

# Infliximab

Bij de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa

*Informatie*  
voor patiënten

**Uw maag-, darm-, en leverarts (MDL-arts) heeft u infliximab voorgeschreven voor de behandeling van de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken is het belangrijk dat u er een aantal dingen over weet. Daarom bieden wij u deze folder aan. Lees deze zorgvuldig door.**

**Heeft u na het lezen van deze folder en eventuele aanvullende informatie nog vragen dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of het verpleegkundig spreekuur.**

## **Werking van Infliximab**

Infliximab is een afweeeronderdrukkend medicijn. Hoewel de precieze oorzaak van de ziekten niet bekend is, wordt bij patiënten met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa in de darm een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings-eiwit tumor necrosis factor (TNF) gevonden. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en onderhouden van ontsteking. Infliximab is een antilichaam tegen dit eiwit en blokkeert de effecten van TNF. Daardoor kan infliximab de ontsteking beïnvloeden en zo klachten verminderen die passen bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa, zoals buikpijn, diarree, gewichtsklachten en vermoeidheid en fistels. Het behoort tot de zogeheten biologicals omdat het kunstmatig gemaakt wordt via biotechnologische processen. In het algemeen kunt u binnen enkele dagen tot weken effect van infliximab verwachten. Als infliximab een gunstig effect heeft kunt u het jarenlang blijven gebruiken. De arts bepaalt aan de hand van het verloop van de ziekte hoe lang. Helaas wordt niet bij iedereen een gunstig effect gezien.

## **Gebruik**

Infliximab wordt in het ziekenhuis gegeven, meestal op de afdeling dagbehandeling. Het wordt in 2 tot 3 uur toegediend als infuus, daarna blijft u de eerste keren nog een uur ter observatie. Als dit goed gaat vergt de toediening later minder tijd. Het infuus moet regelmatig herhaald worden. Dit is in principe na 2 en 6 weken na de eerste gift en daarna iedere 8 weken. De arts bepaalt de dosering infliximab.

## **Voorzorgsmaatregelen**

Het is belangrijk dat vooraf actieve infecties behandeld worden en sluimerende infecties opgespoord worden, om te voorkomen dat ze tijdens de behandeling actief kunnen worden. Daarom wordt van tevoren een longfoto gemaakt en een mantoux (huidtest) gezet om tuberculose uit te sluiten en bloed geprikt om er zeker van te zijn dat u geen hepatitis b (leverontsteking) in het lichaam heeft. Zo nodig wordt er een CT-scan gemaakt om een abces uit te sluiten.

Voor iedere behandeling is het belangrijk dat u het vragenlijstje aan het eind van de folder doorneemt, om er zeker van te zijn dat er geen belemmeringen zijn de infliximab toe te dienen. Neem bij twijfel contact op met de verpleegkundige van de dagbehandeling of uw behandelend arts.

## **Bijwerkingen**

Infliximab kan leiden tot enkele bijwerkingen. Hieronder worden de meest voorkomende genoemd:

- Huiduitslag, jeuk, rillingen, kortademigheid en lagere bloeddruk tijdens het inlopen van het infuus. Uiteraard waarschuwt u de verpleegkundige als u last krijgt van deze verschijnselen. Zij houdt u natuurlijk in de gaten. Meestal is het genoeg om het infuus langzamer te laten lopen of tijdelijk te stoppen. Soms is het nodig deze allergische reactie met medicijnen te behandelen. Meestal zijn de verschijnselen mild en kan de behandeling voortgezet worden. Het kan voorkomen dat in de toekomst die medicijnen van tevoren al gegeven moeten worden of dat de infliximab op de verpleegafdeling gegeven wordt in plaats van op de dagbehandeling.
- Verhoogde kans op infecties als verkoudheid en griep.
- Hoofdpijn, misselijkheid en diarree.

Heeft u veel last van deze bijwerkingen? Bespreek dit dan met uw behandelend arts. Stop niet uit eigen initiatief met de behandeling.

