



Patiënteninformatie

Vaccinaties bij de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

Inhoud

Inleiding	2
Moet ik mij laten vaccineren?	2
NIET LEVENDE VACCINS (mogen altijd toegediend worden)	3
Influenza (= griep)	3
Pneumokokken.....	3
Hepatitis A en B.....	3
Tetanus (= klem)	4
Humaan papilloma virus (= HPV).....	4
LEVENDE VERZWAKTE VACCINS (mogen niet toegediend worden tijdens de behandeling met immunosuppressiva)	5
Gele koorts	5
Varicella Zoster (= windpokken of waterpokken).....	5
Bof (= dikoor), Mazelen, Rubella (= rode hond)	5
Tot slot.....	6
Wie contacteren bij vragen / problemen?	6
Persoonlijke notities/ vragen	6

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 vaccinaties bij de ziekte van Crohn en bij colitis ulcerosa (IBD-patiënten). 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 verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Moet ik mij laten vaccineren?

Algemeen kunnen we zeggen dat patiënten met een inflammatoire darmziekte (IBD) zich zo goed mogelijk moeten beschermen tegen allerlei infecties. Naast tal van andere maatregelen, kan dit onder andere met vaccinaties.

Vooraleer u zich kan laten vaccineren moet u rekening houden met de behandeling die u momenteel krijgt. Bovendien is het zo dat de meeste vaccins niet terugbetaald worden. Bespreek een eventuele vaccinatie dus eerst goed met uw behandelde arts of verpleegkundige.

We geven hieronder een overzicht per vaccin en splitsen ze op in **niet-levende vaccins en levende verzwakte vaccins**.

Dit onderscheid is belangrijk omdat u onder immunosuppressieve therapie (geneesmiddelen die uw natuurlijke afweer onderdrukken zoals steroïden: Imuran®, Puri-Nethol®, Methotrexate® en de biologische therapieën: Remicade®, Humira®, Simponi®, Entyvio®, ...) niet met een levend verzwakt vaccin mag behandeld worden.

Bij een verminderde weerstand door dergelijke medicatie, bestaat immers het risico dat de levende verzwakte vaccins aanleiding geven tot de infectieziekte waar ze uiteindelijk bescherming zouden moeten tegen bieden. Daarom kunnen levende vaccins pas toegediend worden drie maanden na het stopzetten van de onderhoudstherapie (1 maand voor steroïden) en wordt er na de vaccinatie best nog 1 maand gewacht voor herstart van de IBD-therapie. Levende verzwakte vaccins worden

daarom best gegeven vooraleer immunosuppressieve therapie dient opgestart te worden.

NIET LEVENDE VACCINS (mogen altijd toegediend worden)

Influenza (= griep)

(Influvac S® € 11.49, Vaxigrip® € 11.89)

Algemeen wordt aangenomen dat patiënten onder een immunosuppressieve therapie zich best jaarlijks laten vaccineren tegen de griep. Het risico voor het oplopen van griep is niet alleen groter, ook de ernst van een eventuele griepaanval kan veel erger zijn, zeker bij oudere patiënten of bij patiënten met nog andere medische problemen.

Pneumokokken

(Prevenar 13® € 74.55 + Pneumovax 23® €31.93)

Pneumokokken virussen kunnen aanleiding geven tot een ernstige longontsteking. Ook hier wordt algemeen aangenomen dat patiënten onder immunosuppressieve therapie zich dienen te vaccineren, zeker als ze wat ouder zijn of nog andere medische problemen hebben. Het voorgestelde schema bestaat uit één inspuiting met Prevenar 13®, acht weken later gevolgd door één inspuiting van Pneumo 23® en vervolgens een 5-jaarlijkse herhaling van de inspuiting met Pneumo 23®. De kosten voor dergelijke vaccinatie kunnen oplopen gezien er slechts in bepaalde situaties een gedeeltelijke terugbetaling mogelijk is. Maar deze vaccinatie blijft aangewezen, gezien de gevolgen van een infectie met het pneumokokken virus.

Hepatitis A en B

(Hepatitis A en B: Twinrix® € 54.60 x3)

(Hepatitis A: Havrix® € 45.66 x2 of Vaqta® € 45.66 x2)

(Hepatitis B: Engerix-B® € 26.53 x3)

Heel wat mensen hebben deze vaccinatie gekregen als kind of bij de aanvang van hun beroepsactiviteiten. Als dit niet het geval is, wordt deze vaccinatie best nog in orde gebracht. Door middel van een bloedname

kunt u laten nakijken of u deze vaccins ooit al heeft gekregen, of u de ziekte zelf al heeft doorgemaakt en of u beschermd bent voor de toekomst.

