

# Multiple Myelom

Hastalar için PAD  
Kemoterapisi

# PAD

Multipl Miyelom tedavisi için

## PAD kemoterapisi nasıl uygulanır ve olası yan etkileri nelerdir.

PAD

Kemoterapi tedavinize PAD adı verilmektedir. Multipl miyelomu tedavi etmek için yaygın olarak kullanılmaktadır ve diğer hastalıkları tedavi etmek için de kullanılmıştır. PAD üç ilaçtan oluşmaktadır:

- bortezomib
- doksorubisin
- deksametazon

Bortezomib proteazom inhibitörü denen yeni tür bir ilaçtır, doksorubisin bir kemoterapi ilacıdır ve deksametazon ise bir kortikosteroiddir. Bu üç ilacın birlikte kullanılması anormal (miyelom) hücrelerin gelişmesini yavaşlatır veya durdurur ve nihayetinde kanser hücrelerinin büzülmesi ve ölmesine neden olur.

### Tedaviye Başlamadan Önce Neleri Bilmem Gerekli?

Doktorunuza almakta olduğunuz tüm reçeteli ilaçlar ve besin takviyeleri, vitaminler, bitkisel ilaçlar ve homeopatik ilaçlar dahil, reçetesiz ürünleri mutlaka bildirin.

Tedavi görmekte olduğunuz sürece etkili bir doğum kontrol yöntemi kullanın. Kemoterapi ilaçları cenine zarar verebilirler, bu nedenle doktorunuza siz veya eşinizin gebe kalması halinde, bunu derhal bildirin.

Tedavi sırasında bebek emzirmekten kaçının. Deksametazon anne sütüne geçmektedir ve çocuğunuzun gelişmesini etkileyebilir. Bortezomib veya doksorubisinin anne sütüne geçip, geçmediği bilinmemektedir.

Bazı kemoterapi ilaçları kısırlığa neden olabilir. Gelecekte çocuk sahibi olmayı düşünüyorsanız, seçenekleriniz ile ilgili olarak doktorunuzla konuşun.

Doktorunuzun onayı olmaksızın, tedavi görmekte iken, herhangi bir bağışıklık artırıcı uygulama veya aşı yaptırmayın.

Kemoterapi bazen vücudunuzdaki sodyum, potasyum ve magnezyum gibi elektrolitlerin miktarında değişikliklere neden olabilir. Doktorunuz bu değişiklikler açısından kanınızı kontrol edecek ve tespit ettiği sorunları tedavi edecektir.

### PAD Tedavisine Başlamadan Önce Neleri Bilmem Gerekli?

Bortezomib elleriniz ve ayaklarınızda sinir hücrelerinin bazılarının düzgün olarak çalışmalarını durdurabilir. Bu duruma nöropati denmektedir (bakınız, “Olası Yan Etkiler Nelerdir?”). Tedaviye başlamadan önce sizde bu durum mevcut ise, ağır nöropati gelişmesi riskiniz daha fazladır. Bu sorun, tedavi tamamlandıktan sonra genellikle birkaç ay içinde yavaşça düzelir. Elleriniz veya ayaklarınızda hissizlik, karıncalanma, ağrı veya yanma hissi gelişirse, bunu doktorunuza bildirin.

Bortezomib kan basıncı düşüklüğüne neden olabilirken, deksametazon kan basıncının yükselmesine neden olabilir. Düşük kan basıncı veya bayılma öykünüz varsa veya kan basıncınızı düşürmek için ilaçlar almaktaysanız, bunu doktorunuza bildirin. Dehidrate olursanız (*sıvı kaybederseniz*) düşük kan basıncı gelişmesi riskiniz artar. Tedaviniz sırasında bol miktarda kafeinsiz içecekler tüketin ve sersemlik, baş dönmesi hisseder veya bayılma nöbetleri yaşarsanız, doktorunuza bildirin.

Bortezomib ve doksorubisin kalp işlevlerinizde sorunlar ve kalp yetmezliğine neden olabilir. Bu yan etki kalp hastalığı öyküsü bulunan hastalarda daha sık olabilir, ancak kalp hastalığı öyküsü bulunmayan hastalarda da ortaya çıkabilir. Doksorubisinin neden olduğu kalp sorunları tedavi sırasında veya tedavi tamamlandıktan aylar veya yıllar sonra ortaya çıkabilir. Toplam doksorubisin dozu arttıkça, kalp hasarı riskiniz de artar. Kalp hastalığınız varsa veya kemoterapi veya göğüs bölgesine radyoterapi ile tedavi gördüyseniz, bunu doktorunuza bildirin. Bu tedaviyi alırken veya tedaviniz tamamlandıktan sonra kalp yetmezliği belirtileri gelişecek olursa, bunu da doktorunuza bildirin. Bu belirtiler nefes darlığı, öksürük, ellerde veya ayaklarda şişme veya düzensiz kalp atımını içerebilir.

Nadir olgularda, bortezomib akciğer yetmezliği dahil, akciğer sorunlarına neden olabilir. Tedavi sırasında nefes darlığı, inatçı öksürük veya soluk alma güçlüğü gelişirse, bunu doktorunuza bildirin.

Bu tedaviye bağlı kalp ve akciğer sorunları şiddetli olabilir ve bazı durumlarda ölüme yol açabilir.

