

# Anti TNF behandeling

## DIENST GASTROENTEROLOGIE GZA

### Artsen:

Dr. P. Borgers  
Dr. Th. Botelberge  
Dr. I. Buytaert  
Dr. I. Dero  
Dr. B. De Schepper

Dr. H. Fierens  
Dr. I. Maurissen  
Dr. D. Sprengers  
Dr. D. Staessen  
Dr. P.H. Steger

Dr. F. Van de Mierop  
Dr. S. Van Outryve  
Dr. J. Wauters

### Praktijken:

Sint Augustinusziekenhuis, Wilrijk	Tel 03/ 443.36.57
Sint Jozefziekenhuis, Mortsel	Tel 03/ 444.12.07
Sint Vincentiusziekenhuis, Antwerpen	Tel 03/ 285.28.15
Antwerp Medical Building, Antwerpen	Tel 03/ 216.30.90
Medibe, Beveren	Tel 03/ 775.11.11
Medisch Centrum, Wijnegem	Tel 03/ 353.44.96
Medi-Z, Zwijndrecht	Tel 03/ 689.58.95
Medisch Centrum, Antwerpen	Tel 03/ 203.52.00
Dokterspraktijk Het Eilandje, Antwerpen	Tel 03/ 770.81.75



Dienst gastroenterologie GZA

# Info voor patiënten onder anti TNF behandeling:

We informeren u graag omtrent wat u best doet of laat, wanneer u onder behandeling staat met anti TNF medicatie ( Remicade of Humira of Cimzia).

## Algemene aspecten:

In het algemeen kunnen we zeggen dat u ervan moet uitgaan dat uw immuniteit onderdrukt wordt en u vatbaarder bent voor infecties.

Het is daarom een belangrijk algemeen principe, om bij koorts, hoesten of symptomen die u verontrusten, contact op te nemen met de huisarts of met onze dienst.

Alle symptomen dienen bij patiënten onder behandeling met anti TNF medicatie, serieus te worden genomen, vermits ze kunnen wijzen op een beginnende infectie, die ernstiger kan verlopen dan bij iemand met een normale immuniteit.

## Meer specifieke aspecten:

1/ Vermijden om blauwe, beschimmelde kazen te eten. Deze schimmels kunnen infecties veroorzaken in uw situatie. Ook dient u rauwe eieren en ongepasteuriseerde melkproducten te vermijden. Ook geitekaas en feta, alsook paté best vermijden. Alle voedsel voldoende doorkoken.

2/ Bij het begin van de behandeling wordt u gescreend op vroeger contact met tuberculose. Dit is erg belangrijk omdat een tuberculose kan opflakkeren onder anti TNF behandeling.

Daarnaast is het ook belangrijk dat u ons onmiddellijk op de hoogte brengt, zolang u behandeling krijgt met anti TNF, van een mogelijk contact met een tuberculose patient of ons verwittigt als u een (meestal exotische) reis gaat maken, naar een gebied waar tuberculose nog een belangrijk gezondheidsprobleem vormt.

3/ Tegenwoordig wordt ook meer en meer aangeraden om de vaccinatiestatus van de patient te optimaliseren.

Daarom is het belangrijk dat u met de huisarts nakijkt of de klassieke vaccinaties in orde zijn. De lijst zoals die door Kind en Gezin wordt voorgesteld, vind je onderaan.

Indien sommige vaccinaties niet zijn gebeurd, is het aangeraden om de vaccinatiestatus te optimaliseren ( cave geen mazelen-rubella-bof vaccinatie onder anti tnf).

Het is wel zo dat de terugbetaling van deze vaccins, die erg kostelijk zijn, niet steeds is voorzien. Te bespreken met uw huisarts.

**Voorgestelde vaccinaties naast de klassieke vaccinaties:**

Voor vrouwen tot 35jaar: baarmoederhals vaccinatie  
Pneumokokkenvaccinatie.

In winterseizoen: influenza vaccinatie en evt H1N1 vaccinatie

**Vaccins die NOOIT mogen worden gegeven onder anti TNF behandeling, zijn levende vaccines:**

Oral polio vaccin ( Vivotif), gele koorts(Stamaril) ( bij verre reizen), windpokken, mazelen-rubella-bof, BCG (tuberculose), rotavirus.

Wanneer u juist bevallen bent en tijdens de zwangerschap behandeling heeft gehad met anti TNF medicatie, of indien u borstvoeding geeft onder behandeling met anti TNF medicatie, dient de vaccinatie van uw baby ook zorgvuldig te worden besproken. De pediater dient op de hoogte te worden gesteld van uw behandeling en ziekte zodat deze kan beslissen of het veilig is om een vaccinatie toe te dienen aan uw baby.

## VACCINATIES ALGEMEEN SCHEMA VAN DE AANBEVOLEN VACCINATIES

JANUARI 2010

Vaccinatie tegen	8 wkn	12 wkn	16 wkn	12 mnd	15 mnd	5-7 jr <sup>(1)</sup>	10-13 jr	14-16 jr <sup>(4)</sup>
Vaccinatie tegen								
Poliomylitis	X	X	X		X	X		X <sup>(5)</sup>
Difterie (kroep)	X	X	X		X	X		X <sup>(5)</sup>
Tetanus (Men)	X	X	X		X	X		X
Pertussis (kinkhoest)	X	X	X		X	X		X <sup>(5)</sup>
Haemophilus Influenzae B	X	X	X		X			
Hepatitis B (geelzucht)	X	X	X		X		XX <sup>(3)</sup>	
Pneumokokken 7-serotypes	X		X	X				
Rotavirus <sup>(6)</sup>	X	X	X <sup>(7)</sup>					
Mazelen				X			X <sup>(2)</sup>	
Bof (dikkeer)				X			X <sup>(2)</sup>	
Rodehond (rubella)				X			X <sup>(2)</sup>	
Meningokokken type C					X			
Humaan Papillomavirus <sup>(8)</sup>							XXX	

### Speciale aandachtspunten

- Wettelijk is enkel de poliovacinatie verplicht. Kind en Gezin beveelt sterk aan om het volledig schema toe te passen, voorgesteld door de Hoge Gezondheidsraad van België (schema: zie boven).
- Voor de toediening van een vaccin heb je de vrije keuze tussen het consultatiebureau van Kind en Gezin, je huisarts of kinderarts.

   in één prik

- (1) Eerste leerjaar  
 (2) Vijfde leerjaar  
 (3) Eerste jaar secundair onderwijs (enkel voor wie nog niet eerder gevaccineerd werd tegen hepatitis B)  
 (4) Derde jaar secundair onderwijs  
 (5) Lagere dosis difterie en kinkhoest voor volwassenen  
 (6) Het vaccin wordt gedeeltelijk terugbetaald en kost dan 10,80 euro per dosis (voor gewone verzekeren).  
 Het vaccin moet je met een doktersvoorschrift zelf halen in de apotheek en thuis koel bewaren (tussen 2 en 8°C).  
 Het vaccin mag niet ingevroren worden.  
 (7) Twee of 3 dosissen afhankelijk van het merk.  
 (8) De vaccinatie wordt aanbevolen voor één cohorte (leeftijdsgroep) meisjes en omvat 3 dosissen