

Medicijnen bij botontkalking of bij de behandeling van kanker

HET VAN WEEL-BETHESDA ZIEKENHUIS IS ONDERDEEL VAN

CURAMARE

zorg met hart en ziel

Als onderdeel van uw behandeling voor kanker heeft uw arts u een Bisfosfonaat of Denosumab voorgeschreven. Dit zijn medicijnen die u krijgt bij botontkalking (osteoporose) of bij kanker, om (ernstige) botproblemen door de behandeling te voorkomen. In deze folder leest u meer over deze medicijnen.

Botversterkende medicatie Bisfosfonaten / Denosumab

Uw arts heeft u een botversterkend medicijn voorgeschreven. Het is van belang dat u de onderstaande informatie goed doorleest om op een juiste en veilige wijze de behandeling te volgen. Deze folder vervangt niet de bijsluiter. Bisfosfonaten / Denosumab zullen hieronder genoemd worden als “botversterkende medicatie”.

Waarvoor wordt botversterkende medicatie gebruikt?

Botversterkende medicatie kan om verschillende redenen worden voorgeschreven:

- om de kans op botontkalking te verkleinen
- om de kans op uitzaaiingen in de botten na borstkanker te verkleinen
- om het risico op complicaties (zoals botafbraak of botbreuken), veroorzaakt door de ziekte of door uitzaaiingen in het bot, te verkleinen
- om een te hoog calciumgehalte in uw bloed te verlagen

Welke medicijnen vallen onder botversterkende medicatie?

- Alendroninezuur (Fosamax®): tablet
- Ibandroninezuur (Bondronat®, Bonviva ®): tablet
- Risedroninezuur (Actonel®): tablet
- Clodroninezuur (Bonefos®, Ostac®): tablet
- Pamidroninezuur (APD): infuus
- Zoledroninezuur (Aclasta®, Zometa ®): infuus
- Denosumab (Xgeva®): onderhuidse injectie

Wanneer is botversterkende medicatie niet geschikt?

- bij een zeer sterk verminderde werking van nieren is voorzichtigheid geboden (behalve Denosumab)
- voor start van therapie bij sterk verlaagde Calciumwaarde in het bloed (hypocalciëmie)
- vrouwen die zwanger willen worden of zijn, dan wel borstvoeding geven
- slikklachten door verminderde functie van de slokdarm (geldt alleen voor tabletten)
- als u niet tenminste 30 minuten rechtop kan staan of zitten (geldt alleen voor tabletten)

Mag ik botversterkende medicatie met andere geneesmiddelen gebruiken?

U kunt de medicatie in combinatie met bijna alle geneesmiddelen gebruiken. Vertel uw huisarts, uw specialist, uw apotheek en uw tandarts wel altijd welke geneesmiddelen u gebruikt.

Bisfosfonaten in tabletvorm moet u minimaal een half uur voor kalk-bevattende medicatie of zuivelproducten innemen. Voorbeelden hiervan zijn: Calciumtabletten, bepaalde maagtabletten (Algeldraat®, Antagel®, Gastilox®, Maalox®, Regla-pH®, Rennie®, Ultacit®, Magnesiumoxide® en Magnesiumperoxide®)

Hoe gebruik ik botversterkende medicatie?

Botversterkende medicatie kunt u in tabletvorm krijgen, als een infuus of als een onderhuidse injectie (Denosumab). De arts bespreekt met u welke vorm en hoeveelheid voor u van toepassing is.

- Een bisfosfonaat via een infuus kan thuis worden gegeven via een thuisservice of op de dagbehandeling in het ziekenhuis. De duur van het infuus is afhankelijk van het middel en de dosering.

- Een bisfosfonaat in tabletvorm neemt u thuis in op een vaste dag, dit kan bijvoorbeeld eens per week zijn. Neem de tablet ’s ochtends in direct na het opstaan en voor het ontbijt. Neem de tablet in zijn geheel in met een vol glas kraanwater terwijl u rechtop staat of zit. Slik de tablet door zonder te kauwen. Blijf na inname van de tablet nog een half uur rechtop zitten, staan of lopen. Hiermee voorkomt u irritatie van de slokdarm. Ga dus niet liggen. Na een half uur mag u ontbijten en uw andere medicijnen innemen.

- Bisfosfonaat (Denosumab) middels onderhuidse injectie wordt toegediend door een verpleegkundige van een thuisservice.

Calcium en vitamine D

Calcium en vitamine D zijn belangrijke bouwstoffen voor de botten. Door de behandeling met botversterkende medicatie kan soms een tekort aan calcium in het bloed (hypocalciëmie) ontstaan. Daarom krijgt u bij een behandeling met botversterkende medicatie vaak ook calcium en vitamine D in tabletvorm (meestal gecombineerd) die dagelijks ingenomen dient te worden.

Waar moet ik op letten voorafgaand aan de behandeling?

