

Adalimumab - generel behandlingsinformation

Til patienter og pårørende

Hvordan virker Adalimumab

Adalimumab er et biologisk lægemiddel som virker hæmmende på den betændelsesproces som er aktiveret i forbindelse med colitis ulcerosa.

Adalimumab virker mod en bestemt type stof i kroppen, nemlig signalstoffet TNF-alfa.

I kroppen findes der naturligt nogle proteiner, der virker som signalstoffer. Et af disse signalstoffer hedder TNF-alfa. Nogle signalstoffer virker ved at fremme en betændelsesreaktion (inflammation), mens andre virker ved at hæmme den.

Normalt vil der være en naturlig balance mellem de fremmende og hæmmende signalstoffer.

Personer med kronisk tarmbetændelse danner ofte for meget TNF-alfa, og denne overproduktion kan give betændelsestilstanden i tarmen.

Adalimumab binder sig til TNF-alfa i blodet og i tarmen. På den måde kan signalstoffet neutraliseres og sygdomsaktiviteten dæmpes.

Før behandlingsstart

Man skal sikre sig, at kroppen er fri for infektioner, herunder tuberkulose.

Forud for behandlingen tages derfor en række blodprøver og et røntgenbillede af brystkassen.

Behandlingens forløb

Behandling med Adalimumab gives i Mave og Tarm Ambulatorium.

Adalimumab gives som indsprøjtning i underhuden (subkutant) på låret eller maven.

Behandlingen gives én gang hver 14. dag eller som aftalt med din læge.

Adalimumab leveres i en specialdesignet pen eller sprøjte, som indeholder 40 mg Adalimumab.

Afhængig af den dosis, der er ordineret, skal du have 1-4 indsprøjtninger pr. gang.

Umiddelbart før den 3. behandling vil du blive indkaldt til en samtale med din læge. Her vil I vurdere effekten af behandlingen, og det videre behandlingsforløb vil blive fastlagt.

Behandlingseffekten indsætter generelt forholdsvis hurtigt.

Hvis du er startet på behandling med Adalimumab, fordi du ikke tåler Infliximab, skal du i forbindelse med de to første behandlinger have anlagt en lille kanyle (venflon) i en blodåre i hånden eller underarmen.

Denne kanyle er blot en sikkerhedsforanstaltning, som kan anvendes til medicinindgift, såfremt der måtte udvises tegn på allergiske reaktioner overfor Adalimumab.

Efter disse to behandlinger, skal du observeres i ambulatoriet i 2 timer.

I forbindelse med de efterfølgende behandlinger er der ingen observationstid, og der skal heller ikke anlægges en venflon.

Adalimumab - generel behandlingsinformation

Før behandling

Når du er i behandling med Adalimumab, skal du have taget blodprøver hver 8. uge. Det er vigtigt, at du husker at få taget blodprøver (disse er bestilt fra ambulatoriet). Du kan først få behandlingen med Adalimumab, når der foreligger svar på blodprøverne.

Hvis du har en infektion eller har feber, når du skal have din behandling, bør du kontakte ambulatoriet.

Husk at udfylde "mit skema" i app'en Mit Sygehus inden du kommer til en planlagt tid i ambulatoriet.

Selvadministration

Når der er sikkerhed for, at behandlingen virker, som den skal, og du er tryk ved behandlingen, kan du tilbydes selvadministration af Adalimumab.

Ambulatoriets sygeplejersker vil sikre, at du forinden bliver oplært i blandt andet injektionsteknik, opbevaring af medicin, forbehold ved sygdom m.v. Du tager så selv injektionerne derhjemme.

Du vil få udleveret Adalimumab i Mave og Tarm Ambulatorium.

Der udleveres maksimalt til 2 måneders behandling og under forudsætning af:

1. At du har fået taget blodprøver et par dage forinden. Du kan først få udleveret Adalimumab, når der foreligger svar på blodprøverne
2. At du medbringer en køletaske med køleelement

Hvis du har en infektion eller har feber, den dag du efter planen skal tage Adalimumab, bør du kontakte ambulatoriet.

Har du glemt en dosis ?

For at opnå den bedste virkning bør dosis tages som aftalt.

Glemmes en dosis, så tag den så snart du husker det. Herefter følges den fastlagte injektions plan.

Du må ikke tage dobbeltdosis på en gang.

Kontakt ambulatoriet hvis der er noget, du er i tvivl om.

