

Vedoluzimab

Bij de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa

Informatie
voor patiënten

Uw maag-, darm- en leverarts (MDL-arts) heeft u vedoluzimab (merknaam Entyvio®) 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. Deze folder geeft u algemene informatie over het medicijn. Lees voor het gebruik van het medicijn ook de bijsluiter zorgvuldig door.

Heeft u na het lezen van deze folder en de bijsluiter nog vragen? Dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundig specialist.

Werking van vedoluzimab

Vedoluzimab is een afweerderdrukkend medicijn dat tot de 'biologicals' hoort. De precieze oorzaak van de ziekten is niet bekend, maar vedoluzimab kan bij patiënten met de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa de ontsteking beïnvloeden en de klachten verminderen die passen bij de ziekte.

U kunt tot 14 weken na toediening van het medicijn effect verwachten. Als vedoluzimab een gunstig effect heeft, kunt u het jarenlang blijven gebruiken. Helaas wordt niet bij iedereen een gunstig effect gezien.

Gebruik

Vedoluzimab wordt in het ziekenhuis gegeven. Meestal op de afdeling dagbehandeling (C52) en soms op de verpleegafdeling MDL (B24).

U krijgt het medicijn via een infuus. Dat duurt ± 30 minuten. Hierna blijft u de eerste paar keer nog 2 uur op de afdeling ter observatie. Als dit goed gaat dan duurt de observatie later 1 uur. Het infuus moet regelmatig herhaald worden. In principe is dit 2 en 6 weken na de eerste keer. Daarna na iedere 8 weken. Bij uitzonderingen kan de arts bepalen hier van af te wijken.

Voorzorgsmaatregelen

Vedoluzimab werkt op de afweer. Daarom is het belangrijk dat actieve infecties worden behandelend en sluimerende infecties worden opgespoord voordat u het medicijn gebruikt. Dit is om te voorkomen dat infecties tijdens de behandeling actief worden. Van tevoren wordt een longfoto gemaakt en een mantoux (huidtest) gezet om tuberculose uit te sluiten. Daarnaast wordt er bloed geprikt om er zeker van te zijn dat u geen hepatitis b (leverontsteking) in het lichaam heeft. Indien nodig wordt een ct-scan gemaakt om een abces uit te sluiten.

Voor iedere behandeling is het belangrijk dat u de vragenlijst aan het eind van deze folder doorneemt. Dit is om er zeker van te zijn dat er geen belemmeringen zijn voor het toedienen van vedoluzimab. Neem bij twijfel contact op met de verpleegkundige van de dagbehandeling of uw behandelend arts.

Bijwerkingen

Het gebruik van vedoluzimab kan leiden tot enkele bijwerkingen. Hieronder worden de meest voorkomende bijwerkingen vermeld.

- Piepende ademhaling of ademhalingsproblemen, kortademigheid, galbulten of netelroos, jeuk, bloeddrukverandering, maagdarmlachten, koude rillingen of beven, koorts, pijn op de plaats waar de infusie wordt toegediend, tijdens of de eerste twee uur na het inlopen van het infuus.

Waarschuw meteen de verpleegkundige als u last krijgt van deze verschijnselen. Zij houdt u natuurlijk ook in de gaten.

Meestal helpt het 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 is mogelijk dat u bij een volgende behandeling de medicijnen tegen de allergische reactie al van tevoren krijgt.

- Verhoogde kans op infecties zoals verkoudheid, griep, hoofdpijn en gewrichtspijn.

Heeft u veel last van deze bijwerkingen? Maak dan een afspraak met uw behandelend arts. Stop niet uit eigen initiatief met het middel! Overleg altijd eerst met uw behandelend arts.

Wanneer zo snel mogelijk contact opnemen met uw behandelend arts?

- Piepende ademhaling, ademhalingsproblemen of benauwdheid.
- Maagdarm klachten.
- Galbulten, netelroos.
- Koorts (temperatuur hoger dan 38,5 graden).
- Koude rillingen of beven.
- Erge pijn op de plaats van het infuus.

