

Ustekinumab

Til patienter og pårørende

Hvordan virker Ustekinumab

Ustekinumab er et antistof rettet imod molekyler, der spiller en central rolle for udviklingen af kronisk tarmbetændelse.

Før behandlingsstart

Man skal sikre sig, at kroppen er fri for infektioner herunder tuberkulose. Forud for behandlingen tages en række blodprøver.

Behandlingens forløb

Behandling med Ustekinumab gives i Medicinsk Mave og Tarm Ambulatorium.

Den 1. behandling gives i en blodåre i armen. Det tager en time for medicinen at løbe ind.

De efterfølgende behandlinger gives som en indsprøjtning i underhuden (subkutan) på låret eller maven.

Umiddelbart før den 2. behandling har du en samtale med din læge. Her vil I vurdere effekten af behandlingen, og det videre behandlingsforløb vil blive fastlagt.

Oftest gives behandlingen herefter som indsprøjtning hver 8. uge.

Hvis du efter et halvt års behandling har opnået et tilfredsstillende resultat, er der mulighed for at behandlingen kan gives hver 12. uge i stedet.

Før denne beslutning kan træffes, er det vigtigt, at din tarmsygdom er i ro. Det kan derfor være nødvendigt med en eller flere undersøgelser, før beslutningen træffes.

Kontrol af blod- og afføringsprøver

Når du er i behandling med Ustekinumab skal du have taget blodprøver hver 16. uge og indsende afføringsprøver hver 6. måned.

Blodprøverne er bestilt fra ambulatoriet og du får udleveret materiale til afføringsprøverne i forbindelse med besøg i ambulatoriet.

Det er vigtigt, at du husker at få taget blodprøverne og indsendt afføringsprøver.

Ved behandling må prøverne max være 16 uger gamle.

Før hver behandling

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.

Ustekinumab

Selvadministration

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

Bivirkninger

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

Almindelige (Højest 10 ud af 100 personer får bivirkningen)

- Reaktionen på indstiksstedet, Træthed, Diarré, Kvalme, Opkastning, Halsbetændelse, Halssmerter, Høfeber, Ledsmerter, Muskelsmerter, Rygsmerter, Hovedpine, Svimmelhed, Hudkløe, Infektioner

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

- Depression, Lammelse af den ene side af ansigtet, Betændelse i hudens dybere lag, Helvedesild, Psoriasis (udslæt med pus), Allergiske reaktioner, Luftvejsinfektion, Betændelse i og omkring skeden

Sjældne (Højest 1 ud af 1.000 personer får bivirkningen)

- Allergisk lungebetændelse, Allergisk hævelse i ansigtet samt mundhulen og strubehovedet, Anafylaktisk chok - en akut alvorlig allergisk tilstand, Alvorlig hudreaktion

Nålehætten på den fyldte injektionssprøjte indeholder latex. Dette kan give alvorlige allergiske reaktioner hos personer, der er overfølsomme over for latex.

Det er derfor vigtigt, at du fortæller det til lægen eller sygeplejersken, hvis du tidligere har haft en allergisk reaktion over for latex.

Graviditet og amning

Der er endnu sparsom erfaring med behandling med Ustekinumab under graviditet og amning. Planlægges graviditet, og er du i behandling med Ustekinumab, skal du altid tale med din behandlingsansvarlige læge om den videre behandlingsplan.

Vaccination

Du vil i forbindelse med behandlingen blive orienteret om forhold vedrørende vaccination. Du vil blive tilbudt afdelingens vaccinationsprogram.

Under behandling og i tre måneder efter sidste behandling med Ustekinumab må du ikke blive vaccineret med vacciner indeholdende levende svækket virus.

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