Een zeldzame, maar ernstige bijwerking van botversterkende medicatie is **osteonecrose**, ofwel beschadiging van het bot. Botbeschadiging komt het meest voor in de kaak. Het kan spontaan optreden tijdens de behandeling of bij een tandheelkundige ingreep, zoals het trekken van tanden. Ook kan dit nog ontstaan nadat u met de behandeling bent gestopt.

Bezoek voor u begint met de medicijnen, uw tandarts of mondhygiëniste om uw gebit te laten nakijken en zo nodig te behandelen.

Het risico op beschadiging van kaakbot is groter:

- als u verschillende behandelingen voor kanker krijgt
- bij tandvleesaandoeningen
- na het trekken van een kies of plaatsen van een implantaat door de tandarts
- als u niet regelmatig voor controle naar de tandarts gaat
- als u eerder behandeld bent met een botversterkend medicijn
- als u rookt

Waar moet ik op letten tijdens de behandeling?

- Poets uw tanden en tong (met een zachte borstel) na elke maaltijd en voor het slapen gaan.
- Houdt uw mond goed vochtig door regelmatig wat te drinken.
- Laat uw gebit elk half jaar controleren bij de tandarts. Laat de tandarts weten dat u behandeld wordt met botversterkende medicatie.
- Als u een kunstgebit draagt: zorg dat deze goed past.
- In geval van gebitsproblemen (loszittende tand/kies, pijn en/of zwelling, zweer of pusafscheiding) neem dan direct contact ons op. Dit kan een teken van botbeschadiging in de kaak zijn. Wij zullen u dan verwijzen naar uw tandarts of kaakchirurg en vaak de botversterkende medicatie (tijdelijk) staken.

Welke andere bijwerkingen kunnen optreden?

In de bijsluiter van de apotheek staan alle mogelijke bijwerkingen van de botversterkende medicatie vermeld. Gelukkig komen deze lang niet bij elke patiënt voor en wordt de medicatie vaak goed verdragen. De meest voorkomende bijwerkingen zijn:

- Griepachtige verschijnselen, dit zien we vooral na het infuus en met name bij de eerste toediening
- Hoofdpijn

- Pijn in gewrichten, spieren en botten. U kunt voor deze klachten paracetamol innemen en het helpt ook om voor en na de toediening extra te drinken. Neem contact op bij veel pijn of wanneer de klachten aanhouden.
- Maagdarmklachten, zoals misselijkheid, braken, geen eetlust, buikpijn, verstopping, diarree, winderigheid, ontstoken slokdarm. Neem contact op bij veel klachten, wanneer de klachten aanhouden, of bij zwarte ontlasting.
- Oogontsteking of wazig zien
- Onregelmatige hartslag
- Allergische reactie: huiduitslag, galbulten en jeuk, zelden kortademigheid, zwelling van gezicht en keel. Neem bij deze verschijnselen direct contact op.

Bij wie kan ik terecht met vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de oncologieverpleegkundige

Mail
oncologievpk@vanweelbethesda.nl

U kunt ook vragen stellen via de 'BeterDichtbij app'. Meer informatie hierover vindt u op onze website onder tabblad 'ik kom voor een behandeling/beterdichtbij'.

Telefonisch spreekuur (ma t/m vr)
Van 8.30-9.30 uur en van 13.30-14.30 uur
0187 60 73 29

Spoedeisende klachten (ma t/m vr)
Van 8.30-16.30 uur
0187 60 72 38

Buiten kantoortijden en in het weekend

0187 60 74 81

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op onze website onder 'kosten en vergoedingen' en op www.dezorgnota.nl.

Aantekeningen

Aantekeningen

VAN WEEL-BETHESDA
ziekenhuis

Stationsweg 22
3247 BW Dirksland
www.vanweelbethesda.nl
Telefoon algemeen 0187 60 73 00
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Dirksland

Ingang Secretarieweg
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Hellevoetsluis

Vliet 4
3224 HE Hellevoetsluis
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Polikliniek Brielle

Amer 21
3232 HA Brielle
Telefoon afsprakenbureau 0187 60 23 55
Telefoon afsprakenbureau röntgen 0187 60 74 99

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis levert excellente basiszorg aan de inwoners van Goeree-Overflakkee en westelijk Voorne-Putten. Het ziekenhuis heeft haar hoofdvestiging in Dirksland en poliklinieken in Hellevoetsluis en Brielle. Gastvrije, deskundige zorg met compassie en respect voor de patiënt en zijn naasten is het uitgangspunt in onze dagelijkse omgang met patiënten. Om de beste zorg te leveren, werken we nauw samen met andere ziekenhuizen en zorgaanbieders in de regio Zuid-Holland Zuid met als motto goede zorg dichtbij als het kan, ver weg als het moet. Daarnaast levert Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis samen met CuraMare een compleet pakket aan zorg, van geboorte tot de laatste fase.