Aanvullende informatie

Kinderwens, zwangerschap en borstvoeding

Het is voor vrouwen die vedoluzimab (gaan) gebruiken erg belangrijk om op tijd met uw MDL-arts te overleggen als u een kindwens heeft. Uw arts is op de hoogte van de laatste ontwikkelingen en uw specifieke situatie en kan zo nodig in overleg met u de medicatie aanpassen. Dit geldt ook als u al zwanger bent of als u borstvoeding wilt geven. Voor mannen met een kindwens is er geen reden aan te nemen dat vedoluzimab invloed heeft.

Combinatie met andere medicijnen

Vedoluzimab kan voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. Overleg altijd met uw arts voor gebruik in combinatie met andere afweeronderdrukkende medicijnen.

Vaccinaties

Vanwege de werking van vedoluzimab op de afweer mag u niet alle vaccinaties krijgen. Vaccinatie met een verzwakt levend vaccin zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts of BCG, maar ook verschillende andere moeten vermeden worden. Overleg met uw behandelend arts als u gevaccineerd moet worden. De griepvaccinatie mag wel, maar het is verstandig dit te melden.

Informeer andere artsen

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

Vragenlijst

Neem deze vragenlijst door voor iedere toediening van vedoluzimab om er zeker van te zijn dat u het middel kan gebruiken. Als u bij een van de vragen 'ja' beantwoordt of als u twijfelt, overleg dan met de verpleegkundige van de dagbehandeling of uw behandelend arts.

1. Heeft u de afgelopen 5 dagen koorts gehad boven de 38,5° C?
2. Heeft u de afgelopen 5 dagen keelpijn gehad, anders dan veroorzaakt door de aandoening waar u voor behandeld wordt?
3. Heeft u de afgelopen 5 dagen diarree gehad?
4. Heeft u huidinfecties zoals uitslag, steenpuisten, wonden of een koortslip?
5. Bent u op dit moment verkouden?
6. Heeft u pijn bij het plassen?
7. Heeft u de laatste week antibiotica gebruikt?
8. Bestaat de kans dat u binnenkort wordt opgenomen voor een operatie of dat u wordt behandeld bij de tandarts?
9. Bent u recent op reis geweest, bijvoorbeeld naar een niet-westers land of bent u dit van plan?
10. Heeft u last van verlies van gezichtsvermogen of dubbel zien, problemen met praten, een verandering in de manier waarop u loopt of problemen met uw evenwicht, verminderd gevoel, of geheugenverlies of verwardheid?
11. Heeft u recent een vaccinatie gehad of verwacht u binnenkort een vaccinatie te krijgen? Bijvoorbeeld voor vakantie of de grieprik?
12. Gebruikt u andere geneesmiddelen, zelfzorgmiddelen of supplementen, waarvan uw arts mogelijk niet op de hoogte is?
13. Heeft u bijwerkingen gehad tijdens of na het vorige infuus?
14. Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens?
15. Geeft u borstvoeding?
16. Heeft u een neurologische aandoening?

Vragen

Bij vragen of problemen neemt u contact op met uw MDL-arts of verpleegkundig specialist. Geef dan altijd aan dat u vedoluzimab gebruikt.

De verpleegkundig specialist IBD is maandag tot en met vrijdag bereikbaar van 8.00 tot 16.30 uur, telefoon (024) 365 80 72.

Ook kunt u mailen naar IBD@cwz.nl, u krijgt dan zo snel mogelijk antwoord.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan zo snel mogelijk de polikliniek MDL.

Er kan een andere patiënt in uw plaats komen en met u maken wij een nieuwe afspraak.

Adres en telefoonnummers

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Afdeling MDL (A71) Melden bij Meldpunt 2B

Telefoon: (024) 365 80 70 (tijdens kantooruren)

IBD verpleegkundig specialist

Telefoon: (024) 365 80 72 (elke werkdag van 8.00 tot 16.30 uur)

email: ibd@cwz.nl

Website: www.mdl.cwz.nl