

APD-infuus

bij laesies in de botten

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Binnenkort wordt u behandeld met het medicijn APD. In deze folder leest u meer over deze behandeling met APD. APD wordt meestal gegeven bij laesies (haarden) in de botten als gevolg van kanker. Soms wordt het gegeven bij uitzaaiingen in de botten. In deze folder spreken we over haarden maar daar kunt u ook uitzaaiingen in de botten lezen.

U krijgt ook aanvullende informatie over uw aandoening.

APD-infuus

Een APD-infuus wordt voorgeschreven aan mensen met haarden in de botten of met kans op haarden in de botten. APD is een afkorting voor Aminohydroxy Propylideen Difosfonzuur. De APD wordt gegeven om pijnklachten te voorkomen of te verminderen.

Dit medicijn wordt gegeven via een infuus. Meestal zijn meerdere behandelingen nodig.

De werking van APD

APD hecht zich aan het botweefsel en remt de cellen die het bot afbreken. Hierdoor wordt de botdichtheid verbeterd. De pijn neemt af en verdere schade aan uw skelet wordt beperkt.

De behandeling

Als u medicijnen gebruikt, dan kunt u deze innemen zoals u gewend bent. Ook mag u alles eten en drinken zoals u gewend bent.

APD kan alleen maar worden gegeven via een infuus. Als u ook een ander infuus (chemotherapie) krijgt, wordt de APD aansluitend aan de chemotherapie op de dagbehandeling oncologie (F3) van het ziekenhuis gegeven.

Als u geen ander infuus krijgt, wordt de APD bij u thuis gegeven door het Transmuraal Team van het ziekenhuis (TMT).

APD wordt bij patiënten met een hematologische aandoening (zoals Multiple Myeloom) meestal maximaal twee jaar gegeven.

De behandeling duurt ongeveer anderhalf uur en wordt eens in de vier weken of eens in de drie maanden herhaald.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Mogelijke bijwerkingen

Het APD-infuus kan bijwerkingen hebben zoals hoofdpijn, vermoeidheid, koorts, bot- en spierpijn. Deze klachten lijken op griep. De bijwerkingen kunnen op de dag van de behandeling of de dag erna optreden.

Deze bijwerkingen zijn onschuldig en verdwijnen meestal vanzelf. U mag paracetamol nemen volgens de dosering die op de verpakking staat.

Bespreek deze klachten bij de eerstvolgende afspraak met uw behandeld specialist of oncologieverpleegkundige. De toediening van APD wordt aangepast, zodat u na de volgende behandeling waarschijnlijk minder of geen bijwerkingen heeft.

Als u langer dan twee jaar APD krijgt is er een kans dat uw kaakbot wordt afgebroken. Als u problemen heeft met uw gebit zoals tandpijn, loszittende tanden of een kaakontsteking, neem dan contact op met uw specialist en tandarts. Meestal is de behandeling om deze reden door uw behandelend arts al begrensd tot 2 jaar.

Tot slot

Bent u verhinderd voor deze behandeling? Wilt u dit dan zo spoedig mogelijk doorgeven aan F3, tel. (078) 652 30 45 of het Transmuraal team.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, raden wij u aan deze op te schrijven en mee te nemen naar uw eerstvolgende afspraak bij de arts of oncologieverpleegkundige.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

Aanvullende informatie

Haarden in de botten

De medische term voor haarden is laesies. Haarden zijn door kankercellen aangetaste botstructuren. Ze komen voor bij hematologische aandoeningen, met name multiple myeloom, de ziekte van Kahler.

Bijna alle botten in het lichaam kunnen door kankercellen aangetast worden. Vaak zijn dat de botten van de wervelkolom, de ribben en de pijpbeenderen zoals het bovenbeen en de bovenarm.

Deze worden zichtbaar gemaakt door röntgenafbeelding of MRI.

Uitzaaiingen in de botten

Het medische woord voor uitzaaiingen in de botten is botmetastasen. Uitzaaiingen zijn kankercellen die vanuit een andere plaats in uw lichaam naar de botten zijn verspreid. Dit kan bijvoorbeeld zijn vanuit de borst of de longen.

Bijna alle botten in het lichaam kunnen door kankercellen aangetast worden. Vaak zijn dat de botten van de wervelkolom, de ribben en de pijpbeenderen zoals het bovenbeen en de bovenarm.

De uitzaaiingen kunnen met verschillende technieken zichtbaar gemaakt worden bijvoorbeeld röntgenfoto, CT-scan en een botscaan.

Klachten door de uitzaaiingen of haarden

Uitzaaiingen of haarden in de botten kunnen pijn veroorzaken. Ze tasten uw botten aan. Hierdoor wordt het bot zwakker en kan het bot breken. Dit kan een verhoogd calcium (kalk) in uw bloed geven. Daardoor kunt u last krijgen van misselijkheid, nierfunctiestoornissen, veel plassen, vermoeidheid, niet lekker voelen en verward zijn.

Behandel mogelijkheden

Er zijn verschillende behandelingen zoals chemotherapie, bestraling, hormonale therapie of een combinatie hiervan. Als de APD uw pijn niet (helemaal) bestrijdt, kunt u aanvullende pijnstilling gebruiken. Deze pijnstilling wordt door de specialist voorgeschreven.

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2019
pavo 0662