

Patientinformation

Zoledronsyra via dropp i armen

Zoledronsyra är ett läkemedel som används vid benskörhet för att göra benvävnaden starkare och minska risken för benbrott framför allt i rygg och höft.

Läkemedlet zoledronsyra ges som dropp i ett blodkärl (intravenöst). Behandlingen ges en gång per år, vanligen i 3 år, ibland upp till 6 år. Det gör inget om behandlingen blir förskjuten någon månad.

För att stärka benvävnaden behöver du också tillskott av kalk och D-vitamin. Därför kompletteras behandlingen i regel med läkemedel som innehåller detta.

Zoledronsyra kan inte ges

- vid allvarlig njursjukdom eller lågt kalk i blodet. Prov för det tas därför före och efter varje behandling.
- vid graviditet och amning.
- vid svåra biverkningar av motsvarande veckotabletter innehållande samma ämne (bisfosfonater). Mag-tarm-biverkningar räknas inte in i detta.

Viktigt att tänka på

- Det är viktigt att ha en god munhygien och regelbundna tandkontroller under hela behandlingstiden.
- Tala om för din läkare om du har dålig tandhälsa, tandköttspromblem eller om någon behandling planeras hos tandläkare. Ibland måste man då skjuta på benskörhetsbehandlingen.
- Berätta alltid för din tandläkare att du behandlas med zoledronsyra mot benskörhet.
- Se till att ha febernedsättande tabletter hemma i form av paracetamol 500 mg, se avsnittet om biverkningar nästa sida

Patientförberedelser

- Det är viktigt att Du tagit kalk och D-vitamin enligt ordination inför behandlingen och fortsätter med det enligt ordination.
- Drick valfri vätska, 1 liter extra dagen före behandlingen, samt några glas före och några glas efter behandlingen.
- Du behöver inte vara fastande utan kan äta som vanligt.

- Planera inget viktigt de tre närmaste dagarna efter behandlingen (på grund av eventuell feberreaktion, se nedan).
- Ta gärna paracetamol 500 milligram, 2 tabletter 3 gånger per dygn, i tre dagar. Börja den dag droppet ges, se biverkningsavsnittet nedan.

Behandlingen går till så här

- Droppet ges av en sjuksköterska med hjälp av så kallad infusion, det tar 20–25 minuter.
- Du behöver inte stanna kvar på mottagningen efter att droppet är klart.

Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan zoledronsyra orsaka biverkningar men alla användare behöver inte få dem. Cirka en tredjedel av de som fått infusion får feber, sjukdomskänsla och muskelvärk (influensaliknande symtom) dagarna efter behandling, framför allt första gången. Symtomen är oftast beskedliga och kan lindras med vanliga febernedsättande läkemedel samt att man dricker ordentligt före behandlingen. Även andra biverkningar förekommer, såsom övergående illamående eller yrsel. Risken för biverkningar minskar dock vid upprepad behandling. Förutom dessa är biverkningar ovanliga – ta kontakt med din hälsocentral eller vårdcentral om du upplever andra misstänkta bieffekter.

Det finns en mycket liten risk för en benskada i käken. Denna risk gäller framför allt vid höga doser kortison, om man får Zoledronsyra som led i cancerbehandling, eller vid dålig munhygien. För de allra flesta räcker sedvanlig tandhälsa, dvs att man går på kontroll årligen. Om detta inte blivit av på länge bör man kontakta sin tandläkare för en bedömning innan behandling startas.

Berätta alltid för sjukvården om du har tandbesvär innan behandlingen med zoledronsyra inleds och berätta för din tandläkare att Du får denna behandling. Om du påbörjar tandbehandling eller skall genomgå tandkirurgi (t.ex. dra ut en tand), informera din läkare samt berätta för din tandläkare att du behandlas med zoledronsyra via dropp i armen. Det är också viktigt att sköta munhygien bra under behandlingen och att kontakta tandläkare omgående om besvär uppstår under eller efter avslutad behandling.

Kontakta den mottagning som är ansvarig för behandlingen med zoledronsyra, givet som dropp i armen, om du har frågor kring denna information.