

Wat is Risedroninezuur

Wat is Risedroninezuur

Risedroninezuur is een zogenaamd bisfosfonaat. Dit medicijn bindt zich aan het bot waardoor de cellen die het bot afbreken worden geremd. De botaanmaak wordt hierdoor verbeterd waardoor er een sterkere botstructuur ontstaat. Het doel is het voorkomen van botbreuken.

Risedroninezuur wordt gebruikt bij de behandeling van osteoporose (botontkalking) of ter voorkoming van osteoporose. Bijvoorbeeld aan patiënten die langdurig behandeld worden met glucocorticoïden (medicijnen zoals prednisolon). Daarnaast wordt risedroninezuur voorgeschreven aan patiënten met de ziekte van Paget (lokale botaandoening).

Vorm

Risedroninezuur wordt verstrekt in tabletten van 5mg, 35mg of 75 mg.

Wijze van inneme

De tabletten neemt u nuchter in: 's ochtends, direct na het opstaan en zit of sta rechtop. Daarna is het noodzakelijk dat u tenminste 30 minuten wacht totdat u weer iets mag eten en/of drinken. Zo voorkomt u dat de tablet of de drank aan de wand

van de slokdarm blijft kleven en daardoor de slokdarm irriteert. Ga in elk geval nooit liggen als u net een tablet of de drank heeft ingenomen.

Neem de tablet in met een vol glas kraanwater. Slik de tablet zonder kauwen door.

Gebruik

Risedroninezuur mag niet op hetzelfde tijdstip met andere medicijnen worden ingenomen.

Is het voor u niet mogelijk de tablet 's ochtends voor het ontbijt in te nemen? Dan kunt u het eventueel overdag innemen, maar alleen als u daarvoor én daarna minimaal 2 uur niet eet of drinkt.

Frequentie

Het hangt van de sterkte van de tablet af hoe vaak u hem moet slikken. Bijvoorbeeld iedere dag, iedere week of 1 maal per maand op 2 opeenvolgende dagen. Gebruikt u dit medicijn eens per week, doe dat dan op een vaste dag in de week. Als u het iedere dag slikt, kies dan een vast tijdstip. U heeft dan minder kans dat u de tablet vergeet in te nemen.

Bijwerkingen

Hieronder vindt u belangrijkste bijwerkingen die bij minder dan 15% van de patiënten voor kunnen komen.

- Milde griepverschijnselen zoals spier- en gewrichtspijn (> 10%)
- Hoofdpijn, duizeligheid
- Buikpijn, misselijkheid en/of zuurbranden
- Ontsteking van de slokdarm, maag of eerste deel van de dunne darm
- **Zeer zeldzame bijwerkingen (< 0,01%)**
- Atypische beenbreuk (atypische femur fractuur)
- Ontsteking van het kaakbeen (osteonecrose) meestal in samenhang met een voorgeschiedenis van gebitsaandoening, slechte mondhygiëne, periodontale aandoening, slecht passend kunstgebit of invasieve tandheelkundige ingrepen. Daarom adviseren wij om uw gebit goed te verzorgen + regelmatige gebitscontroles bij uw tandarts.

Overgevoeligheid

Allergieën en overgevoeligheidsreacties kunnen voorkomen. Bij nieuwe huidafwijkingen, koorts of benauwdheidsklachten adviseren we u zo spoedig mogelijk contact op te nemen met uw huisarts en/of behandelaar.

Risedroninezuur met andere medicijnen

Gelijktijdige inname van medicijnen kan de opname van Risedroninezuur verstoren. Met de inname van calciumhoudende preparaten, antacida en andere orale geneesmiddelen (calcium, magnesium of aluminium zoals

Antagel, Rennies, Regla PH en vele andere medicijnen die zonder recept verkrijgbaar zijn) ten minste een half uur wachten.

U mag op de dag dat u Risedroninezuur slikt geen ijzerbevattend medicijn met vertraagde afgifte gebruiken. Gebruikt u Risedroninezuur eens in de week of in de maand? Overleg dan met uw arts of u op die dag het ijzerbevattende medicijn met vertraagde afgifte kunt overslaan. Gebruikt u Risedroninezuur dagelijks? Overleg dan met uw arts of een ijzerbevattend medicijn zónder vertraagde afgifte voor u mogelijk is. Neem hierbij het medicijn met ijzer ten minste 2 uur na Risedroninezuur.

Wees voorzichtig bij gelijktijdig gebruik van medicijnen die maag- en slokdarmklachten kunnen geven zoals acetylsalicylzuur of NSAID's (Ibuprofen, Diclofenac, Naproxen). Overleg met uw behandelaar bij verandering van uw medicatiegebruik.

Voor een juiste werking is het belangrijk dat u voldoende calcium en vitamine D inneemt, zoals door uw behandelend arts en/of verpleegkundig specialist is voorgeschreven. Volg deze adviezen goed op om problemen te voorkomen door een te laag calcium (kalk)gehalte in uw bloed tijdens de behandeling met alendroninezuur.

Voor een compleet overzicht van de bijwerkingen verwijzen wij u naar de bijsluiter. Scan de QR-code om de volledige bijsluiter

van dit geneesmiddel te lezen.



Tot slot

Als u vragen hebt, neem dan gerust contact op met de osteoporoseverpleegkundige of verpleegkundig specialist.

Polikliniek Interne Geneeskunde

- **Adres:** Els Borst Eilersplein 275, 2545AA 's-Gravenhage
- **Telefoon:** (070) 210 2605

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

591406072026