



# dagziekenhuis

inwendige geneeskunde

## Zoledroninezuur



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

## Inhoud

<b>Zoledroninezuur</b>	<b>3</b>
Vorbereiding	3
Rijvaardigheid en gebruik van machines	3
Gebruik bij ouderen	4
<b>Uitzonderingen bij gebruik</b>	<b>4</b>
Combinatie met andere geneesmiddelen	4
Zwangerschap en borstvoeding	4
<b>Toediening en gebruik</b>	<b>5</b>
<b>Mogelijke bijwerkingen</b>	<b>5</b>
Zeer vaak voorkomende bijwerkingen	5
Vaak voorkomende bijwerkingen	5
Occasioneel voorkomende bijwerkingen	6
Zelden voorkomende bijwerkingen	6
Zeer zelden voorkomende bijwerkingen	7
<b>Tot slot</b>	<b>7</b>
<b>Contactgegevens</b>	<b>7</b>

*Ter bevordering van het leesgemak wordt in elke brochure de derde persoon enkelvoud mannelijk gebruikt: "hij", ongeacht het geslacht van het onderwerp in de zin.*

## Zoledroninezuur

Het werkzaam bestanddeel van zoledroninezuur, behoort tot een groep stoffen: bisfosfonaten. Zoledroninezuur werkt door zich aan het bot te hechten en de snelheid van botverandering te wijzigen. Het wordt dan ook gebruikt om botmetastasen, uitzaaiingen van kanker van de oorspronkelijke plaats naar het bot, te behandelen en om daarmee gepaard gaande botcomplicaties zoals bijvoorbeeld breuken, te helpen voorkomen.

Zoledroninezuur kan ook helpen de hoeveelheid calcium in het bloed te verlagen wanneer deze te hoog is ten gevolge van de aanwezigheid van een tumor. Tumoren kunnen de normale botverandering zodanig versnellen dat het vrijkomen van calcium uit het bot wordt verhoogd. Deze aandoening is bekend als tumor geïnduceerde hypercalciëmie (TIH).

### Vorbereiding

Voordat de behandeling met zoledroninezuur wordt gestart, zal de arts bloedtesten uitvoeren en uw reactie op de behandeling regelmatig evalueren.

Het is aan te raden voldoende water te drinken vóór de behandeling om uitdroging te voorkomen. Volg steeds zorgvuldig alle instructies op die de behandelend arts en verpleegkundige verstrekken.

### Rijvaardigheid en gebruik van machines

De effecten van zoledroninezuur op het besturen van een voertuig, gebruik van machines en uitvoeren van andere taken waarvoor de volledige aandacht vereist is, werden niet bestudeerd.

Er zijn echter zeer zeldzame gevallen van slaperigheid geweest na gebruik van zoledroninezuur. Wees daarom voorzichtig bij het rijden, gebruik van machines en het uitvoeren van andere taken waarvoor uw volledige aandacht nodig is.

## Gebruik bij ouderen

Zoledroninezuur kan aan personen van 65 jaar en ouder worden toegediend. Er zijn geen aanwijzingen dat bijkomende voorzorgsmaatregelen nodig zijn.

## Uitzonderingen bij gebruik

In bepaalde omstandigheden mag u zoledroninezuur niet toegediend krijgen. Het is belangrijk de arts te informeren indien een van volgende zaken in uw individuele situatie van toepassing is:

- U een lever-, nier- of hartprobleem heeft of heeft gehad.
- U pijn, een zwelling of gevoelloosheid aan het kaakbeen, een gevoel van een 'zware kaak' of een loskomende tand heeft of heeft gehad. U een tandheelkundige behandeling of ingreep heeft of zal ondergaan.
- Indien u allergisch (overgevoelig) bent voor zoledroninezuur.

## Combinatie met andere geneesmiddelen

Informeer de arts indien u andere medicatie gebruikt of kort geleden heeft gebruikt. Dit geldt ook voor geneesmiddelen die zonder medisch voorschrift verkrijgbaar zijn.

Het is in het bijzonder belangrijk de arts te informeren wanneer u:

- Aminoglycosiden neemt. Dit is medicatie om zware infecties te behandelen. De combinatie met bisfosfonaten kan ervoor zorgen dat de hoeveelheid calcium in het bloed te laag wordt.
- Thalidomide of andere geneesmiddelen gebruikt waarvan bekend is dat ze schadelijk kunnen zijn voor de nieren.

## Zwangerschap en borstvoeding

U mag geen zoledroninezuur toegediend krijgen indien u zwanger bent. Informeer de arts bij een (mogelijke) zwangerschap. Ook mag zoledroninezuur niet toegediend worden wanneer u borstvoeding geeft.



