

PRAKTISCH

- Breng een recente lijst mee van de medicatie die je thuis neemt. Breng ook de medicatie mee die je de dag van je opname moet innemen.
- Je hoeft niet nuchter te zijn voor je opname. We raden aan om extra water te drinken op de dag van je opname.
- Indien nodig krijg je een broodmaaltijd aangeboden.
- Draag bovenkledij met loszittende mouwen.



MEER INFO?

Het is mogelijk dat je na het lezen van deze folder nog vragen hebt. Aarzel dan niet om contact op te nemen met ons geriatrisch dagziekenhuis:

- **09 246 42 50** (Gent)
- **09 387 72 67** (Deinze)

Check ook [mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be) (zoek op 'geriatrisch dagziekenhuis').



AZ Maria Middelares en AZ Sint-Vincentius Deinze hebben deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. Deze folder is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze folder vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn AZ Maria Middelares, AZ Sint-Vincentius Deinze, hun medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Zoledroninezuur tegen osteoporose



PATIËNTENINFORMATIE



Buitenring Sint-Denijs 30, 9000 Gent
09 246 46 46 | info@mijnziekenhuis.be

[mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be)

Volg ons ook op:



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze
09 387 71 11 | info.deinze@mijnziekenhuis.be

SAP 15763 | juni 2024



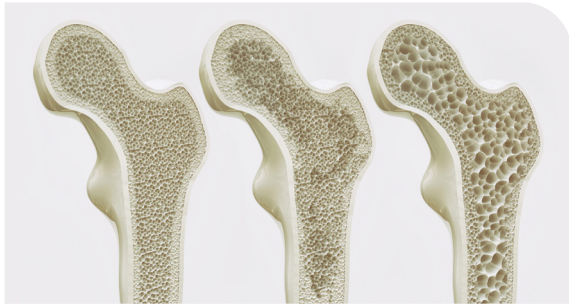
Wat is zoledroninezuur?

Zoledroninezuur of Aclasta® wordt gebruikt **voor de behandeling van patiënten met osteoporose**, een ziekte die de botten broos maakt waardoor de kans op botbreuken toeneemt. De behandeling wordt ook aangeboden aan patiënten met een botbreuk (heup, wervel, pols ...).

➔ **Doel van een behandeling met zoledroninezuur is de kans op botbreuken te verminderen.**

Hoe werkt zoledroninezuur?

Osteoporose ontstaat door natuurlijke botafbraak. Geleidelijk aan worden botten dunner en brozer, waardoor ze gemakkelijker kunnen breken.



Zoledroninezuur (een bisfonaat) is de werkzame stof van Aclasta® en stopt de werking van de cellen in het lichaam die een rol spelen bij de afbraak van botweefsel (osteoclasten).

Hoe verloopt een behandeling?

Zoledroninezuur wordt via een infuus toegediend. Je zal daarvoor opgenomen worden in het **dagziekenhuis**.

- ➔ Bij aankomst in ons ziekenhuis meld je je aan bij de opnamedienst.
- ➔ Je zal daarna doorverwezen worden naar het **dagziekenhuis** waar de verpleegkundige je zal opwachten.
- ➔ Eerst zal de verpleegkundige enkele vragen stellen en je bloeddruk en hartslag meten. Er zal ook bloed afgenomen worden om de werking van je nieren na te gaan. Als de behandelend arts je labowaarden goed vindt, kan het geneesmiddel toegediend worden.

- ➔ Toediening van het geneesmiddel duurt **hoogstens 30 minuten**.
- ➔ Je verblijf in het ziekenhuis zal, met een bloedafname bij, ongeveer drie tot vier uur duren.
- ➔ Het geneesmiddel wordt **eenmaal per jaar** toegediend. Het wordt gebruikt in combinatie met voldoende calcium en vitamine-D supplementen.



Welke risico's zijn er?

De meeste patiënten ondervinden **geen of nauwelijks bijwerkingen** van dit geneesmiddel.

- ➔ Soms kan een griepig gevoel optreden (koorts, vermoeidheid, zwakte, slaperigheid, hoofdpijn, diarree, koude rillingen of bot- en spierpijn). Je mag bij deze symptomen een pijnstiller innemen. Contacteer je huisarts als dit langer dan een dag aanhoudt.
- ➔ Als je hartslag onregelmatig aanvoelt, meld je dit best aan je arts.
- ➔ Heb je aanhoudende klachten van wondjes in je mond of kaak, contacteer dan je tandarts. Blijf in elk geval zorgen voor een goede mondhygiëne. Als je op controle gaat bij je tandarts, verwittig dan dat je een behandeling met zoledroninezuur (Aclasta®) krijgt.

