Vedolizumab

Medicatie bij de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa

Bel op de dag van uw opname tussen 07.00 en 08.30 uur naar de afdeling Dagverpleging

Tel 010-258 3048

Niet gebeld? Dan kan uw opname niet doorgaan!

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

1. Wat is Vedolizumab 2

3. Het gebruik van Vedolizumab 3

4. Bel op de dag van uw opname tussen 07.00 en 08.30 uur naar de dagverpleging 4

5. Aandachtspunten voor gebruik 4

6. Noodzakelijk onderzoek vooraf 5
Onderzoek op tuberculose-Mantouxtest

7. Bijwerkingen / wanneer contact opnemen? 8

8. Heeft u nog vragen? 9

9. Uw opstartschema 10

Bijlage (blz 11)
Vragenlijst die telefonisch met u wordt doorgenomen.

Uw MDL-arts (maag-, darm-, leverarts) heeft u Vedolizumab 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.
Leest u daarom deze folder.

1. Wat is Vedolizumab

De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zijn chronische darmontstekingen die grote invloed kunnen hebben op uw dagelijks leven. Uw MDL-arts heeft u een behandeling met Vedolizumab voorgeschreven met de verwachting uw darmontsteking beter onder controle te kunnen krijgen.

Vedolizumab is de werkzame stof van het merk Entyvio®
Het is een geneesmiddel dat selectief in de darmen werkt, zonder het hele immuunsysteem te onderdrukken.
Het wordt gebruikt bij matig tot ernstig actieve colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn.

2. De werking van Vedolizumab

Vedolizumab bindt zich aan een eiwit dat alleen op witte bloedcellen wordt aangetroffen. Zo helpt het middel voorkomen dat uw witte bloedcellen reageren met andere cellen in uw darmen en een ontsteking veroorzaken, wat de voornaamste oorzaak is van de symptomen bij colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn.

3. Het gebruik van Vedolizumab

Vedolizumab wordt via een infuus toegediend.
De toediening duurt 30 minuten.
Reken op een verblijf van totaal 3 uur op de afdeling Dagverpleging (B1). Dit in verband met een aantal controles na de toediening van het infuus.

U zult starten met een behandeling van 6 weken waarin 3 keer een infuus wordt toegediend om uw klachten en symptomen te verminderen.

Twee weken na het 1e infuus, krijgt u een 2e infuus.
Vier weken later krijgt u het 3e infuus.

Dit noemen wij het “opstartschema”.

- Tijdens de eerste 3 infusen wordt u na de toediening nog 2 uur op de verpleegafdeling gecontroleerd.
- Dit zal na de eerste 3 infusen worden teruggebracht tot 1 uur. Wij weten dan of/hoe uw lichaam op het middel reageert.

Na de opstart van 3 infusies wordt het behandelplan door uw MDL-arts met u geëvalueerd.

Als het middel bij u goed ‘aanslaat’wordt u daarna elke 8 weken met Vedolizumab behandeld.

Als u de ziekte van Crohn heeft en na het ‘opstartschema’ nog niet gereageerd heeft op Vedolizumab, dan kan uw MDL- arts overwegen om na 10 weken een extra dosis toe te dienen.

4. Bel ZELF - op de dag van uw opname – tussen 07.00 en 08.30 uur naar de afdeling Dagverpleging tel 010 - 258 3048

Waarom moet u op de dag van opname tussen 07.00 en 08.30 uur ZELF bellen?

1. Het middel moet door onze apotheek vooraf klaargemaakt worden. Als u vooraf niet belt, kan uw opname niet doorgaan.
2. Als u koorts heeft, wondjes of 'zich niet lekker voelt' dan kán het nodig zijn het infuus uit te stellen. Dit wordt dan altijd eerst overlegd met uw MDL-arts of MDL-verpleegkundige.

De vragen die de verpleegkundige u stelt, vindt u op achterzijde van deze folder.

5. Aandachtspunten voor gebruik

Over het algemeen kunt u Vedolizumab in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Licht altijd uw arts in als u geneesmiddelen gebruikt of onlangs heeft gebruikt, ook als het geneesmiddelen betreft waarvoor geen recept noodzakelijk is of kruidensupplementen.

