



KEMOTERAPİ SONUCU OLUŞAN BULANTI VE KUSMALARDA ANTIEMETİK KULLANIMI

Antiemetik Tedavinin Esasları :

- 1-Antiemetik verilmeden önce, bulantı ve kusmanın diğer nedenleri ortadan kaldırılmalıdır.
- 2-Antineoplastik ilaçların olası emetik etkileri belirlenmeli ve ona göre antiemetik seçilmelidir.
- 3-Bulantı ve kusmanın tedavisi birkaç gün antiemetik uygulanmasıyla yapılır.
- 4-Kombine antiemetik tedavisi, kemoterapi nedeniyle oluşan bulantıya karşı, tek ajanla yapılan tedaviden daha etkilidir.
- 5-Emetojenik etkisi yüksek kemoterapiye başlamadan önce uygulanacak hücum dozda antiemetik tedavisiyle, problem başlamadan önlenir.

Bulantı ve Kusmanın Süresi

İlaç	Başlangıç (saat)	Devam (saat)
Azacitidine	1-3	3-4
Carboplatin	2-6	1-48
Carmustine	2-6	4-6
Cisplatin	1-4	12-96
Cyclophosphamide	6-8	8-24
Cytarabine	1-3	3-8
Dacarbazine	1-2	2-4
Dactinomycin	2-5	4-24
Daunorubicin	1-3	4-24
Doxorubicin	1-3	4-24
Ifosfamide	2-3	12-72
Lomustine	2-6	4-6
Mechlorethamine	1-3	2-8
Mitomycin	1-2	3-4
Plicamycin	4-6	4-24
Streptozocin	1-3	1-12

Tek Kemoterapötik Ajanların Olası Emetojenik Etkisi :

1.Grup (<10%)

Chlorambusil	Thioguanine (Oral)
Cyclophosphamide (Oral)	Thiotepa < 60 mg
Busulfan (Oral)	Vincristine

2.Grup Düşük Sayılabilir (%10-%30)

Busulfan 1 mg/kg (Oral)	Etoposide
Bleomycin	Fluorouracil<1000 mg.
Cytarabine ≤20 mg.	Methotrexate<100 mg.
Doxorubicin≤20 mg.	Thiotepo>200mg.

3.Grup Orta (%30-%60)

Azacitidine	Mitoxantrone
Carboplatin	Paclitaxel
Cyclophosphamide< 1 g.	Teniposide
Doxorubicin<75 mg.veya> 20 mg.	Vinblastine
Fluorouracil ≥1000 mg.	Vinorelbine
Methotrexate < 250 mg.veya ≥100 mg	

4.Grup Yüksek Sayılabilir (%60-%90)

Camustine < 200 mg.	Ifosfamide
Cisplatin < 75 mg.	Lomustine < 60 mg.
Cyclophosphamide 1 gr.	Methotrexate ≥250 mg.
Cytarabine 250 mg-1 gr.	Mitomycin
Dacarbazine < 500 mg.	Procarbazine
Doxorubicin> 75 mg.	

5.Grup Yüksek (>%90)

Camustine ≥200 mg.	Lomustine ≥60 mg.
Cisplatin ≥75 mg.	Mechlorethamine
Cyclophosphamide > 1 g.	Pentostatin
Cytarabine > 1 g.	Streptozocin
Dacarbazine ≥500g.	

ANTIEMETİK İLAÇ TIPLERİ

- Antikolinergik İlaçlar	- Cannabin türevleri
Scopolamine	Dronabiol
- Antihistaminikler	Nabilone
Diphenhydramine	- Kortikosteroidler
- Benzodiazepinler	Dexamethasone
Alprazolam	Metilprednisolone
Lorazepam	- Fenotiyazinler
- Butirofenonlar	Chlorpromazine
Domperidone	Perphenazine
Droperidol	Prochlorperazine
Haloperidol	Promethazine
- Benzamid türevleri	Thiethylperazine
Alizapride	- Serotonin antagonistleri
Cisapride	Dolasetron
Metoclopramide	
Trimethobenzamide	

ANTIEMETİK İLAÇLARIN ETKİNLİKLERİ

-Yüksek emetojenik kemoterapide etkin	Antiemetik İlaç Türü
- Hafif veya orta emetojenik kemoterapide etkin	Serotonin antagonistleri
- Minimal etkin	Benzamid türevleri(y. doz)
	Butirofenon
	Cannabinoid
	Corticosteroid
	Phenothiazine
	Antikolinergik ajanlar
	Antihistamin
	Benzodiazepin



TEÇİLEN ANTIEMETİK TEDAVİ DOZ ŞEMALARI*

Antiemetik Tedavi

Yetişkin Dozu

Çocuk Dozu

Orta emetojenik kemoterapi için

Dexametasone

İ.V.:10-20 mg.

