

Zoledroninezuur toediening

Uw medisch specialist heeft u een bisfosfonaat infuus zoals zoledroninezuur voorgeschreven. Medisch specialisten schrijven het voor bij te veel aan calcium (kalk) in het bloed door kanker en bij uitzaaiingen in het bot door kanker. Ze kunnen het ook voorschrijven bij botontkalking (osteoporose) en bij de ziekte van Paget en het wordt ook soms gebruikt bij het complex regionaal pijnsyndroom (CRPS, ook wel posttraumatische dystrofie genoemd).

In deze folder vindt u meer informatie en wordt de werking van zoledroninezuur uitgelegd. De folder is geen vervanging van de bijsluiter. Wanneer u nog vragen heeft na het lezen van deze folder kunt u deze voorleggen aan uw behandelend specialist.

Het effect van zoledroninezuur

Zoledroninezuur is een bisfosfonaat.

Bisfosfonaten zijn medicijnen die zich aan botweefsel hechten en hierdoor de botafbraak remmen en de botdichtheid vergroten.

Toediening

Zoledroninezuur krijgt u toegediend via een infuus in uw arm. Het medicijn mag toegediend worden in minimaal vijftien minuten. Maar onze ervaring leert dat de patiënt minder bijwerkingen ervaart wanneer het medicijn in één uur toegediend wordt en daarna nog één uur gespoeld wordt.

Dan wordt het infuus verwijderd en kunt u naar huis.

Zorg ervoor dat u tijdens en na het infuus extra drinkt om de kans op klachten en bijwerkingen te verminderen.

Toediening van het infuus vindt in ZGT-locatie Almelo plaats op de afdeling dagopname (routenummer 1.4) en in ZGT-locatie Hengelo op de afdeling kort verblijf (routenummer 1.17).

Bijwerkingen

Zoals alle geneesmiddelen kan ook zoledroninezuur bijwerkingen geven. De meest voorkomende zijn over het algemeen mild van aard en treden kortdurend op.

Een overzicht van alle bijwerkingen vindt u in de bijsluiter.

Bijwerkingen die vaak (bij één tot tien procent van de patiënten) zijn gemeld bij het gebruik van zoledroninezuur zijn:

- Hoofdpijn en een griepachtig beeld. Deze klachten kunnen vooral de eerste dagen na toediening voorkomen. U kunt hiervoor paracetamol innemen.
- Maagdarfstoornissen.
- Bloedtesten die wijzen op een verandering van de nierfunctie.
- Botbeschadiging van de kaak (osteonecrose) is een bijwerking die heel soms (bij minder dan één procent) voorkomt. Om botbeschadiging in de kaak zoveel mogelijk te voorkomen is het belangrijk dat u vóór het starten met zometa een goede tandheelkundige controle, en

zo nodig tandheelkundige ingrepen, laat uitvoeren en goede mondygiëne toepast. Vermeld het gebruik van zometa aan uw tandarts. Raadpleeg direct uw behandelend specialist en tandarts als u problemen krijgt met uw mond of gebit.

Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Omdat er onvoldoende gegevens bekend zijn over het gebruik van bisfosfonaten tijdens de zwangerschap of borstvoeding, wordt geadviseerd deze middelen niet te gebruiken als u zwanger bent, bij zwangerschapswens of tijdens borstvoeding. Neem tijdig contact op (minimaal drie maanden voordat u zwanger wilt worden) met uw medisch specialist wanneer u een zwangerschapswens heeft en een bisfosfonaat gebruikt. Indien u tijdens het gebruik van een bisfosfonaat zwanger wordt neem dan contact op met uw arts of huisarts.

Heeft u vragen?

Kijk dan op onze website zgt.nl/ of neem contact op met de polikliniek van uw behandelend specialist.

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.