



Humira

Inwendig dagziekenhuis

01 Inhoud

Algemeen	3
Werking	3
Voorzorgsmaatregelen	4
Gebruik en dosering	4
Bijwerkingen	5
Interacties met andere geneesmiddelen	5
Reizen	6
Vaccinaties (inentingen)	6
Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding	7

02 Welkom

De arts heeft met jou het gebruik van Adalimumab (Humira®) besproken.

Deze brochure geeft je algemene informatie over dit medicijn.

Indien je na het lezen van de brochure hierover nog vragen hebt, kan je altijd terecht bij je behandelende arts of op het heelkundig dagcentrum.

Heelkundig dagcentrum

03 Algemeen

De oorzaak van de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa is tot nu toe niet bekend. Daarom is de behandeling met medicijnen gericht op het verminderen van klachten en het voorkomen van een verslechtering van de ziekte. Medicijnen kunnen gebruikt worden in de acute fase (vaak korte behandeling), maar ook om

de ziekte onder controle te houden (onderhoudsbehandeling voor jaren). Daardoor kan het zijn dat je verschillende medicijnen tegelijk moet gebruiken. De ziekte geneest dus niet door de behandeling met medicijnen. Na het minderen of stoppen met (onderhouds-)medicijnen kunnen de klachten weer terugkomen.

04 Werking

Adalimumab (Humira®) is een (zogenaamd biologisch) middel tegen de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa. Adalimumab (Humira®) wordt voorgeschreven als andere medicijnen onvoldoende werken. We weten dat in de darm van patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa een verhoogde hoeveelheid van het ontstekings eiwit tumor necrosis factor (TNF) zit. Dit eiwit speelt een rol bij het ontstaan en instandhouden van de ontsteking in je darm. Adalimumab (Humira®) zorgt ervoor dat dit eiwit geen ontsteking meer kan veroorzaken. Daardoor nemen de klachten (zoals diarree en buikpijn) af.

Ook voelen veel patiënten zich over het algemeen minder moe en kunnen ze meer dingen ondernemen in het dagelijks leven. Het effect van Adalimumab (Humira®) treedt over het algemeen snel op, dat wil zeggen binnen enkele dagen tot weken. Op een gegeven moment - dit kan jaren duren, maar kan helaas ook al heel snel zijn - maakt het lichaam antistoffen aan tegen het medicijn Adalimumab (Humira®), waardoor het medicijn niet goed meer werkt. Dit kan betekenen dat de toedieningsfrequentie moet stijgen. Soms gebeurt het dat de behandeling moet stoppen en dat er wordt overgestapt naar een andere behandeling.

05 Voorzorgsmaatregelen

Voordat je kan starten met Adalimumab (Humira®) is het belangrijk om mogelijke infecties uit sluiten. Deze kunnen in jouw lichaam aanwezig zijn ook al heb je er geen last van. Een voorbeeld hiervan is een longziekte, tuberculose (TBC) en een leverontsteking, hepatitis B. Het afweersysteem zorgt ervoor

dat deze ziektes geen klachten geven.

Het gebruik van Adalimumab (Humira®) kan ertoe leiden dat deze ziektes actief worden en klachten geven. Daarom zal je voor het starten met de behandeling op tuberculose en hepatitis B onderzocht worden.

06 Gebruik en dosering

Adalimumab (Humira®) wordt gegeven via subcutane injecties (= insputingen net onder de huid). Na een opstartdosis van 160 mg (= 4 spuitjes) bij de start en 80 mg (= 2 spuitjes) twee weken later, wordt iedere 2 weken 40 mg toegediend (= 1 spuitje). De eerste 4 spuitjes worden in het ziekenhuis gegeven en er wordt je aangeleerd om dit zelf te doen. De insputingen zijn zeer eenvoudig en gemakkelijk bij jezelf toe te dienen. Soms zien we dat de werkzaamheid van Adalimumab (Humira®) na verloop van tijd kan afnemen. Daarom is het soms nodig om de frequentie van toediening te verhogen tot 1 spuitje per week.