İ.V.: 10 mg./m²/doz başlangıç dozu sonra 5 mg/m² 6 saatte bir gerektiğinde.

Dronabinol

P.O.:10 mg.

P.O.: kemoterapiden 6-8 saat önce 5 mg/m² başlangıç dozu ve tedavinin kesilmesinden sonra 4-6 saat arayla 12 saat devam edilir.

Ondansetron

P.O.: 8 mg.veya
İ.V.:10 mg

P.O.: 4-12 yaş. 4 mg.tedaviden30 dak.önce başlanır.4-8 saat sonra tekrar.
>12 yaş.yetişkin dozuna bakın
İ.V.:10 mg/m² ilk doz, sonra 5 mg./m² 6 saatte bir gereklikçe.

Prochlorperazine

P.O.:5-10 mg.
İ.V.:5-10 mg.
veya 25 mg.rektal
yolla (sup)

P.O/P.R.: 3-4 bölünmüş doz halinde 0.4 mg./kg./24 saat
İM: 0.1-0.15 mg/kg.

Yüksek emetojenik kemoterapi için (**)

Dexamethazone

İ.V.: 20 mg.

İ.V.:20 mg/m²/doz ilk doz olarak sonra, 5-10 mg/m²/doz 6 saatte bir gerektiğinde

Diphenhydramine

İ.V.:25-50 mg

İ.V.:<50mg./m² (2 saat arayla 2 kez)

Lorazepam

İ.V.:1-2 mg.

İ.V.:2-15 yaş:0.05 mg./kg(<2mg/doz)
kemoterapi öncesi

Metoclopramid

İ.V.:3 mg/kg
2 saat arayla 2 kez

İ.V.1-2 mg/kg kemoterapiden
30 dakika önce 2-4 saat arayla

Ondansetron

İ.V.:32 mg
(Bölünmüş dozlar halinde)

İ.V.:kemoterapiden 30 dakika(önce 0.45mg/kg tek doz halinde)
veya 30 dakika önce 0.15 mg/kg.ve tedaviden 4 ve 8 saat sonra 0.15 mg/kg.

N.Engl.J.Med.1993, 329: 1790-6'nın düzeltilmiş baskısından alınmıştır.

* Orta emetojenik kemoterapi için antiemetik tedavi rejimleri tek ilaçtan oluşur; yüksek emetojenik kemoterapi rejimleri ise ilaçların kombinasyon halinde verilmesi şeklindedir. (işaretle gösterilmiştir.)

** Kombinasyon tedavisi kullanılır.

İLK İLACIN TOKSİSİTESİNİ AZALTAN ANTIEMETİK İLAÇ KOMBİNASYONLARI

İlk antiemetik ilaç

Etkili 2.İlaç

Phenothiazine

Antihistamine

Butyrophenone

Antihistamine

Benzamid Türevleri

Antihistamine

Corticosteroid

Benzodiazepine

Cannabin Türevleri

Phenothiazine

İLK İLACIN ETKİNLİĞİNİ ARTTIRAN ANTIEMETİK İLAÇ KOMBİNASYONLARI

İlk Antiemetik İlaç

Etkili 2. İlaç

Serotonin antagonisti

Corticosteroid

Phenothiazine

Butyrophenone

Benzamid Türevleri

Corticosteroid

Corticosteroid - antiemetik ilaçla birlikte

Phenothiazine

Corticosteroid

Butyrophenone

Corticosteroid

Cannabin Türevleri

Corticosteroid

Corticosteroid

Benzodiazepine

Ecz.Sevgi Yıldız tarafından

Drug Information Handbook (1996-1997)'dan çevrilmiştir.