Behandeling met zoledronaat

DAGZIEKENHUIS MCA

Ingang 12, route 1350
T +32 (0)9 332 00 62

1 Wat is zoledronaat?

Zoledronaat is een botversterkend geneesmiddel dat de kans op breuken doet dalen bij mensen met osteoporose, andere metabole botziekten of kanker met botuitzaaiingen. Soms wordt zoledronaat toegediend om de calciumspiegel in het bloed te verlagen.

Toediening verloopt via een intraveneus infuus. De arts bepaalt de toedieningssnelheid op basis van je nierfunctie. De duur van de behandeling varieert daarom tussen 15 minuten en 4 uur.

2 Voorbereiding en toediening

2.1 Algemeen

- Krijg je een **hoge dosis** zoledronaat (bv. bij kankerbehandeling), dan moet je vooraf een **tandonderzoek** laten doen.
- Zoledronaat mag **niet** toegediend worden als je **problemen** hebt met je **gebit** of op korte termijn een tandingreep gepland hebt.
- Vóór elke toediening van zoledronaat moet je **nierfunctie** gecontroleerd worden, via een bloedafname max. 6 weken vóór de geplande toediening.
- Het wordt aanbevolen om **calcium en vitamine D** in te nemen als je een behandeling krijgt met zoledronaat.

2.2 De dag van het onderzoek

- Je hoeft **niet nuchter** te zijn.
- Neem je **medicatielijst** mee.
- Hydratatie is belangrijk. **Drink** zeker **twee liter water** op de dag van de toediening. Begin daar al mee vóór de toediening van zoledronaat.

2.3 Mogelijke bijwerkingen

- Meestal wordt het product goed verdragen. De meest voorkomende bijwerkingen (± 10% van de mensen, vooral bij de eerste toediening) zijn koorts en een grieperig gevoel. Die ontstaan in de eerste 24 uur na toediening en duren meestal niet langer dan 3 dagen. Je mag daarvoor paracetamol innemen, max. 4 x 1 gram daags.
- Zeldzaam (minder dan 1 op 1000) is een ‘atypische’ breuk van het dijbeen. Dat komt vooral voor bij patiënten die langdurig voor osteoporose behandeld worden. Neem contact op met je arts als je

nieuwe klachten krijgt van pijn, zwakte of ongemak in je dij, heup, lies of knie. Dat kan een vroege aanwijzing zijn voor een mogelijke dijbeenbreuk.

- Zeldzaam (minder dan 1 op 1000) kan een deel van het kaakbeen afsterven, vooral bij langdurige behandeling met hoge dosissen, bij patiënten die actieve tandproblemen hebben of bij een ingreep ter hoogte van het kaakbeen. Meld daarom steeds aan je arts of tandarts dat je medicatie gebruikt voor osteoporose als er ingrepen op het tandvlees gepland worden. Ook als je pijn, zwelling of een verdoofd gevoel in de mond, tanden of kaak ervaart, waarschuw dan je arts.

3 Meld het aan je arts als:

- je nierproblemen hebt of gehad hebt.
- je ziek bent op de dag van de toediening.
- de bijschildklieren in je hals geheel of gedeeltelijk verwijderd zijn.
- je pijn, zwelling of verdoofd gevoel in de kaak of een loskomende tand hebt of gehad hebt.
- je zwanger bent, van plan bent om zwanger te worden of als je borstvoeding geeft.

4 Contact

Poli Endocrinologie
T +32 (0)9 332 21 37
E **endocrinologie@uzgent.be**
www.uzgent.be/endocrinologie

Dagziekenhuis MCA
Ingang 12, route 1350
T +32 (0)9 332 00 62