Als u operaties of tandheelkundige ingrepen ondergaat, moet u de behandelaar laten weten dat u Vedolizumab gebruikt.

Vaccinatie

Wordt u binnenkort gevaccineerd? De niet-levende virale of bacteriële vaccins (bijv. de griepprik) mag u waarschijnlijk gewoon hebben.

Orale vaccinaties - in de vorm van tabletten - zouden een verminderde werking kunnen hebben bij gebruik van Vedolizumab.

Levende vaccinaties – zoals bijvoorbeeld vaccin tegen gele koorts – moeten altijd in overleg met uw behandelend MDL-arts.

Overleg dus altijd met de MDL-arts of MDL-verpleegkundigen of u deze injecties/vaccins mag krijgen. Meld in geval van vaccineren altijd aan de arts dat u Vedolizumab gebruikt.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Wilt u zwanger worden?
Bent u in verwachting of geeft u borstvoeding?
Bent u een man en heeft u een kinderwens?
Bespreek uw wensen wat dit betreft altijd eerst met uw behandelend MDL-arts of de MDL-verpleegkundige!
Niet alleen vóórdat u start met Vedolizumab maar ook als u al wordt behandeld.
Lees de specifieke folder hierover: 'IBD en zwangerschap'
zie www.yslfolder.nl, zoekcode MDL.057.

6. Noodzakelijk onderzoek vooraf

Vedolizumab heeft geen invloed op de werking van het immuunsysteem van het hele lichaam. Wel heeft het invloed op het immuunsysteem van de darm. Volgens de landelijke IBD-richtlijnen is het dus noodzakelijk om u te onderzoeken op tuberculose (TBC), vóórdat u start met deze medicatie.

6.1 Onderzoek op tuberculose - Mantouxtest

Tuberculose is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door de tuberkelbacterie (mycobacterium tuberculosis). De tuberkelbacterie wordt door hoesten en niezen verspreid. Als u de bacterie inademt kunt u besmet raken. Ook kan het zijn dat de tuberkelbacterie al ongemerkt in uw lichaam zit. U hoeft hier niet altijd iets van te merken of ziek van te zijn omdat het immuunsysteem de bacteriën onder controle houdt.

Wanneer sprake zou zijn van een dergelijke besmetting, kan gebruik van Vedolizumab ertoe leiden dat de infectie actief wordt. In dat geval moet u eerst behandeld worden voor de tuberculose voordat u met Vedolizumab mag starten.
Om zeker te stellen dat u vrij bent van de tuberkelbacterie, krijgt u vooraf een tuberculose onderzoek. Dit gebeurt met een huidtest (Mantoux) en een röntgenfoto van de borstkas. Uw MDL-verpleegkundige zorgt voor de aanvraag en doorverwijzing.

Hoe werkt de Mantouxtest

De Mantoux is een huidtest. Deze wordt toegediend door een verpleegkundige van de afdeling longfunctie.
Met een heel dunne injectienaald wordt een kleine hoeveelheid testvloeistof in de huid van de onderarm gespoten. Het inspuiten van deze vloeistof kan pijnlijk zijn. Tijdens het inspuiten ontstaat een klein bultje op de arm, dit is normaal. Vervolgens zal de injectieplaats met een stift worden omcirkeld.

Zorg ervoor dat deze markering zichtbaar blijft totdat u voor de uitslag komt. De verpleegkundige kan dan gericht naar de plek van de injectie kijken.
Na de injectie kunt u soms een allergische reactie van de huid verwachten. Deze bestaat uit een verdikking, roodheid en jeuk van de huid. De omtrek van deze verdikking en roodheid van de huid wordt opgemeten en bepaalt of de uitslag positief of negatief is.

- De Mantoux is niet gevaarlijk, ook niet voor zwangerschap en borstvoeding.
- De Mantoux kan niet worden toegediend als u in het verleden een BCG- vaccinatie heeft gehad.
  Deze inenting tegen tuberculose zorgt ervoor dat uw lichaam afweerstoffen maakt waardoor de uitslag van de Mantoux niet meer betrouwbaar is.

Het aflezen van 'de uitslag'

De omtrek van de verdikking en roodheid van de huid op uw onderarm kan het beste **na minimaal 2 tot maximaal 3 dagen** na toediening worden afgelezen (afhankelijk van de dag van toediening). Dit gebeurt door een verpleegkundige van de longfunctie bij de longpolikliniek.
Voor het aflezen hoeft u geen afspraak te maken.
U kunt hiervoor op werkdagen 's morgens tussen 8.00 en 12.00 uur en 's middags tussen 13.00 en 16.00 uur terecht.

De uitslag

De Mantoux is negatief als uw huid niet reageert op de ingespoten vloeistof. De Mantoux is positief als na enkele dagen een kleine verdikking in de huid optreedt.

Een positieve reactie betekent niet meteen dat u een actieve tuberculose heeft. Er is pas sprake van een positieve besmetting wanneer de verdikking meer dan 1 cm is.
Uw behandelend arts beoordeelt dan of verdere onderzoek noodzakelijk is.

Als de Mantoux en röntgenfoto goed zijn,
kan met Vedolizumab worden gestart worden.

7. Bijwerkingen / wanneer contact opnemen

Zoals alle geneesmiddelen kan Vedolizumab ongewenste reacties en bijwerkingen veroorzaken.
De meest voorkomende bijwerkingen zijn

- neusverkoudheid,
- hoofdpijn,
- hoesten,
- bovenste luchtweginfecties,
- gewrichtspijn en
- koorts.
- Tot de mogelijke ernstige bijwerkingen van de behandeling behoren reacties tijdens infusie/toediening of allergische reacties.

Bij de volgende verschijnselen moet u onmiddellijk uw arts of verpleegkundige waarschuwen.

- Koorts boven 38,5 graden.
- Infecties.
- Wazig of dubbel zien of plotseling verlies van uw gezichtsvermogen.
- Plotselinge zwakte van uw armen of benen; aanhoudend doof gevoel.
- Plotselinge verwardheid of geheugenverlies.
- Aanhoudende hoofdpijn.

8. Heeft u nog vragen?

De MDL-verpleegkundigen begeleiden u tijdens de behandeling. Heeft u vragen of problemen, aarzel dan niet om contact met hen op te nemen.

Telefonisch contact

Bel **010 – 258 51 80** (kies optie 2) op werkdagen (08.30 – 16.00 uur).
Is het spoed? Geef dit dan duidelijk aan.
De assistente van het MDL-Centrum plant een belafspraak voor u in op het MDL-belspreekuur van die dag óf de dag erna.
De MDL-verpleegkundige belt u op het afgesproken tijdstip.

Contact per mail

U kunt ook mailen naar: **mdlcentrum@ysl.nl**

9. Uw opstartschema

		Datum:
1e infuus	Week 0 (startdatum)	……
2e infuus	Week 2	……
3e infuus	Week 6	……

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

Vragen die met u worden doorgenomen
als u afdeling Dagverpleging belt.
Bel op uw opnamedag tussen 07.00 en 08.30 uur naar
tel 010 258 3048

Vragenlijst *(wordt telefonisch met u doorgenomen)*		Ja	Nee
1	Hebt u de afgelopen dagen koorts gehad?		
2	Hebt u de afgelopen dagen keelpijn gehad?		
3	Hebt u de afgelopen dagen diarree gehad?		
4	Hebt u huidinfecties zoals uitslag, steenpuisten of wonden?		
5	Hebt u benauwdheidsklachten of moet u vaak hoesten?		
6	Hebt u pijn bij het plassen?		
7	Hebt u bijwerkingen gehad tijdens of na het vorige infuus?		
8	Bent u op het moment erg verkouden?		
9	Hebt u onlangs antibiotica gebruikt?		
10	Bent u kortademig of hebt u last van gezwollen enkels?		
11	Bestaat de kans dat u binnenkort wordt opgenomen voor een operatie of behandeld wordt bij de tandarts?		
12	Bent u in het buitenland geweest of van plan naar het buitenland te gaan?		
13	Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens?		