

PATIËNTEN INFORMATIE

Zolendrolinezuur Aclasta®

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





Uw behandelend arts heeft u zoledroninezuur voorgeschreven voor de behandeling van uw osteoporose, met als doel het voorkomen van botbreuken. Om dit medicijn goed te kunnen gebruiken, is het belangrijk dat u er een aantal dingen over weet.

Het effect van zoledroninezuur

Zoledroninezuur is een bisfosfonaat. Bisfosfonaten zijn medicijnen die aan botweefsel hechten en hierdoor de botafbraak remmen, de botdichtheid vergroten en het risico op botbreuken beperken. Meestal wordt gestart met bisfosfonaten in tabletvorm. Indien patiënten deze tabletten niet verdragen of bekend zijn met ernstige slokdarm- en/of maagklachten kan behandeling met een bisfosfonaat per infuus, zoals zoledroninezuur een goed alternatief zijn. Doordat zoledroninezuur in hoge mate aan botweefsel hecht, is het gedurende een lange periode werkzaam en is een behandeling eens per jaar voldoende.

Behandeling met zoledroninezuur

Zoledroninezuur wordt per infuus op de dagbehandeling van het ziekenhuis gegeven. De duur van het infuus is 15 minuten. Voor de gehele procedure moet u wel een uur reserveren. Zorg ervoor dat u voldoende (2 glazen water) drinkt voor en na de behandeling om uitdroging te voorkomen. Voor een juiste werking is het belangrijk dat u voldoende calcium en vitamine D inneemt, zoals door uw behandelend arts voorgeschreven. Voordat u een behandeling krijgt, controleert uw arts eerst uw bloed.

Wat moet er gebeuren voordat u zoledroninezuur kunt krijgen

Alvorens u kunt starten met zoledroninezuur is het belangrijk uw nierfunctie in het bloed te controleren. Er moet dus altijd in de weken voorafgaand aan de toediening bloed onderzoek worden gedaan.

Neem contact op met uw arts indien u de dagen voorafgaand aan het infuus:

- hoge koorts heeft gehad;
- diarree of een andere aandoening met vochtverlies heeft gehad;
- andere medicatie bent gaan gebruiken.

Het gebruik samen met andere geneesmiddelen

Over het algemeen kunt u zoledroninezuur in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Toch wordt u geadviseerd te overleggen met uw behandelend arts in hoeverre het gelijktijdig gebruik van andere medicijnen is toegestaan. Vertel uw huisarts, uw tandarts en uw specialist daarom altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Mogelijke bijwerkingen

Allergische reacties

Zoals bij elk ander medicijn dat (per infuus) gegeven wordt, zijn er ook bij zoledroninezuur reacties tijdens of na het infuus mogelijk. De meerderheid van deze mogelijke bijwerkingen, zoals koorts en rillingen, pijn in spieren en gewrichten en hoofdpijn, treden op binnen de eerste drie dagen na de toediening van zoledroninezuur. Deze klachten zijn meestal mild tot matig en verdwijnen binnen enkele dagen. Deze griepachtige klachten komen na het eerste infuus vaak voor (bij meer dan 30% van de patiënten), maar bij het volgende infuus gewoonlijk in mindere mate. U kunt hiervoor 3 maal per dag 1000 mg paracetamol slikken.

Andere mogelijke bijwerkingen

- hoofdpijn, duizeligheid;
- misselijkheid, diarree;

- soms: buikpijn, droge mond, hoesten, spierzwakte, moeheid, huiduitslag, slapeloosheid, ooginfectie, zwelling van de handen, voeten en enkels;
- aanhoudende wondjes in de mond of kaak. Bij patiënten met osteoporose treedt dit hoogstzelden op.

Neem contact op met uw behandelend arts van de Osteoporosepolikliniek of de osteoporoseverpleegkundige als u deze klachten heeft. Bij aanhoudende klachten van wondjes in uw mond of kaak kunt u contact op nemen met uw tandarts.

Hartritmestoornissen

Bij een aantal patiënten werd na behandeling met zoledroninezuur een onregelmatige hartslag gezien. Het is niet duidelijk of deze klachten door het infuus met zoledroninezuur worden veroorzaakt. Het is in ieder geval goed om klachten van een onregelmatig hartritme te melden aan uw behandelend arts van de Osteoporosepolikliniek.

Controles

Jaarlijks vindt een controle plaats alvorens u weer een infuus krijgt, gevolgd door bloedafname. Om de botdichtheid te controleren wordt de botdichtheidsmeting (DEXA-scan) herhaald, meestal drie tot vijf jaar na de eerste behandeling met zoledroninezuur.

Effect op zwangerschap en borst voeding

Omdat er onvoldoende gegevens bekend zijn over het gebruik van zoledroninezuur tijdens de zwangerschap of borstvoeding, wordt geadviseerd zoledroninezuur niet te gebruiken als u zwanger bent of bij zwangerschapswens of tijdens borstvoeding.

Vragen

Als u naar aanleiding van deze folder vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan uw reumatoloog of reumaconsulent. Iedereen die start met een biological krijgt een afspraak bij de reumaconsulent.

Heeft u dringende vragen neem dan contact op met de polikliniek Reumatologie via (010) 291 22 05.

Heeft de vraag geen spoed dan kunt u uw vraag ook stellen via het zorgportaal 'Mijn Maasstad Ziekenhuis' via onze website.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

