

	SİTARABİN - RİTUKSİMAB		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Rituxsimab	1. gün		375 mg/m ²	İv . %0.9 sf veya %5 dekstroz içerisinde 1-4 mg/ml olacak şekilde dilue edilecek İlk inf 50 mg/saat alerjik reaksiyon gelişmezse her 30 dk da bir 50 mg/saat artırıp en fazla 400 mg/saate çıkılabilir
Sitarabin	1.2.gün		2000 mg/m ² (60 yaş üstü ve kreatin<1.3 mg/dL)	500 ml %0.9 sf içerisinde 12 saatte bir günde 2 doz
			1500 mg/m ² (60 yaş üstü kreatin1.3-2 mg/dL)	50-500 ml %0.9 sf içerisinde 12 saatte bir günde 2 doz
			1000 mg/m ² (60 yaş üstü kreatin1.3-2 mg/dL)	50-500 ml %0.9 sf içerisinde 12 saatte bir günde 2 doz
21 günde bir uygulanır.				
Premedikasyon				

Allopurinol : 300 mg/ gün 1-7 . günler boyunca

Keratit profilaksisi steroidli göz damlası sitarabin başlanmadan önce ve bittikten 48 saat sonraya kadar verilir.

Rituksimab öncesi premedikasyon:

Asetaminofen : 600-1000 mg po tedaviden 30-60 dakika önce

Difenhidramin: 25-30 mg po/iv

Rituksimab infüzyon reaksiyonu gelişirse

Asetaminofen : 400-600 mg oral 4-6 saatte bir (ateş için)

Difenhidramin : 25-50 mg oral yada iv 4-6 saatte bir (kaşıntı,hipotansiyon ,anjioödem için)

Meperidin :12.5-25 mg iv 10-20 dk da bir (titreme için)

Ciddi alerjik reaksiyonda ilaç infüzyonu kesilmeli ,

Hidrokortizon : 100 mg iv

H2 reseptör antagonisti: simetidin 300 mg /famotidin 20 mg / ranitidin 60 mg 15-30 dk boyunca iv

Semptomlar azalınca infüzyon 25 mg/ saatten yakın monitörizasyon ile başlanılır.

Trimetoprim sulfometaksazol tb. 2x1 (haftada 2 gün) (tok)

Flukonazol 200 mg 1x1 tablet (nötropeni döneminde)

Valasiklovir 500 mg 1x1 tablet (tok)

Proton pompa inhibitörü 1x1 tablet

HİDAC DOZ MODİFİKASYONU

	YAŞ<60 / YAŞ>60 KREATİN<1.3 MG/DL	YAŞ>60 KREATİN 1.3-2 MG/DL	YAŞ>60 KREATİN > 1.3-2 MG/DL
Başlangıç	2000 mg/ m ²	1500 mg/ m ²	1000 mg/ m ²
Seviye 1	1500 mg/ m ²	1000 mg/ m ²	800 mg/ m ²
Seviye 2	1000 mg/ m ²	800 mg/ m ²	Tedavi kesilir.

Tedavinin 1. Gününde trombosit <100000/mm ³ , ANC < 1500/mm ³	Trombosit >100000/mm ³ ANC>1500/ mm ³ kadar beklenir
Grade 4 nötropeni Febril nötropeni	Filgrastim veya pegfilgrastim eklenir.aynı dozdan tedaviye devam edilir.
GCSF almasına rağmen febril nötropenisi olan hasta Grade 3 trombositopeni	Sitarabin seviye 1 dozunda verilir.
Nörolojik toksisite	Sitarabin kesilip,semptomlar azalıncaya kadar beklenir.
Ara-c sendromu	Kortikosteroid verilebilir. Semptomlar geçince sitarabin seviye 1 e düşülür.