Voorschriften voor Adalimumab (Humira®) kunnen enkel door de gastro-enteroloog gemaakt worden. Je kan de spuitjes afhalen bij jouw vertrouwde apotheek. Belangrijk is dat de spuitjes in de koelkast bewaard worden. Bij de eerste toediening krijg je op de dagzaal een kleine frigobox om de Adalimumab (Humira®) te transporteren.

Als je ernstig ziek bent op het moment dat je Adalimumab (Humira®) moet toedienen, dan wordt dit best even uitgesteld en contacteer je je huisarts.

07 Bijwerkingen

Meest voorkomend

- Huiduitslag, jeuk en roodheid op de insteekplaats.
- Milde infecties zoals verkoudheid en griep.
- Hoofdpijn, huiduitslag (netelroos), misselijkheid en diarree.

Zelden

- Tijdens de behandeling zijn ernstige infecties beschreven (circa 1% per jaar). Als je klachten of symptomen hebt die overeenkomen bij een ernstige infectie, zoals hoge koorts, ernstige kortademigheid of hoesten, raadpleeg dan een arts.

Zeer zelden zijn tijdens een Adalimumab-behandeling andere auto-immuunziekten ontstaan zoals multiple sclerose (MS) of systemische lupus erythematosus (SLE). Meld tintelingen, krachtverlies of slechter zien aan je arts.

08 Interacties met andere geneesmiddelen

Adalimumab (Humira®) kan voor zover bekend veilig worden gebruikt naast andere geneesmiddelen. Breng op de raadpleging steeds een lijstje mee van alle medicatie die je op dat moment neemt.

09 Reizen

Tijdens het gebruik van Adalimumab (Humira®) kan je zonder problemen op reis. Er zijn echter enkele punten waar je rekening mee moet houden:

- Tijdens de reis moet Adalimumab (Humira®) koel getransporteerd worden.
- Reis je met het vliegtuig, dan moet Adalimumab (Humira®) in de handbagage. Vraag aan je arts een attest voor het vervoer van de spuitjes in de handbagage.
- Vermijd tevens het eten van producten uit (vaak onhygiënische) stalletjes op straat en drink alleen maar flessenwater.

10 Vaccinaties (inenting)

Vaccinatie met een verzwakt levend vaccin, zoals bof, mazelen, rode hond (BMR), gele koorts moeten vermeden worden tijdens het gebruik van Adalimumab (Humira®). Adalimumab (Humira®) kan de werkzaamheid van sommige soorten vaccins verminderen.

Bij het gebruik van Adalimumab (Humira®) samen met jouw Crohn of colitis wordt geadviseerd om in het najaar de griep-vaccinatie te halen. Tevens krijg je best om de 5 jaar een vaccinatie tegen pneumokokken (longontsteking) en moet je ook gevaccineerd worden voor Hepatitis A en B, moest dit in het verleden niet gebeurd zijn.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Tot zover bekend lijkt het gebruik van Adalimumab (Humira®) gedurende de zwangerschap veilig. Adalimumab (Humira®) komt echter ook terecht in de foetus. Om te vermijden dat de baby met Adalimumab (Humira®) geboren wordt, dient Adalimumab (Humira®) in week 24 van jouw zwangerschap gestopt te worden.

Overleg met de arts wanneer je een zwangerschapswens hebt of zwanger bent en Adalimumab (Humira®) gebruikt. Vaak geldt dat een opflakking van de ziekte meer risico's met zich meebrengt in de zwangerschap dan het gebruik van Adalimumab (Humira®).

Adalimumab (Humira®) gaat ook over in de borstvoeding. Tot nu toe zijn er geen schadelijke gevolgen gevonden bij kinderen die borstvoeding kregen van een moeder die Adalimumab (Humira®) gebruikte. Overleg met de arts over het geven van borstvoeding bij gebruik van Adalimumab (Humira®).

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

dienst vooropname – iedere werkdag van 09.00 tot 17.30 uur
tel.: 011 69 91 15

dienst heelkundig dagcentrum
tel.: 011 69 98 95



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10
info@stzh.be • www.sint-trudo.be