

ZOLEDRONINEZUUR

(ZOMETA[®])

Afleveringsvorm

Flacon met 4 mg poeder watervrij zoledroninezuur (=4.264 mg zoledroninezuur-monohydraat) en een ampule met 5 ml oplosmiddel (=water voor injectie).

Bereiden

Los 4 mg zoledroninezuur op in 5 ml water voor injectie(=bijgeleverde oplosmiddel).

Indien een dosis van 8 mg vereist is, dienen twee injectieflacons van 4mg elk te worden bereid met 5 ml water voor injectie.

Toedienen

Als intraveneus infuus: toegevoegd aan 100ml NaCl 0,9% of glucose 5%, over minstens 15 min.

Stem af met de behandelende arts of de patiënt een verminderde klaring heeft; bij een klaring lager dan 60 ml/min wordt het infuus met de benodigde dosis preferentieel in 500 ml fysiologisch bereid en over 1 uur gegeven. Bij een creatinine klaring lager dan 30 mL/min wordt geen zoledroninezuur toegediend.

Steeds naspoelen met 100 ml fysiologisch over 15 minuten.

Indien koel bewaard, dient men de oplossing de tijd te geven op kamertemperatuur te komen voor deze toegediend wordt.

De toediening is mogelijk om de 3 à 4 weken intraveneus.

Houdbaarheid

De bereide oplossing is max 24u stabiel bij kamertemperatuur.

De totale tijd tussen bereiding, verdunning, bewaring in een koelkast bij 2 tot 8° C en het einde van de toediening mag de 24 uur niet overschrijden.

Infuusvloeistoffen

NaCl 0.9%, glucose 5%

Verenigbaar met

Anidulafungine, daptomycine, oxytocine, tigecycline, octreotide, mycofenolate mofetil

Onverenigbaar met

Calcium-bevattende oplossingen zoals een Ringer oplossing

Bijwerkingen

Hypofosfatemie, anemie, hoofdpijn, conjunctivitis, nausea, braken, anorexie, botpijn, myalgie, arthralgie, nierinsufficiëntie, koorts, griepachtig syndroom, verhoogd creatinine en ureum in het bloed, hypocalciëmie

Betreft: osteonecrose van het kaakbeen (ASCO guidelines 2007)

Symptomen: infectie van het kaakbeen, pijn, zwelling, loskomen van tanden en aangetast bot

Aan te raden: vooraleer te starten met bisfosfonaten bij de oncologische patiënt is nauwgezette controle bij de tandarts aan te raden + preventieve tandzorg.

Infecties in de mond moeten rigoureuus behandeld worden.

Orale hygiëne dient gestimuleerd te worden.

Invasieve tandingrepen tijdens therapie moeten vermeden worden.

Contra-indicaties

Zwangerschap, lactatie en overgevoeligheid voor zoledroninezuur, andere bisfosfonaten of een van de hulpstoffen

Bron

Wetenschappelijke bijsluiter Zometa – laatste wijziging 19.07.2002

Opmaak

Mei 2010