Patiënteninformatie

Behandeling IBD met Adalimumab (Humira®)

az turnhout

Inhoud

Inhoud 2
Inleiding 3
Werking van Adalimumab (Humira®) 3
Toedieningswijze 4
Mogelijke bijwerkingen 5
Vaccinaties 6
Zwangerschap 6
Tot slot 6
Wie contacteren bij vragen of problemen? 7
Persoonlijke notities/ vragen 7

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de behandeling met Adalimumab. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of IBD-verpleegkundige.

Werking van Adalimumab (Humira®)

Adalimumab is een biologisch geneesmiddel dat behoort tot de anti-TNF blokkers. TNFalfa is een eiwit dat het lichaam in overdreven mate produceert bij inflammatoire darmziekten. Het bevordert de ontsteking, maar helpt ook in de strijd tegen bepaalde infecties. Adalimumab onderdrukt het immuunsysteem.

Humira® bevat het monoklonaal antilichaam Adalimumab en is van menselijke oorsprong.

Alvorens u start met Adalimumab, zal u gescreend worden op tuberculose. We voeren een tuberculine-test uit en nemen een foto van de longen.

Toedieningswijze

De behandeling met Adalimumab is hetzelfde voor Crohn als Colitis Ulcerosa. U krijgt subcutane (onderhuidse) spuitjes toegediend van 40 mg. U heeft de keuze uit een voorgevulde spuit (om zelf te injecteren) of een voorgevulde pen (automatische injectie).

De behandeling wordt opgestart volgens een vast schema:

- Tijdens de eerste consultatie (week 0) zal de IBD-verpleegkundige u 4x40mg Adalimumab toedienen of kan u dit al een keertje zelf proberen onder toezicht. Zij zal u ook de nodige instructies geven om u in de toekomst zelf in te spuiten.
- Op week 2 krijgt u 2x40mg Adalimumab ingespoten of kan u dit al een keertje zelf proberen onder toezicht van de IBD-verpleegkundige.
- Op week 4 krijgt u 1x40mg Adalimumab en daarna zal u zich om de 2 weken thuis moeten inspuiten.

In sommige gevallen kan het zijn dat we moeten overschakelen naar wekelijkse toediening.

Mogelijke bijwerkingen

- Omdat Adalimumab het immuunsysteem onderdrukt, bent u meer vatbaar voor infecties. Meestal gaat het om banale infecties zoals urineweg- of bovenste luchtweginfecties.
- Er kunnen lokale reacties zoals pijn, roodheid of zwelling optreden op de injectieplaats. Deze verschijnselen zijn meestal kortstondig.
- In sommige gevallen treedt er huiduitslag zoals psoriasis of eczeem op.
- Hoofdpijn na de inspuiting kan ontstaan. Deze is van voorbijgaande aard en u mag hiervoor een pijnstiller (paracetamol) nemen.
- We raden een jaarlijks nazicht aan bij de dermatoloog aangezien er een licht verhoogde kans is op het ontwikkelen van huidtumoren (melanomen). Daarom is goede zonnebescherming van belang.

Adalimumab is een lichaamsvreemd eiwit. Het is mogelijk dat u in de loop van de behandeling antilichamen ontwikkelt. Dit kan leiden tot verminderde werking van het geneesmiddel. Om dit goed op te volgen zal de arts regelmatig de hoeveelheid medicatie in uw bloed controleren (= spiegel bepalen). Belangrijk is dat Adalimumab dan pas **NA DEZE BLOEDNAME** mag toegediend worden, anders is de meting niet correct!

Vaccinaties

Voor dat u start met Adalimumab is het belangrijk om weten dat u tijdens de behandeling **geen verzwakte levende vaccins** mag toegediend krijgen: bijvoorbeeld gele koorts, mazelen, bof, rode hond (rubella) en waterpokken (varicella).

Indien één van deze vaccinaties toch noodzakelijk zou zijn, moet u deze minstens 3 weken voor de aanvang van de behandeling krijgen. Vaccineren mag ook vanaf 3 maanden na het stopzetten van de behandeling.

Omdat deze medicatie het immuunsysteem onderdrukt, zijn volgende vaccinaties **wel aan te bevelen**:

- Griepvaccin, jaarlijks
- Pneumokokken vaccin (longontsteking) om de 5 jaar
- Hepatitis A en B (levenslange bescherming)
- Tetanus (klem) om de 10 jaar

Zwangerschap

Uit voorzorg, omdat de beschikbare gegevens erg beperkt zijn, wordt aanbevolen om Adalimumab niet te gebruiken tijdens de 2de helft van de zwangerschap.

Indien er een zwangerschapswens is, bespreek dit dan met uw arts.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de IBD-verpleegkundigen.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Polikliniek Maag-Darm- en Leverziekten
campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout

2de verdieping, route D50

Afspraken – secretariaat 014/44 44 40

IBD-verpleegkundigen : ibd@azturnhout.be of 014/44 44 37
Wendy Janssens en Kathleen Kokke

De gastro-enterologen:
Dr. Claessens, Dr. Croonen, Dr. Harlet, Dr. Van Roey, Dr. Van Gool, Dr. T'Syen, Dr. Janssens

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be

Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout