

# **Vedolizumab (Entyvio®)**

**Medicatie bij de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa**

MDL-centrum IJsselland Ziekenhuis

**Let op : Bel op uw opnamedag vóór 10.00 uur naar de Dagverpleging**

**Tel: 010 - 258 54 17**

**Dit middel moet vóóraf worden klaargemaakt door onze apotheek**

## **Inhoudsopgave**

1. Wat is Vedolizumab?	2
3. Het gebruik van Vedolizumab	3
4. Bel op de dag van uw opname vóór 10.00 uur naar de dagverpleging	4
5. Aandachtspunten voor gebruik	4
6. Noodzakelijk onderzoek vooraf Onderzoek op tuberculose-Mantouxtest	5
7. Bijwerkingen / wanneer contact opnemen?	8
8. Heeft u nog vragen?	9
9. Uw opstartschema	10

### **Bijlage:**

*Vragenlijst die telefonisch met u wordt afgenomen 11*

Uw MDL-arts (maag-, darm-, leverarts) heeft u Vedolizumab (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.

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 afdeling Dagverpleging (D2). Dit 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 1<sup>e</sup> infuus, krijgt u een 2<sup>e</sup> infuus.  
4 Weken later krijgt u het 3<sup>e</sup> 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 er met u en uw MDL-arts het behandelplan 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 de Vedolizumab, dan kan uw MDL- arts overwegen om na 10 weken een extra dosis toe te dienen.*

## **4. Bel zélf -op de dag van uw opname- vóór 10.00 uur de dagverpleging tel :010 - 258 54 17**

Waarom moet u zelf bellen op de dag van opname voor 10.00 uur?

1. Het middel moet door onze apotheek vooraf klaargemaakt worden. Als u vooraf niet belt kunt u met een lange wachttijden geconfronteerd worden.
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 -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 grieprik) 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 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 voordat u start met Vedolizumab maar ook als u al wordt behandeld.

***Er is een specifieke folder ‘IBD en zwangerschap’, vraag er gerust naar!***

## **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), vóórdát u start met deze medicatie.

### **6.1 Onderzoek op tuberculose - Mantoux-test**

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 er 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 borstkast. 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, **routenummer 43**.

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 er een klein bultje op de arm, dit is normaal. Vervolgens zal de injectieplaats met een stift omcirkeld worden.

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 een in het verleden een BCG- vaccinatie gehad heeft. 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 longpoli: volg **routennummer 43**. Voor het aflezen hoeft u geen afspraak te maken. U kunt hiervoor -op werkdagen- s’ morgens tussen 8:00 - 12:00 en s’ middags tussen 13:00 - 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 er met de Vedolizumab gestart gaan worden.

## **7. Bijwerkingen / wanneer contact opnemen?**

Zoals alle geneesmiddelen kan Vedolizumab ongewenste reacties en bijwerkingen veroorzaken.

De meest voorkomende bijwerkingen

- neusverkoudheid
- hoofdpijn
- hoesten
- bovenste luchtweginfecties
- gewrichtspijn
- 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. Aarzel niet contact met hen op te nemen. Van maandag t/m vrijdag hebben zij telefonisch spreekuur van 08.00 uur tot 09.00 uur.

**Telefoonnummer: 010 - 258 30 33 of - 30 34.**

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van de MDL arts of -verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*

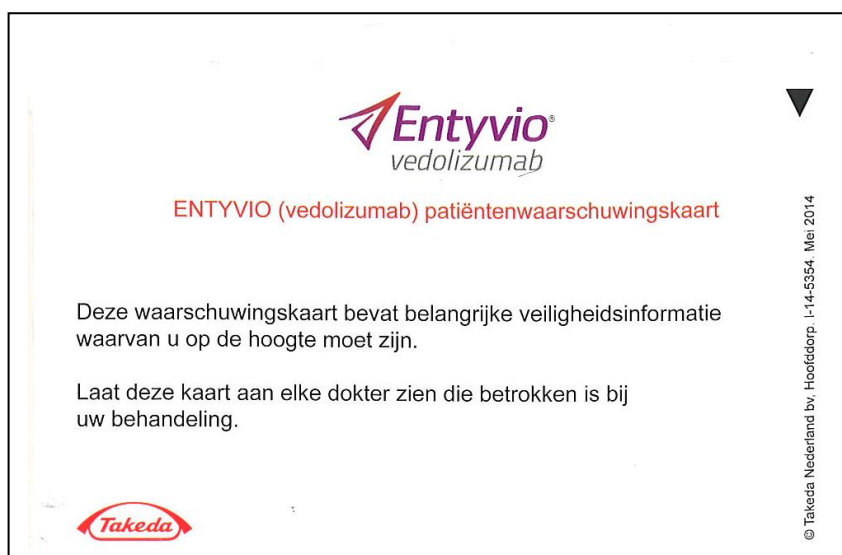
## Uw opstartschema

		Datum:
1 <sup>e</sup> infuus	Week 0 (startdatum)	.....
2 <sup>e</sup> infuus	Week 2	.....
3 <sup>e</sup> infuus	Week 6	.....

## Waarschuwingskaartje

Wanneer u Vedolizumab voorgeschreven krijgt, krijgt u ook een kaartje dat in uw portefeuille past. Het is belangrijk dat u dit altijd bij u draagt.

U krijgt dit kaartje van de MDL- verpleegkundige.



**Heeft u dit kaartje  
niet gekregen?  
Vraag er dan naar!**

**Vragen die met u worden doorgenomen  
als u afdeling Dagverpleging belt.**

**Bel op uw opnamedag vóór 10.00 uur, tel: 010 258 54 17**

De vragen		Ja	Nee
1	Zit in de opstartfase voor uw Vedolizumab infusen? (0 – 2 - 6 weken)		
2	Hoeveel weken geleden heeft u uw laatste infuus gehad ? ..... weken		
3	Heeft u bijwerkingen gehad tijdens of na het vorige infuus? Zo ja welke?.....		
<b>Heeft u nu of de afgelopen dagen last van .....</b>			
4	Koorts van 38.5 graden of hoger?		
5	Diarree, anders dan veroorzaakt door de aandoening waarvoor u behandeld wordt?		
6	Keelpijn, huidinfecties zoals steenpuiten, wonden?		
7	Pijn bij het plassen ( blaasontsteking)?		
8	Benauwdheidsklachten / vaak hoesten / kortademig / gezwollen enkels?		
9	Pijn op de borst klachten / hartklachten?		
10	Heeft u de afgelopen week antibiotica gebruikt? Zo ja waarvoor?.....		
11	Bent u momenteel verkouden?		
12	Heeft u onverklaarbaar last van dubbelzien, evenwichts- problemen, geheugenverlies of verwardheid?		
13	Heeft u recent een vaccinatie gehad of verwacht u binnenkort een vaccinatie te krijgen?		
14	Bent u recent in een exotisch land op vakantie geweest?		
15	Bent u in contact geweest met TBC (patiënten)?		
16	Wordt u binnenkort geopereerd of krijgt u een chirurgische ingreep?		