

MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals alle medicijnen kan ook zoledroninezuur bijwerkingen veroorzaken, hoewel deze niet bij elke patiënt voorkomen.

- Ernstige nierproblemen.
- Laag calciumgehalte in het bloed.
- Laag fosfaatgehalte in het bloed.
- Griepachtig ziektebeeld met botpijn, koorts, vermoeidheid, hoofdpijn, gewrichtspijn, spierpijn, stijfheid en gewrichtszwelling, meestal maximaal enkele dagen.
- Reacties van het spijsverteringskanaal, zoals misselijkheid en braken, alsook verlies van eetlust.

Naast de in deze brochure beschreven bijwerkingen zijn ook andere symptomen mogelijk. De arts kan je hierover meer informatie geven. Vertel de arts in ieder geval over alle bijwerkingen die je ervaart.

LAAT HET ONS WETEN

Indien je bijkomende vragen zou hebben, aarzel dan niet om de arts te contacteren. Dit kan telefonisch of via mail, terug te vinden op onze website.

Voor meer info raadpleeg:

Dagziekenhuis Inwendige Ziekten

055 33 69 00

verpleegpost.d2@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be



AZO/MED/429

Laatst aangepast op 22/06/2020

V.U.: AZ Oudenaarde



ZOLEDRONINEZUUR

Informatie voor patiënten



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



WAT IS ZOLEDRONINEZUUR?

Zoledroninezuur behoort tot een groep van stoffen die bisfosfonaten genoemd worden. Zoledroninezuur werkt door zich aan het bot te binden en de snelheid van botverandering te wijzigen.

WANNEER WORDT ZOLEDRONINEZUUR TOEGEDIEND?

- Om botcomplicaties te voorkomen, bv. breuken, bij volwassen patiënten met botmetastasen en mensen die lijden aan de ziekte van Kahler of multipel myeloom.
- Om bij volwassen patiënten de hoeveelheid calcium in het bloed te verlagen, wanneer deze te hoog is door de aanwezigheid van een tumor. Deze aandoening is bekend als tumor-geïnduceerde hypercalciëmie (TIH).
- Preventieve toediening na diagnose van borstkanker.

HOE WORDT ZOLEDRONINEZUUR TOEGEDIEND?

Zoledroninezuur wordt via een infuus toegediend.

De looptijd van het infuus is afhankelijk van het voorschrift van de arts. Minimum looptijd 15 min, max 1 uur.

Tijdens de behandeling worden parameters (pols, bloeddruk, temperatuur) opgevolgd. Heb je last van een onverwachte bijwerking of heb je vragen? Breng de verpleegkundige op de hoogte.

DE VERSCHILLENDE STAPPEN VAN DE BEHANDELING

Stap 1: De verpleegkundige brengt jou naar de kamer en overloopt jouw dossier samen met jou.

Stap 2: De verpleegkundige meet vitale parameters zoals temperatuur, bloeddruk en gewicht.

Stap 3: De verpleegkundige prikt bloed en legt het infuus aan.

Stap 4: Start van de behandeling.

Stap 5: Verwijderen van het infuus.

Stap 6: Controle van de parameters en ontslag.

WAAR MOET JE ZIJN VOOR DEZE BEHANDELING?

De behandeling gebeurt in het dagziekenhuis Inwendige Ziekten. Het dagziekenhuis bevindt zich in het witte gebouw (Blok D). Je meldt je aan het onthaal van het dagziekenhuis aan voor je inschrijving. Daarna neem je de lift naar de 2^{de} verdieping en meld je je aan bij de verpleegkundigen van de afdeling.

Het dagziekenhuis is open op weekdays van 7u30 tot 19u30. Tijdens deze uren kan de behandeling doorgaan.

MOET JE NUCHTER ZIJN?

Je hoeft niet nuchter te zijn, tenzij de arts dit uitdrukkelijk gevraagd heeft.