

PRAKTISCH

Wat brengt u mee?

- identiteitskaart;
- huidig medicatieoverzicht;
- medicatie die u die dag dient in te nemen (vergeet zeker puffers, oogdruppels, insuline, enz. niet)
- verwijfsbrief van de huisarts;
- indien van toepassing: bril, hoorapparaat, tandprothese;
- goed gesloten schoeisel (geen slippers);
- gegevens van de hospitalisatieverzekering (indien nodig);
- iets om te lezen.

DAGZIEKENHUIS GERIATRIE

03 760 75 78
dagziekenhuis.geriatrie@vitaz.be



INFORMATIEFOLDER

VITAZ vzw

Moerlandstraat 1 | 9100 Sint-Niklaas
T. +32 (0)3 760 60 60
info@vitaz.be | www.vitaz.be
BE 0881.291.322 | RPR Gent
Art. 17053 | v4 | 16/04/2024

ZOLEDRONINEZUUR OSTEOPOROSEBEHANDELING

Uw (huis)arts heeft u naar het dagziekenhuis geriatrie verwezen voor het toedienen van een infuus met Zoledroninezuur. Deze folder geeft meer informatie over deze behandeling.

DOEL VAN DE BEHANDELING

Zoledroninezuur wordt gebruikt voor de behandeling van osteoporose, een aandoening die de botten brozer maakt. Broze botten breken makkelijker. Deze behandeling wil de kans op botbreuken verminderen door botafbraak te remmen en de botten sterker te maken. Het wordt aangeboden aan personen met osteoporose, met botbreuken (heup, wervel, pols, ...), met de ziekte van Paget of Sudeck atrofie.

WAT IS BELANGRIJK OM TE WETEN OVER DIT GENEESMIDDEL?

Hoe werkt zolendronaat?

Zolendronaat is een bisfosfonaat. Bisfosfonaten zijn stoffen die zich aan botweefsel hechten, de botafbraak remmen, de botdichtheid verhogen en zo het risico op nieuwe botbreuken verkleinen.

Zolendronaat is een lange periode werkzaam in het botweefsel waardoor één jaarlijkse behandeling voldoende is.

U komt niet in aanmerking voor deze behandeling indien u:

- een slechte nierfunctie heeft;
- te weinig calcium in het bloed heeft;
- problemen met de mond of tanden, ziekte aan het tandvlees of een geplande tandextractie heeft.

VOORBEREIDING

Contacteer uw tandarts voor de aanvang van de behandeling. Uw tandarts dient toestemming te geven. Een geplande tandextractie kan de behandeling uitstellen (zie hoger).

Contacteer uw huisarts. Laat op voorhand (maximum 2 maanden) uw bloedwaarden controleren (minimum nierfunctie en calcium). Indien dit niet lukt bij de huisarts, dan kan dit gebeuren op het dagziekenhuis zelf.

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

- hoge koorts had;
- diarree of een andere aandoening heeft gehad die gepaard ging met vochtverlies;
- andere medicatie bent gaan gebruiken;
- problemen ervaart met uw mond of tanden, zoals losse tanden, pijn of aanhoudende zweertjes (een tandheelkundig nazicht van het gebit is wenselijk).

Voor de behandeling moet u extra drinken (ongeveer een halve liter is voldoende). U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn.

HET TOEDIENEN VAN ZOLEDRONINEZUUR

- Er wordt een infuus geplaatst.
- Voorafgaand aan het infuus wordt fysiologisch water toegediend om te hydrateren en Paracetamol® om eventuele griepale bijwerkingen tegen te gaan (zie verder)
- U krijgt advies over voldoende inname van calcium en vitamine D.
- Bij ontslag ontvangt u zo nodig nog bijkomende uitleg.
- Een eindverslag met resultaten en adviezen wordt aan de (huis)arts bezorgd.

BIJWERKINGEN

Na toediening kunnen onder andere klachten ontstaan zoals hoofdpijn, spier en/of gewrichtspijn en soms koorts. Ze treden op in de eerste 2 dagen na de toediening en kunnen een kleine week aanhouden. De klachten zijn meestal mild en van voorbijgaande aard. Dit griepaal syndroom komt het vaakst voor na het eerste infuus. Bij de vervolgbehandelingen vermindert het risico.

Om deze mogelijke reacties op te vangen, wordt preventief Paracetamol® gegeven.