## **Wanneer zo snel mogelijk contact opnemen met uw behandeld arts?**

- Zwelling van handen, voeten, enkels, gezicht, lippen, mond of keel, met moeilijk slikken of ademen als mogelijke gevolgen.
- Nieuw ontstane erge spierpijn, gewrichts- of kaakpijn.
- Moeite met ademen of een beklemd gevoel op de borst, kortademigheid.
- Jeuk, netelroos, (zonovergevoelige-) huiduitslag.
- Koorts.
- Toevallen, een tintelend, verdoofd of zwak gevoel in een of meerdere lichaamsdelen, oogproblemen, moeite met lopen.
- Vergeling van de huid of de ogen, donkerbruin gekleurde urine.
- Bloeding, gemakkelijke vorming van blauwe pekken of bleekheid.

## **Aanvullende informatie**

### **Kinderwens, zwangerschap en borstvoeding**

Het is voor zowel mannen als vrouwen die infliximab gebruiken van groot belang tijdig met uw mdI-arts te overleggen als u een kindwens heeft. Hij is op de hoogte van de laatste ontwikkelingen en uw specifieke situatie en kan zo nodig in overleg met u de medicijnen aanpassen. Dit geldt ook als u al zwanger bent en in het geval u borstvoeding wilt geven.

### **Combinatie met andere medicijnen**

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

## **Vaccinaties**

Vanwege de werking van op de afweer van infliximab mag u niet alle vaccinaties krijgen. De grieprik en hepatitisvaccinaties mogen wel. Vaccinatie met een verzwakt levend vaccin zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG, maar ook verscheidene andere moeten vermeden worden. Overleg met uw behandelend arts als u gevaccineerd moet worden.

## **Informeer andere artsen**

Stel uw huisarts, tandarts en andere artsen die u behandelen op de hoogte dat u infliximab gebruikt.

## **Vragenlijst**

Neem deze vragenlijst voor iedere toediening van infliximab door om er zeker van te zijn dat het middel toegediend kan worden. Overleg bij twijfel en als u een van de vragen met "ja" beantwoordt met de verpleegkundige van de dagbehandeling of uw behandelend arts.

1. Heeft u de afgelopen dagen koorts gehad?
2. Heeft u de afgelopen dagen keelpijn gehad?
3. Heeft u de afgelopen dagen diarree gehad?
4. Heeft u huidinfecties zoals steenpuisten of wonden?
5. Heeft u benauwdheidsklachten of moet u vaak hoesten?
6. Heeft u pijn bij het plassen?
7. Bent u op dit moment erg verkouden?
8. Bent u de afgelopen dagen kortademig en heeft u last van gezwollen enkels?
9. Heeft u onlangs antibiotica gebruikt?
10. Bestaat de kans dat u binnenkort wordt opgenomen voor een operatie of behandeld wordt bij de tandarts?
11. Bent u in het buitenland geweest of van plan naar het buitenland te gaan?
12. Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens?
13. Heeft u de afgelopen tijd contact gehad met TBC-patiënten?
14. Moet er nog een mantoux-test worden uitgevoerd en een longfoto worden gemaakt?  
Dit wordt gedaan bij de screening
15. Als dit van toepassing is: heeft u bijwerkingen gekregen van het vorige infliximab-infuus?

## **Vragen**

Bij vragen of problemen neemt u contact op met uw mdl-arts of verpleegkundig specialist. Vermeld hierbij altijd dat u infliximab gebruikt. De verpleegkundig specialist IBD is alle dagen bereikbaar van 8.00 tot 16.30 uur, telefoon (024) 365 80 72. U kunt ook een e-consult sturen naar uw zorgverlener via MijnCWZ: [www.mijncwz.nl](http://www.mijncwz.nl).

## **Bericht van verhindering**

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan zo snel mogelijk de polikliniek maag-, darm- en leverziekten. Er kan een andere patiënt in uw plaats komen en met u maken wij een nieuwe afspraak.

## **Adres en telefoonnummer**

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis  
Weg door Jonkerbos 100  
6532 SZ Nijmegen

### **Polikliniek MDL (A71)**

Melden bij meldpunt 2B  
Telefoon (024) 365 80 70 (bereikbaar van 8.30 tot 16.30 uur)

### **IBD verpleegkundig specialist**

Telefoon (024) 365 80 72 (bereikbaar van 8.30 tot 17.00 uur)  
E-consult via MijnCWZ: [www.mijncwz.nl](http://www.mijncwz.nl)

Website: [www.mdl.cwz.nl](http://www.mdl.cwz.nl)