Bivirkninger

Adalimumab kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Meget almindelige (Flere end 10 ud af 100 personer får bivirkningen)

- Reaktionen på indstiksstedet, Kvalme, Leverpåvirkning, Mavesmerter, Opkastning, Blodmangel, Øget risiko for infektioner pga. mangel på hvide blodlegemer, For meget fedt i blodet, Muskel- og ledsmerter, Hovedpine, Hududslæt, Luftvejsinfektion

Almindelige (Højest 10 ud af 100 personer får bivirkningen)

- Feber, Godartet svulst, Blødning i mave-tarmkanalen, Fordøjelsesbesvær, Sure opstød, Astma, Forhøjet blodtryk, Hoste, Hurtig puls, Hævelser pga. væskeophobning i kroppen, Åndenød, Blodansamling, Forhøjet antal hvide blodlegemer, Ændring i blodets evne til at størkne, Øget tendens til blødning pga. fald i antallet af blodplader, Brystsmerter, For lidt calcium i blodet, For lidt kalium i blodet, Forhøjet blodsukker, Forhøjet urinsyre i blodet, Væskemangel, Iskiasmerter, Muskelkramper, Angst, Depression, Humørsvingninger, Migræne, Svimmelhed, Søvnløshed, Ændring i hudens følesans, Betændelse i huden, Forandringer af neglene, Forværret psoriasis, Hudkløe, Hudkræft, Hårtab, Nældefeber, Rødme, Småblødninger i hud og slimhinder, Sårhelingsproblemer, Øget svedtendens, Infektioner, Overfølsomhed, Blod i urinen, Påvirkning af nyrerne, Urinvejsinfektion,

Adalimumab - generel behandlingsinformation

- Betændelse i øjenlågsrandene, Hævelse omkring øjnene, Synsforstyrrelser, Øjenbetændelse,
- Øreinfektion

Ikke almindelige (Højest 1 ud af 100 personer får bivirkningen)

- Kræftsvulster, Betændelse i bugspytkirtlen, Betændelseslignende reaktion i lungerne, Blodprop i hjertet, Blodprop i lungerne, Hjerneblødning/blodprop i hjernen, Hjerterytmeforstyrrelser, Hjertesvigt, Karbetændelse, Lungesygdom, Tilstoppede luftveje, Væskesamling i lungehinderne, Årebetændelse, Hævede lymfeknuder, Bindevævslidelse - Sarcoidose, Nedbrydning af muskelvæv, Nervebetændelse, Rysten, Modermærkekraft, Væskeophobning i ansigtet, Alvorlig bindevævssygdom (systemisk lupus erythematosus (SLE), Rejsningsproblemer, Dobbelt syn, Høretab, Tinnitus

Sjældne (Højest 1 ud af 1.000 personer får bivirkningen)

- Hul på tarmen, Leverbetændelse, Arvæv i lungerne, Hjertestop, Blodmangel og øget risiko for infektioner pga. mangel på hvide blodlegemer, Leukæmi, Nerveforstyrrelser - fx føleforstyrrelser og lammelser i arme og ben, Sklerose, Ødelæggelse af hinde omkring nervetråde, Alvorlig hudreaktion, Karbetændelse i huden, Allergisk hævelse i ansigtet samt mundhulen og strubehovedet, Anafylaktisk chok - en akut alvorlig allergisk tilstand (anafylaktisk chok), Betændelse i synsnerven

Ikke kendt

- Dårligt fungerende lever

Graviditet og amning

Adalimumab kan anvendes under graviditet og amning. Behovet for behandling under en eventuel graviditet og efterfølgende ammeperiode vil blive drøftet indgående med dig.

Undertiden vil man holde en behandlingspause under graviditetens sidste tredjedel, men det afhænger helt af, hvordan dit sygdomsforløb har været.

Bliver du gravid, er det vigtigt, at du straks kontakter ambulatoriet, så den rette behandling kan tilrettelægges i samarbejde med dig.

Forholdsregler ved vaccination af dit barn

Såfremt du har været behandlet med adalimumab under graviditeten må dit barn ikke i det første år efter fødslen modtage vaccination med vacciner indeholdende levende svækket virus. Der indgår ikke vacciner med levende svækket virus i det danske vaccinationsprogram, men rådfør dig altid med lægen. Dit barn må ligeledes heller ikke blive vaccineret med vacciner med levende svækket virus, såfremt du ammer.

Vaccinationer

Du vil i forbindelse med behandlingen blive orienteret om forhold vedrørende vaccinationer, og du vil blive tilbudt afdelingens vaccinationsprogram.

Under behandling med Adalimumab må du ikke blive vaccineret med vacciner indeholdende levende svækket virus.

Forud for eventuelle vaccinationer bør du derfor rette henvendelse til ambulatoriet for vejledning.