

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

CaD 500/440 citroen, bruisgranulaat
CaD 1000/880 citroen, bruisgranulaat

Calcium/Colecalciferol

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit medicijn gaat gebruiken want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw art of apotheker.
- Geef dit medicijn niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is CaD en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?
2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe gebruikt u dit medicijn?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit medicijn?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is CaD en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?

CaD is een bruisgranulaat voor orale toediening.

Een sachet CaD bruisgranulaat levert calcium en vitamine D₃ ter correctie van een gecombineerd tekort aan calcium en vitamine D bij ouderen. Calcium is essentieel voor de vorming en instandhouding van het bot. Vitamine D₃ is een essentiële voedingsstof die nodig is voor de absorptie van calcium en voor gezonde botten. Ernstig vitamine D tekort kan spierzwakte veroorzaken, wat tot vallen en een grotere kans op botbreuken kan leiden. (Zie rubriek 6. Inhoud van de verpakking en overige informatie).

CaD wordt voorgeschreven:

- ter correctie van een gecombineerd calcium en vitamine D tekort bij ouderen;
- ter aanvulling van calcium en vitamine D bij een specifieke behandeling van osteoporose (botontkalking ten gevolge van de menopauze), bij patiënten met een vastgestelde of met een hoog risico van een gecombineerd tekort aan calcium en vitamine D.

Wat is osteoporose?

Osteoporose is een aandoening die vaak voorkomt bij vrouwen na de menopauze wanneer de eierstokken ophouden met de aanmaak van het vrouwelijk hormoon, oestrogeen, dat bij vrouwen bijdraagt tot de instandhouding van een gezond skelet. Botverlies is het gevolg. Bij osteoporose worden botten zwakker en kunnen makkelijker breken na een val of overbelasting en zelfs tijdens normale, alledaagse bezigheden zoals tillen, of bij gering letsel waarbij normaal bot niet zou breken.

Aanvankelijk hebben veel patiënten met osteoporose geen klachten. Maar zonder behandeling kunnen fracturen (botbreuken) het gevolg zijn. Fracturen komen meestal voor in de heup, wervelkolom of pols. Hoewel fracturen meestal pijn veroorzaken, kunnen fracturen in de botten van de wervelkolom onopgemerkt blijven tot zij lengteverlies veroorzaken. Door osteoporose veroorzaakte breuken kunnen niet alleen leiden tot pijn maar ook tot aanzienlijke problemen, zoals een voorovergebogen houding (Dowager's Hump) en verminderde beweeglijkheid.

Hoe eerder een vrouw in de menopauze komt, hoe groter de kans op osteoporose.

2. Wanneer mag u dit medicijn niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

Wanneer mag u dit middel niet gebruiken.

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit medicijn. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter.
- Als uw arts u heeft verteld dat u:
 - een te hoog calciumgehalte in het bloed heeft (hypercalciëmie);
 - een te hoge uitscheiding van calcium in de urine heeft (hypercalciurie);
 - als u nierstenen heeft (calciumlithiase, weefselverkalking);
 - bij langdurige bedlegerigheid gepaard gaand met hypercalciurie en/of hypercalciëmie.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?

Neem contact op met uw arts of apotheker voordat u dit medicijn gebruikt.

- als u problemen met uw nieren heeft;
- als u allergieën heeft;
- als u tevens andere producten gebruikt die Vitamine D of calcium bevatten, bij deze combinatie is strikt medisch toezicht noodzakelijk, waarbij wekelijks het bloed en de urine onderzocht moeten worden;
- als u lijdt aan de ziekte sarcoïdosis, waarbij korrelig weefsel op verschillende plaatsen van het lichaam groeit (vooral in de longen), dient CaD met grote voorzichtigheid en onder medische toezicht gebruikt te worden;
- in geval van langdurige behandeling met CaD is het noodzakelijk de concentratie van calcium in de urine (calciurie) regelmatig te laten controleren. Afhankelijk hiervan zal de arts de behandeling kunnen verminderen of stopzetten.

Gebruikt u nog andere medicijnen?

Gebruikt u naast CaD nog andere medicijnen, heeft u dat kort geleden gedaan of gaat u dit misschien binnenkort doen? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor geneesmiddelen die u zonder recept kunt verkrijgen.

CaD kan invloed hebben op de manier waarop andere geneesmiddelen werken en andersom.

- patiënten die geneesmiddelen voor het hart gebruiken (hartglycosiden) dienen geen extra calcium (zoals CaD) te gebruiken zonder advies van hun dokter. In geval van behandeling met geneesmiddelen afgeleid van digitalis moet de toediening van calcium onder strikt toezicht gebeuren: het is volstrekt noodzakelijk uw arts of uw cardioloog te consulteren;
- bij patiënten die fenytoïne (middel tegen epilepsie) of barbituraten (middelen tegen epilepsie of slaapstoornissen) gebruiken kan de werking van coledalciferol (vitamine D) worden verminderd;
- aangezien dit geneesmiddel reeds vitamine D bevat, moeten in geval van combinatie met een ander geneesmiddel dat eveneens vitamine D bevat, de concentraties van calcium in het bloed en in de urine regelmatig worden gecontroleerd;
- in geval van orale behandeling met een tetracycline (een klasse van antibiotica), natriumfluoride (o.a. gebruikt om tandglazuur te harden) of met een bifosfaat wordt er aanbevolen ten minste 2 tot 3 uur te wachten vóór de inname van CaD;
- gelijktijdig gebruik met een glucocorticosteroïde (zoals cortisone) kan het effect van coledalciferol (vitamine D) verminderen;
- gelijktijdig gebruik met een thiazide diureticum ('plaspil') kan het risico van een te grote concentratie van calcium in het bloed verhogen;
- bepaalde geneesmiddelen kunnen de opname van vitamine D in uw lichaam verminderen, bijvoorbeeld mineraaloliën, zoals paraffineolie (gebruikt als laxeermiddel), de cholesterolverlagende medicijnen cholestyramine en colestipol. Neem daarom CaD 1 uur voor of 4 tot 6 uur na de inname van deze geneesmiddelen in. Ook het geneesmiddel orlistat (gebruikt bij de behandeling van ernstig overgewicht) kan mogelijk de opname van vitamine D remmen. Neem daarom CaD ten minste 2 uur na de toediening van orlistat in;
- calcium kan de werking van levothyroxine verminderen (gebruikt in de behandeling van een onvoldoende werking van de schildklier). Om deze reden moet levothyroxine ten minste 4 uur vóór of 4 uur na een CaD bruisgranulaat ingenomen worden;
- het effect van chinolon-antibiotica kan verminderd worden bij gelijktijdige inname met calcium. Chinolon-antibiotica moeten 2 uur vóór of 6 uur na de inname van een CaD bruisgranulaat ingenomen worden;

- calciumzouten kunnen de absorptie van ijzer, zink en strontiumranelaat verminderen. Daarom moeten ijzer, zink en strontiumranelaat preparaten ten minste twee uur voor of na een CaD, bruisgranulaat worden ingenomen.

Waarop moet u letten met eten en drinken?

Bepaalde soorten voedsel die oxaalzuur (o.a. te vinden in spinazie en rabarber), fosfaten of fytinezuur (o.a. te vinden in volkoren granen) bevatten, kunnen de werking van CaD beïnvloeden. Neem het opgeloste bruisgranulaat CaD niet op hetzelfde tijdstip met dit voedsel in, maar ten minste 2 uur na het eten van deze levensmiddelen.

Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit medicijn gebruikt.

Zwangerschap

Tijdens de zwangerschap moet een overdosering van vitamine D worden vermeden. Een overdosering van vitamine D kan, in gevoelige gevallen, tot spontane abortus of tot hypercalciëmie leiden en schadelijk voor de foetus zijn.

- CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat mag tijdens de zwangerschap gebruikt worden, echter de dagelijkse inname mag 1500 mg calcium en 600 IE vitamine D niet overschrijden.
- CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat dient dan ook tijdens de zwangerschap niet gebruikt te worden.

Borstvoeding

Vitamine D gaat over in de moedermelk.

- CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat mag tijdens de periode van borstvoeding gebruikt worden, echter de dagelijkse inname mag 1500 mg calcium en 600 IE vitamine D niet overschrijden.
- CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat dient dan ook tijdens de periode van borstvoeding niet gebruikt te worden.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Er zijn geen gegevens bekend over de invloed van dit product op de rijvaardigheid en het vermogen om machines te gebruiken. Een effect is echter niet waarschijnlijk.

CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat bevat natrium, kalium, sorbitol (E420) en sucrose

- Natrium: dit middel bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per sachet, dat wil zeggen dat het in wezen 'natriumvrij' is.
- Kalium: dit middel bevat 81,6 mg kalium per sachet. Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met een verminderde nierfunctie of patiënten op een gecontroleerd kaliumdieet.
- Sorbitol en sucrose: dit middel bevat 0,6 mg sorbitol (E420) per sachet en sucrose (< 1mg per sachet). Indien uw arts u heeft meegedeeld dat u bepaalde suikers niet verdraagt, neem dan contact op met uw arts voordat u dit middel inneemt.

CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat bevat natrium, kalium, sorbitol (E420) en sucrose

- Natrium: dit middel bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per sachet, dat wil zeggen dat het in wezen 'natriumvrij' is.
- Kalium: dit middel bevat 163,2 mg kalium per sachet. Voorzichtigheid is geboden bij patiënten met een verminderde nierfunctie of patiënten op een gecontroleerd kaliumdieet.
- Sorbitol en sucrose: dit middel bevat 1,2 mg sorbitol (E420) per sachet en sucrose (< 2 mg per sachet). Indien uw arts u heeft meegedeeld dat u bepaalde suikers niet verdraagt, neem dan contact op met uw arts voordat u dit middel inneemt.

3. Hoe gebruikt u dit medicijn?

Gebruik dit medicijn altijd precies zoals uw arts of apotheker u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

De geadviseerde dosering is :

- CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat : 1 à 2 sachet(s) per dag.
- CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat : 1 sachet per dag.

Wijze van gebruik

De inhoud van het sachet in een glas gieten, water toevoegen en onmiddellijk na het oplossen opdrinken.

Heeft u te veel van dit medicijn gebruikt?

Wanneer u te veel van CaD heeft gebruikt of ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts of apotheker.

Symptomen: dorst, verhoogde urineproductie, misselijkheid, braken, verstopping.

Behandeling: stop direct met de behandeling met CaD, veel drinken.

Bent u vergeten dit medicijn te gebruiken?

Neem geen dubbele dosis om een vergeten dosis in te halen.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit medicijn? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk medicijn kan ook dit medicijn bijwerkingen hebben. Niet iedereen krijgt daarmee te maken.

Soms (komt voor bij niet meer dan 1 op de 100 gebruikers):

Te hoge hoeveelheden calcium in het bloed (hypercalciëmie) of in de urine kunnen optreden bij hoge dosissen.

Zelden (komt voor bij niet meer dan 1 op de 1 000 gebruikers):

Verstopping, winderigheid, misselijkheid, maagpijn, diarree.

Zeer zelden (komt voor bij niet meer dan 1 op de 10 000 gebruikers):

Jeuk en huiduitslag en gestoorde spijsvertering met vol gevoel of pijn in de maagstreek, boeren, misselijkheid, braken en zuurbranden (dyspepsie). Het melk-alkalisyndroom (wordt ook syndroom van Burnett genoemd en wordt meestal alleen gezien als te grote hoeveelheden calcium zijn ingenomen) met als symptomen: vaak moeten plassen, hoofdpijn, verlies van eetlust, misselijkheid of braken, ongebruikelijke vermoeidheid of zwakte, tezamen met een verhoogde calciumspiegel van het bloed en een verslechterde nierfunctie.

Niet bekend (de frequentie kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald):

Overgevoeligheidsreacties als zwelling van het gezicht, de tong en lippen (angio-oedeem) of zwelling van de keel (larynxoedeem).

Als u een verminderde nierfunctie heeft, bestaat een risico op verhoogde hoeveelheden fosfaat in het bloed, vorming van nierstenen en verhoogde hoeveelheden calcium in de nieren.

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze bijsluiting staan. U kunt bijwerkingen ook melden via het Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb (website: www.lareb.nl). Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit medicijn.

5. Hoe bewaart u dit medicijn?

Buiten zicht en bereik van kinderen houden.

Bewaren beneden 30°C.

Gebruik dit medicijn niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die vindt u op de doos na "EXP". Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Spoel medicijnen niet door de gootsteen of de wc en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met medicijnen moet doen die u niet meer gebruikt. Als u medicijnen op de juiste manier afvoert worden ze op een juiste manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in dit medicijn?

CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat

- De werkzame stof(fen) in dit medicijn zijn: calcium (als carbonaat) en coledalciferol (vitamine D3). Elke sachet CaD 500/440 citroen bevat 500 mg calcium en 440 IE (11 microgram) coledalciferol.
- De andere stof(fen) in dit medicijn zijn: citroenzuur (E330), appelzuur (E 296), glucono-delta-lacton (E575), maltodextrin, natriumcyclamaat, sacharinenatrium (E954), citroenaroma (bevattend: o.a. sorbitol (E420), mannitol (E421), arabische gom (E414), citroenolie), rijstzetmeel, kaliumcarbonaat (E501), gemodificeerd zetmeel, sucrose, natrium ascorbaat, middelketen triglyceriden, colloïdaal watervrij silicium, alfa-tocopherol (E307).

CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat

- De werkzame stof(fen) in dit medicijn zijn: calcium (als carbonaat) en coledalciferol (vitamine D3). Elke sachet CaD 1000/880 citroen bevat 1000 mg calcium en 880 IE (22 microgram) coledalciferol.
- De andere stof(fen) in dit medicijn zijn: citroenzuur (E330), appelzuur (E 296), glucono-delta-lacton (E575), maltodextrin, natriumcyclamaat, sacharinenatrium (E954), citroenaroma (bevattend: o.a. sorbitol (E420), mannitol (E421), arabische gom (E414), citroenolie), rijstzetmeel, kaliumcarbonaat (E501), gemodificeerd zetmeel, sucrose, natrium ascorbaat, middelketen triglyceriden, colloïdaal watervrij silicium, alfa-tocopherol (E307).

Hoe ziet CaD eruit en wat zit er in een verpakking?

CaD citroen 500/440 IE, bruisgranulaat

Bruisgranulaat met witte korrels.

Het is aangeboden in dozen met 30 en 90 sachets van 4 gram.

CaD citroen 1000/880 IE, bruisgranulaat

Bruisgranulaat met witte korrels.

Het is aangeboden in dozen met 7, 30 en 90 sachets van 8 gram.

Het is mogelijk dat niet alle genoemde verpakkingsgrootten in de handel worden gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen

Will-Pharma B.V. – Beechavenue 6 – 1119PT Schiphol-Rijk - Nederland

Fabrikant

Hermes Pharma GmbH – Schwimmschulweg 1a - 9400 Wolfsberg - Oostenrijk

In het Register ingeschreven onder RVG

CaD 500/440 citroen, bruisgranulaat : RVG 18866

CaD 1000/880 citroen, bruisgranulaat: RVG 18867

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in februari 2024.