

För dig som får zoledronsyra

Allmänt

Zoledronsyra är ett läkemedel som tillhör gruppen bisfosfonater som används vid benskörhet (osteoporos) för att öka hållfastheten i skelettet och på det sättet minska risken för frakturer, ofta till mindre än hälften.

Läkemedlet ges som dropp i ett blodkärl (intravenöst). Behandlingen ges en gång per år, vanligen i 3 år, ibland upp till 6 år.

Zoledronsyra kan inte ges

- Vid kraftigt nedsatt njurfunktion eller lågt kalcium (kalk) i blodet.
- Graviditet och amning.
- Vid allergisk biverkan av motsvarande tabletter (bisfosfonater) eller annan allvarlig biverkan av dessa. Mag-tarm-biverkningar räknas inte.
- Efter en höftfraktur ges inte läkemedlet de 2 första veckorna utan senare.

Innan behandling

- Tandundersökning bör övervägas hos vissa innan behandling, se vidare under rubriken Eventuella biverkningar.
- Njurfunktion (Kreatinin) och kalknivå (Calcium) ska vara bedömda innan.
- Se till att ha hemma febernedsättande tabletter, det du brukar använda: paracetamol (Panodil, Alvedon, mm) eller ibuprofen (Ipren, Brufen, mm).

Patientförberedelser

- Du ska ta regelbundet behandling med kalk och D-vitamin under hela året som zoledronsyra fungerar.
- Drink cirka 1 liter extra vätska under behandlingsdygnet varav några glas före och några glas efter behandlingen.
- Du behöver inte vara fastande utan kan äta som vanligt.
- Planera inget viktigt dagarna efter behandlingen (p.g.a. eventuell feberreaktion, se nedan).

Administrering

- Droppet ges av en sjuksköterska i blodet med hjälp av infusionspump, tiden får inte understiga 15 minuter.
- Ingen observationstid krävs efteråt.

Huvudprocess [Process]	Ansvarig Zsuzsanna Varga	Processledare Lena Stafström	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Patientinformation	Dokument-Id VARD-5-4449	Godkänt datum 2021-12-30	Version 6.0

Eventuella biverkningar

- Ca 30 % får biverkningar som feber och influensaliknande symptom dagarna efter behandlingen. Symptomen är oftast lindriga – måttliga och kan lindras med vanliga febernedsättande läkemedel (t.ex. paracetamol eller ibuprofen). Risken för biverkningar minskar vid upprepade behandlingar. Även andra biverkningar som illamående, huvudvärk eller yrsel kan förekomma. Vid andra misstänkta biverkningar, t.ex. hjärtklappning, ta kontakt med din behandlande vårdenhet.
- Det finns en mycket liten risk för benvävnadsdöd i käken (osteonekros). Risken är högre vid samtidig cancer, behandling med cellgifter eller kortison eller dålig munhygien. Det är därför viktigt att du innan behandlingen informerar sjukvården om eventuella tandbesvär, att du har god tandhygien under behandlingen och att du kontaktar din tandläkare om tandbesvär uppstår under behandlingen.

Huvudprocess [Process]	Ansvarig Zsuzsanna Varga	Processledare Lena Stafström	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Patientinformation	Dokument-Id VARD-5-4449	Godkänt datum 2021-12-30	Version 6.0