Er bestaat een combinatie preparaat voor hepatitis A en B, alsook mono preparaten voor elke ziekte afzonderlijk. Voorlopig bestaat er nog geen vaccinatie voor hepatitis C.

Tetanus (= klem)

(Tedivax Pro Adulto® € 8.31)

(combinatievaccin tetanus, difterie en kinkhoest: Boostrix® € 23.51)

Net zoals voor de algemene bevolking geldt voor IBD-patiënten dat zij zich best om de tien jaar laten vaccineren tegen tetanus of de klem.

Humaan papilloma virus (= HPV)

(Cervarix® € 68.86 x3 of Gardasil® € 118.18 x3)

HPV is de meest voorkomende seksueel overdraagbare aandoening. De infectie kan aanleiding geven tot wratten, maar ook tot kanker van de baarmoeder en de anus. Mogelijks hebben patiënten onder langdurige immunosuppressieve therapie een hoger risico op het ontwikkelen van dergelijke tumoren. Daarom wordt aangeraden om jonge meisjes / adolescenten te vaccineren voor deze infectie.

Deze vaccinatie wordt best opgestart vóór de eerste seksuele contacten en bestaat uit drie inspuitingen verspreid over een periode van zes maanden. Sinds het schooljaar 2010-2011 biedt de Vlaamse overheid het vaccin tegen HPV gratis aan voor alle meisjes in het eerste jaar van het secundair onderwijs. Het gaat om een aanbod, niet om een verplichte vaccinatie. Het nut van de toediening van deze duurdere vaccins op latere leeftijd wordt best besproken met een gynaecoloog.

LEVENDE VERZWAKTE VACCINS (mogen niet toegediend worden tijdens de behandeling met immunosuppressiva)

Gele koorts

(Stamaril® € 28.92)

Deze vaccinatie heeft u enkel en alleen nodig als u op reis gaat of een reis plant naar bepaalde gebieden in Afrika en Zuid-Amerika. In de meeste van deze landen is deze vaccinatie bovendien verplicht. De vaccinatie blijft in totaal tien jaar geldig en moet nadien herhaald worden. Gezien het levende verzwakte vaccin tegen gele koorts niet mag gegeven worden bij een patiënt die onder immunosuppressieve therapie staat, wordt het al dan niet toedienen van een dergelijk vaccin (en het al dan niet reizen naar verre landen) best al besproken bij diagnose.

Varicella Zoster (= windpokken of waterpokken)

(Varilrix® € 48.34 x2 of Provarivax® € 52.52 x2)

De meeste mensen hebben als kind wind- of waterpokken doorgemaakt en kunnen daarom deze ziekte niet meer opnieuw krijgen (ze zijn er immuun voor). Weet u niet of u deze ziekte als kind hebt doorgemaakt, dan kan dit eenvoudig in het bloed worden nagekeken. Bent u niet beschermd, dan wordt er best een vaccinatie opgestart met twee inspuitingen, met vier tot acht weken tussen.

Bof (= dikoor), Mazelen, Rubella (= rode hond)

(Priorix® € 22.02 x2 of M.M.R. VaxPro® € 13.43 x2)

De meeste mensen hebben deze drieledige vaccinatie gekregen als kind. Ook hier geldt meestal het principe van blijvende immuniteit of bescherming. In zeldzame gevallen dient bij diagnose een eerste toediening van dit combinatievaccin of een booster (hernieuwde toediening) voorgeschreven te worden.

Het schema bestaat uit twee inspuitingen, met een interval van minstens vier weken.

Tot slot

Noot: De weergegeven prijzen van de vaccinaties zijn slechts een geschatte kostprijs op basis van de voor ons beschikbare informatie medio 2017.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst gastro-enterologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt bij uw vaccinatieschema.

Wie contacteren bij vragen/ problemen?

Dienst gastro-enterologie
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

Van maandag tot en met vrijdag van 8 uur tot 17 uur op het nummer 014 44 44 40 (secretariaat maag-, darm- en leverziekten).

IBD-verpleegkundige: 014 44 44 37
ibd@azturnhout.be

Buiten deze uren kunt u in geval van nood contact nemen met de telefooncentrale van het ziekenhuis op het nummer 014 40 60 11.

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 44 41 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