden

TNF blokkerende middelen geven geen sufheid of slaperigheid. U mag gewoon autorijden of apparaten bedienen gedurende de behandeling. Middelen tegen allergische reacties, zoals Tavegil, kunnen wel sufheid geven. Deze middelen worden bij infuusreacties soms voor of tijdens Infliximab toediening gegeven.

Vaccinaties

De grieprik en hepatitisvaccinatie zijn veilig tijdens behandeling met TNF blokkerende middelen. De griepvaccinatie wordt aangeraden. De hepatitisvaccinatie kan minder effectief zijn met name bij gebruik van andere medicijnen zoals Azathioprine, 6-Mercaptopurine en Methotrexaat. Over andere vaccinaties tijdens behandeling is weinig bekend. Vaccinaties met verzwakte levende vaccins, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG mogen niet tijdens het gebruik van Infliximab. Overleg met uw arts als u gevaccineerd moet worden.

(Opnieuw) starten met Infliximab

Als een allergische reactie optreedt, dan gebeurt dat meestal tijdens de toediening van Infliximab. De toediening wordt dan gestopt en zo nodig krijgt u antiallergische medicijnen. Overgevoeligheidsreacties kunnen echter ook later nog voorkomen, maar deze zijn minder heftig. Deze ontstaan meestal drie tot twaalf dagen na een toediening met klachten als spierpijn, gewrichtspijn, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, galbulten, heesheid, droge keel, hoofdpijn en/of zwelling van gezicht, lippen of handen.

Na een langere onderbreking van Infliximab van meerdere maanden tot enkele jaren, neemt de kans op allergische reacties of vertraagde overgevoeligheid toe. Vertel daarom aan uw arts als u in het verleden met Infliximab bent behandeld.

Wanneer contact opnemen?

De volgende problemen of bijwerkingen moet u direct melden bij de (wijk)verpleegkundige die u het infuus met ijzermedicatie toedient:

- Als op de prikplek huidirritatie of bruine huid ontstaat.
- Als u een allergische reactie heeft zoals: spierpijn, gewrichtspijn, rugpijn, koorts, uitslag, jeuk, heesheid, droge keel, hoofdpijn en/of zwelling van bijvoorbeeld uw gezicht, lippen, tong of handen, en een snelle hartslag (pols).

Bent u thuis? Neem dan direct contact op met uw behandelend arts van de polikliniek waar u onder behandeling bent. Buiten kantooruren belt u met de dienstdoende arts via de Spoedeisende Hulp van Gelre ziekenhuizen via de centrale:

- Gelre Apeldoorn, tel: 055 - 581 81 81
- Gelre Zutphen, tel: 0575 - 592 592

Vragen?

Heeft u naar aanleiding van deze folder of over deze behandeling vragen? Stel deze dan aan uw behandelend arts of verpleegkundige in het ziekenhuis. Of bel de polikliniek waar u onder behandeling bent.

Vragen over uw behandeling op de wijklocatie?

Heeft u vragen over de infuusbehandelingen op de wijklocatie? Neem dan contact op met de zorgorganisatie:

VTH team Vérían, regio Apeldoorn

- Tel: 088 – 126 3 126, 24 uur per dag
- Wijklocatie Vérían, Thuiskamer: Jean Monnetpark 1, Apeldoorn

TTV team Sensire, regio Zutphen

- Tel: 088 - 260 9320, 24 uur per dag
- Wijklocatie 'Ons Zorghuis', De Lunette, Coehoorsingel 3, Zutphen. Parkeren kan direct na de hoofdingang, op parkeerplekken met aanduiding 'Ons Zorghuis'.

Vragen over dit medicijn Infliximab?

Wilt u meer informatie over dit geneesmiddel? Kijk dan op apotheek.nl en zoek op Infliximab of lees de bijsluiter van Infliximab. Vraag deze gerust aan de verpleegkundige.