

Potilasohje: Tsoledronihappo-infuusio

Vastualue: konservatiivinen klinikkaryhmä
Erikoisala/Yksikkö: Sisätaudit, endokrinologia
Hyväksytty/Tarkistettu: 18.2.2021

Infuusiosta:

- **Lääkeryhmä:** Luukudokseen vaikuttavat lääkkeet: bisfosfonaatit. (esim. kauppanimellä Aclasta, Zerlinda, tsoledronihappo)
- Käytetään useimmiten osteoporoosin tai korkean kalsiumtason (hyperkalsemian) hoitoon.
- Bisfosfonaatit sitoutuvat voimakkaasti luukudokseen ja estävät sitä hajottavien solujen, osteoklastien toimintaa, mikä lisää luun tiheyttä ja vahvistaa sitä. Samalla mahdollisesti koholla oleva veren kalsium laskee ja sen erityys virtsaan vähenee.

Lääkkeen antaminen:

- Vähintään 15 minuuttia kestävä lääkeinfuusiohoito, jonka lisäksi keittosuolainfuusiolla huuhtelu sekä jälkiseuranta mahdollisten lääkeainereaktioiden vuoksi.
- Ennen ja jälkeen infuusion huolehdittava hyvästä nesteytyksestä. Nesteitä yhteensä noin 2 litraa päivän aikana jos ei sydämen vajaatoimintaa tai muuta syytä nesterajoitukselle.
- Annetaan yleensä kerran vuodessa (luuston hoidoksi) tai useammin lääkärin niin määrätessä (hyperkalsemia).
- Lääkäri määrittää erikseen mahdolliset verikoekontrollit.

Mahdolliset haittavaikutukset:

Kolmen päivän sisällä tsoledronihappoannoksesta voi ilmetä flunssan kaltaisia oireita (kipuja, kuumetta, heikkoutta, niveloireita). Nämä oireet yleensä häviävät parin päivän sisällä. Noin tunti ennen lääkeinfuusiota voitte halutessanne ottaa esimerkiksi Panadolia 500mg-1000mg ennalta ehkäisemään mahdollisia oireita.

Tsoledroni –lääkeinfuusioon voi hyvin harvoin liittyä leuan osteonekroosia. Hoidon tai uuden hoitajakson aloittamista tulee lykätä potilailla, joilla on suussa parantumattomia haavaumia tai keskeneräisiä hammashoitoja, paitsi lääketieteellisissä hätätilanteissa. Lääkehoito voidaan antaa kun hammashoidot on saatu tehtyä ja mahdolliset haavaumat on parantuneet.

Suositemme noudattamaan hyvää suuhygieniaa, käymään säännöllisissä hammastarkastuksissa ja kertomaan välittömästi kaikista Tsoledronihappo -hoidon aikana esiintyvistä suuoireista, kuten

hampaiden liikkumisesta, kivusta, turvotuksesta, huonosti paranevista haavaumista tai vuodosta. Hoidon aikaisia suunniteltuja hammastoimenpiteitä on vältettävä lähellä tsoledronihapon antoa (2 viikkoa ennen ja 2 viikkoa jälkeen). Kerrottehan aina hoitavalle hammaslääkärille tai -hoitajalle tsoledronihappo –lääkehoidosta.