

Fysische geneeskunde - geriatrie

Osteoporose: een behandeling met Aclasta





Wat is osteoporose?

Osteoporose is een ziekte van het skelet.

Osteoporose leidt tot broze botten, waardoor de kans op breuken toeneemt.

Alle beenderen van het skelet kunnen aangetast worden, maar breuken komen het vaakst voor ter hoogte van polsen, wervels en heupen.

Wat zijn de klachten?

Osteoporose wordt ook wel eens de stille ziekte genoemd omdat botverlies optreedt zonder dat je er iets van merkt.

Veel mensen weten niet dat ze aan osteoporose lijden tot op het moment dat hun botten zo zwak geworden zijn dat ze een fractuur oplopen ten gevolge van een val of een verkeerde beweging.

Risicofactoren/ uitlokkende factoren

- te weinig lichaamsbeweging tijdens de jeugd
- te vroege menopauze
- te weinig calciumopname door voeding
- te veel cafeïne
- roken
- langdurig gebruik van medicatie, zoals cortisonen
- te laag lichaamsgewicht (< 60 kg of BMI < 20)
- eerdere fractu(r)en na het 50ste levensjaar
- heupfractuur bij één van de ouders
- een leeftijd ouder dan 70 jaar
- te veel alcohol
- erfelijkheid
- ...

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Osteoporose kan het best worden vastgesteld door een **botdensitometrie of botdichtheidsmeting**.

Hierbij wordt de dichtheid van het bot op verschillende plaatsen, zoals de heup en de wervelkolom, gemeten. **Dit onderzoek is pijnloos en duurt slechts enkele minuten.** Je hoeft je er zelfs niet voor uit te kleden. Wanneer je een heupfractuur hebt, kom je automatisch in aanmerking voor een behandeling met Aclasta.

We nemen ook een bloed- en urinestaal om aandoeningen op te sporen die de kans op osteoporose vergroten.

De verpleegkundige zal met jou een vragenlijst overlopen en jouw gewicht en lengte meten.

Wat kan je zelf doen?

Calcium

Als we niet genoeg calcium uit onze voeding halen, dan zal ons lichaam calcium uit onze botten halen, waardoor deze brozer worden. Voedingsmiddelen met veel calcium zijn zuivelproducten, granen, sesamzaad, sardines, spinazie, broccoli, ...

Vitamine D

Vitamine D is essentieel voor de absorptie van calcium uit het spijsverteringsstelsel. Bij gebrek wordt er niet voldoende calcium opgenomen in ons lichaam. Belangrijke bronnen van vitamine D zijn smeer- en bereidingsvetten, vette vis, volle melkproducten, eigeel en zonlicht (5 tot 15 min per dag).

Beweging

Veel bewegen zorgt voor sterke botten en behoud van betere weerstand. Beweging zorgt daarnaast ook voor sterke spieren en behoud van lenigheid, wat de kans op vallen verkleint.

Osteoporose, wat nu?

Een doeltreffend geneesmiddel, samen met de inname van calcium en vitamine D zijn essentieel om de osteoporosebehandeling een maximale kans te geven. Het belangrijkste doel van de behandeling is het voorkomen van nieuwe breuken.

Als je kiest voor een behandeling met Aclasta®, dan kom je jaarlijks naar het AZ Rivierenland voor een behandeling. De verpleegkundige doet - indien nodig - **een bloedafname (werking van de nieren en de hoeveelheid calcium) en afhankelijk van die resultaten zal je een intraveneuze toediening met Aclasta® krijgen.**

Hoe werkt Aclasta®?

Het werkzame bestanddeel van Aclasta® is zoledronine-zuur: dit zuur remt de afbraak van botten en maakt deze steviger. Aclasta® vermindert zo het risico op wervel-, heup- en andere breuken.

Eventuele complicaties

Over het algemeen wordt de medicatie goed verdragen, maar zoals bij alle medicatie is een allergische reactie mogelijk.

De meest voorkomende bijwerking is een grieperig gevoel (hoofdpijn, spierpijn, koorts) de eerste 3 dagen na de behandeling.

Daarom dienen we samen met de Aclasta® meestal paracetamol toe. Het is belangrijk voldoende water te drinken voor en na de toediening en calciumsupplementen te nemen.

AZ Rivierenland maakt de terugbetaling van Aclasta® in orde bij de mutualiteit. Het is belangrijk dat deze in orde is vóór jouw behandeling.

Het in orde brengen van de goedkeuring door de adviserend arts van de mutualiteit duurt gemiddeld 4 weken.



Jouw afspraak

Datum: / /

Uur:

Op de dag van de behandeling meld je je aan met je eID via de kiosk in de centrale inkomhal en volg je vervolgens de route naar de afdeling:

- campus Rumst: route 50 (geriatrisch dagziekenhuis) of route 76 (dagziekenhuis geneeskunde)
- campus Bornem: route 130 (geriatrisch dagziekenhuis) of route 150 of 170 (dagziekenhuis geneeskunde)

Breng zeker mee:

- jouw identiteitskaart
- jouw persoonlijke medicatiefiche
- eventueel jouw attest van de mutualiteit

Verloop van de dag

- afname parameters
- bloedafname (optioneel)
- toediening van Aclasta® infuus
- 30 minuten na de toediening en het geriatriesch consult (enkel op het geriatriesch dagziekenhuis) mag je het ziekenhuis verlaten.

Heb je nog vragen?

Neem dan gerust contact met de afdeling. Onze zorgverleners zijn er om jou te helpen!

- campus Rumst: 03 880 90 69
- campus Bornem:
 - 03 860 37 58 (dinsdag - donderdag - vrijdag)
 - 03 890 17 43 (maandag tot vrijdag tussen 08:00u en 18:00u)



Groots in zorg, persoonlijk in aanpak

Onze ziekenhuismedewerkers zetten zich elke dag in om kwalitatieve en patiëntgerichte zorg te bieden. Elke patiënt van AZ Rivierenland moet kunnen rekenen op de beste en meest persoonlijke zorg en behandeling in de regio.

Wij wensen jou een aangenaam verblijf en een spoedig herstel toe!

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

algemeen: 03 880 90 11

afspraken: 03 880 91 90

spoedgevallen: 03 880 95 20

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem

algemeen: 03 890 16 11

spoedgevallen: 03 890 16 03

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek

algemeen: 03 890 16 11

ref.: 6233 - 50120826

versie: 12/01/2023

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Brenda De Petter, fysisch arts (B)

dr. Sofie Van De Velde, geriater (R)

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