## Toediening en gebruik

Zoledroninezuur wordt intraveneus, via een ader, toegediend. Hiervoor komt u op dagbehandeling in het Dagziekenhuis Inwendige Geneeskunde.

Zoledroninezuur wordt onder de vorm van een druppelinfuus intraveneus gedurende minstens 15 minuten toegediend, als een afzonderlijke oplossing via een aparte infuuslijn. De gewoonlijk toegediende enkelvoudige dosis bedraagt 4 mg. Bij nierproblemen zal de arts een lagere dosis voorschrijven, afhankelijk van de ernst van het nierprobleem.

Aan patiënten bij wie de calciumbloedspiegel niet te hoog is, worden ook dagelijkse aanvullende doses calcium en vitamine D voorgeschreven.



Een behandeling bij botmetastasen omvat één infuus elke drie tot vier weken. Een behandeling om de hoeveelheid calcium in het bloed te verminderen bestaat uit slechts één infuus.

## Mogelijke bijwerkingen

Zoals alle medicatie kan ook zoledroninezuur eventueel bijwerkingen veroorzaken. Het wel of niet optreden van bijwerkingen zegt niets over de werking van het medicijn.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn gewoonlijk mild van aard en verdwijnen vermoedelijk na een korte tijd. Informeer de behandelend arts zo snel mogelijk indien een van de volgende bijwerkingen zich voordoet:

### **Zeer vaak voorkomende bijwerkingen**

- Een laag fosfaatgehalte in het bloed

## Vaak voorkomende bijwerkingen

- Hoofdpijn, een griepachtig ziektebeeld bestaande uit koorts, vermoeidheid, zwakte, slaperigheid, koude rillingen, bot-, gewrichts- of spierpijn. Meestal is geen bijzondere behandeling nodig en verdwijnen de symptomen na enkele uren of dagen.
- Reacties van het spijsverteringskanaal zoals misselijkheid en braken, alsook verlies van eetlust.
- Bindvliesontsteking (conjunctivitis)
- Bloedtesten die wijzen op een verandering in de nierfunctie (verhoging van de creatininespiegel), waaronder ernstige nierbeschadiging. Daarnaast zijn enkele gevallen van nierziekte gemeld.
- Een laag aantal rode bloedcellen (anemie)
- Een laag calciumgehalte in het bloed

## Occasioneel voorkomende bijwerkingen

- Pijn in de mond, aan de tanden en/of kaak, zwelling of zere plekken in de mond, gevoelloosheid of het gevoel van een zware kaak of het loskomen van een tand. Dit kunnen tekenen zijn van aantasting van het kaakbeen (osteonecrose). Informeer arts en tandarts onmiddellijk bij dergelijke symptomen.
- Overgevoeligheidsreacties, huidreacties (roodheid en zwelling) op de plaats van infusie, huiduitslag, jeuk
- Lage of hoge bloeddruk
- Kortademigheid, duizeligheid, slaapstoornissen
- Tintelingen of gevoelloosheid van handen of voeten
- Diarree
- Pijn op de borst
- Een laag aantal witte bloedcellen en bloedplaatjes
- Een laag magnesium- en kaliumgehalte in het bloed. De arts zal dit controleren en de nodige maatregelen nemen.

## Zelden voorkomende bijwerkingen

- Trage hartslag
- Verwardheid

## Zeer zelden voorkomende bijwerkingen

- Flauwvallen door lage bloeddruk
- Ernstige bot-, gewrichts- of spierpijn
- Pijnlijke roodheid of zwelling van het oog
- Onregelmatige hartslag (atriumfibrilleren) werd waargenomen bij patiënten die zoledroninezuur kregen tegen postmenopauzale osteoporose (botontkalking bij vrouwen na de overgang). Het is momenteel niet duidelijk of zoledroninezuur deze onregelmatige hartslag veroorzaakt, maar informeer de arts bij dergelijke symptomen na toediening van zoledroninezuur.

## Tot slot

Deze brochure is een aanvulling op de mondelinge informatie, die de behandelend specialist of verpleegkundige u reeds heeft verschaft.

Aarzel niet om bijkomende vragen te stellen of indien er zaken zijn die u toch niet helemaal duidelijk zijn.

## Contactgegevens

Dagziekenhuis Inwendige Geneeskunde

| T 02 257 58 80

[daghospitaalinwendige@azjanportaels.be](mailto:daghospitaalinwendige@azjanportaels.be)



## Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50  
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde