

BEAM Hazırlık Rejimi İlaç Uygulamaları (I)

Hastanın adı-soyadı:

Tanı:

Tarih:

Antineoplastikler

- **Karmustin** (Nitrumon 100 mg flk): **D-7. günde sabah saat 10.00'da** 300 mg/m² dozda 500 ml izotonik NaCl içinde 2 saatlik IV infüzyon ile verilir.
- **Etoposid** (Vepesid 100 mg/5 ml amp, Etoposide 100 mg/5 ml flk): **D-6, D-5, D-4, D-3. günlerde sabah saat 10.00'da** günde bir kez 200 mg/m²/gün dozda (4 günlük toplam doz 800 mg/m²) 500 ml % 0.9 NaCl içinde 2 saatlik IV infüzyon ile verilir.
- **Ara-C** (Cytarabine): **D-6, D-5, D-4, D-3. günlerde öğle saat 12.00'da** 200 mg/m²/gün dozda (4 günlük toplam doz 800 mg/m²) 150 ml 0.9 NaCl içinde 2 saatlik IV perfüzyon ile verilir.
- **Melfelan** (Melfelan 100 mg flk): **D-2. gün sabah saat 10.00'da** 140 mg/m² dozda ilaç 100 ml serum fizyolojik içinde 15-30 dakika içinde perfüze edilir.

Antimikrobiyal profilaksi

- ❖ **TMP-SM/trimetoprim-sulfametaksazol**: Haftada 2 gün 12 saat ara ile günde toplam 2 doz po verilmelidir. Tedavi D-7. günden itibaren uygulanır. İlaç D-2. gün kesilir. D+3. günden itibaren tekrar başlanarak D+30. güne kadar uygulanır.
- ❖ **Flukonazol**: D-8. günden başlanarak D+30. güne kadar 200 mg/gün dozda po veya IV uygulanır. ➡➡ANC ≥0.5 x10⁹/L, D+ 30
- ❖ **Valasiklovir 500 mg/gün po.** (Valtrex® 500 mg tb) D-8. günden itibaren D+30. güne dek sürdürülür. ➡➡ANC ≥0.5 x10⁹/L, D+ 30
- ❖ **Moxifloksasin (Avelox 400 mg tb.)**: Günde 400 mg tek dozda po. Uygulanır. Tedavi D-8. günden itibaren D+30. güne kadar sürdürülür. ➡➡FN, D+ 30

✓ **İdame sıvısı** (% 5 Dekstroz %0.2NaCl 500 ml + 1 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl) :
.....ml/saat,ml/gün

BEAM Hazırlık Rejimi İlaç Uygulamaları (II)

Hastanın adı-soyadı:

Tanı:

Tarih:

Diğer ilaçlar

- ❖ **Lorazepam** (Ativan expidet 1 mg, 2.5 mg tb): İlk doz 06.00'da olmak üzere 12 saat ara ile 1 mg olarak (günlük total doz 2 mg) po uygulanır. İlaç D+3. gün kesilir.
- ❖ **Antiemetik** (Zofran 8 mg amp, Kytril 3 mg amp, Navoban 5 mg amp): İlk doz 06.00'da olmak üzere D+3.güne kadar Zofran 8 mg amp 3x1 IV veya Kytril 3 mg amp 1x1 IV olarak yapılır.
- ❖ **İdame sıvısı:** % 5 dekstroz + %0.45 NaCl 500 ml. idame sıvısının her 500 ml'sine 1 ampül KCl ve 1 ampül NaHCO₃ konulur. 125 ml/saat hızında sürekli perfüzyon yapılır
- ❖ **G-CSF** (Neupogen 30 Mü, 48 Mü hazır şırınga): D+2. günden başlayarak ardarda 3 gün PNL > 1000/mm³ olana dek 5 µg/kg dozda sc uygulanır.
- ❖ **Allopurinol** (ürikoliz 300 mg tablet): Günde bir kez 1 tablet po verilir. İlaç D-2. günde kesilir. Allopurinol başta hepatotoksisite olmak üzere toksik etkilere neden olduğundan sadece ciddi malign hücre yükü olan (WBC > 20000/mm³ veya kitle lezyonu olan hastalar) hastalarda kullanılmalıdır. Bu hastalarda ilk allopurinol dozundan önce ve sonrasında 3 kez gūnaşırı serum ürik asit düzeyi bakılmalıdır. Allopurinol alan hastaların sıvılarına idrarda ürik asit kristalizasyonunu engellemek için NaHCO₃ eklenmelidir. Bu hastalarda idame sıvısı olarak % 5 dekstroz % 2 NaCl + 50 mEq NaHCO₃ + 20 mEq KCl/litre kullanılmalıdır
- ❖ **Kök hücre infüzyonu:** Melfelan uygulamasından en az 48 saat sonra ilgili protokol uyarınca infüzyon yapılır. Melfelan D-2. günde istenen zamanda uygulandı ise kök hücre perfüzyonuna öğleden sonra saat 14.00'da başlanmalıdır. Otolog kök hücre infüzyonu ilgili protokol uyarınca D0 günü uygulanır.

✓ **İdame sıvısı** (% 5 Dekstroz %0.2NaCl 500 ml + 1 amp NaHCO₃ + 1 amp KCl) :

.....ml/saat,ml/gün