Nadir olgularda bortezomib reverzibl posterior lökoensefalopati sendromu veya RPLS denen bir yan etkiye neden olabilir. RPLS bir sinir sistemi bozukluğudur ve nöbetler, yüksek kan basıncı, baş ağrıları, yorgunluk, zihin karışıklığı veya görmeye değişikliklere neden olabilir. Bu belirtilerden herhangi birisi varsa, doktorunuza bildirin. Sizde RPLS gelişecek olursa, bortezomib ile tedaviyi kesmeniz gerekecektir.

Bortezomib sıklıkla tedavinin ilk gününde ateşe neden olur. Bu ateş genellikle 24 saat içinde ortadan kalksa da, bazen bir enfeksiyonun belirtisi olabilir. 38.06 C° veya üzerinde ateşiniz olursa, doktorunuzu arayın.

Bortezomib, doksorubisin ve deksametazon tümör liziz (*erime*) sendromu veya TLS denen bir yan etkiye neden olabilir. TLS çok sayıda kanser hücresi aynı anda öldüğünde ortaya çıkar. Bu böbreklerinize ve vücudunuzdaki diğer organlara zarar verebilir. Bu yan etkiyi önlemek için size bir ilaç verilebilir. Tedavinizin ilk haftaları sırasında bolca su veya kafeinsiz içecekler içmelisiniz.

Bir karaciğer hastalığı veya karaciğer fonksiyonlarında azalma öykünüz varsa, bunu doktorunuza bildirin. Bortezomibe bağlı yan etkiler riski karaciğer fonksiyonları bozuk olan kişilerde daha yüksektir. Nadir durumlarda, bortezomib karaciğer yetmezliği dahil, karaciğer sorunlarına neden olabilir. Bu yan etki genellikle bortezomib ile tedavi sırasında çok sayıda ilaç alan hastalarda ortaya çıkar. Doktorunuz tedaviniz sırasında karaciğerinizi kontrol edecek ve almakta olduğunuz dozun değiştirilmesi veya kesilmesi gerekip, gerekmediğine karar verecektir

Bortezomib ve deksametazon kan şekeri düzeyinizin, özellikle de diyabetiniz varsa, yükselmesine neden olabilir. Kan şekerinizin kontrolü için, tedaviniz sırasında düzenli kan veya idrar tetkikleri yaptırmanız gerekebilir. Çok susamaktaysanız, alışılmıştan fazla idrara çıkmaktaysanız veya diyabetiniz varsa, bunu doktorunuza bildirin. Doktorunuz tedaviniz sırasında kan şekerinizi daha sık olarak kontrol etmeniz gerekip, gerekmediğinin size söyleyecektir.

Çok nadir olgularda, bortezomib ve deksametazon bir alerjik reaksiyona neden olabilir. Tedavi görmekte iken ateşiniz, soğuk terlemeleriniz, nefes darlığı, göğsünüzde sıkışma, dil veya yüzünüzde şişme, hızlı kalp atımı veya sırt ağrınız olursa, hemen doktorunuza bildirin.

Doksorubisin infüzyon (*damara verilme*) sırasında kazayla damar dışına sızarsa veya her tedavide hep aynı damar kullanılırsa, deri tahrişine neden olabilirler. Bortezomib de enjeksiyon yerinde ağrı veya kızarıklığa neden olabilir. Tedaviniz sırasında enjeksiyon yeri çevresinde kızarıklık, ağrı, yanma veya şişlik olursa, derhal doktorunuza bildirin.

Doksorubisin tedaviden sonraki bir ila iki gün süreyle idrar, gözyaşı ve terinizin kırmızıya dönmesine neden olabilir. Kırmızı renge ilaç neden olmakta olup, zararlı değildir.

Nadir olgularda, doksorubisin tedaviden yıllar sonra ikincil kanserler veya lösemilere neden olabilir.

Deksametazon midenin koruyucu tabakasını azaltarak, mideyi mide asidinin tahrişine daha yatkın kılabilir. Nadir olgularda, bu midede kanayan yaralar veya perforasyona (midede bir delik) yol açabilir. Hazımsızlık veya başka mide sorunlarınız mevcutsa, bunu doktorunuza bildirin. Bu semptomları gidermek için size ilaç verilebilir.

Deksametazon enfeksiyon riskinizi arttırabilir ve ateş gibi enfeksiyon belirtilerinin tespitini güçleştirebilir. Herhangi bir enfeksiyon belirtisi yaşadığınızda, derhal doktorunuza bildirin (bakınız “Olası Yan Etkiler Nelerdir?”). Sizde oküler herpes simpleks (*gözde herpes virüsüne bağlı enfeksiyon*) adı verilen bir enfeksiyon mevcut ise, deksametazon kullanmak kornea perforasyonu (korneada bir delik oluşması) riskinizi arttırabilir. Sizde bu enfeksiyon mevcutsa, bunu doktorunuza bildirin.

Bir ruhsal sağlık tablosu nedeniyle tedavi görmekteyseniz, bunu doktorunuza bildirin. Deksametazon veya bortezomib kullanılması ruhsal sorunları kötüleştirebilir. Deksametazon duygudurum dalgalanmaları, kişilik değişiklikleri, uykusuzluk, coşku hisleri ve nadir olgularda şiddetli depresyona neden olabilir. Bortezomib kendinizi kaygılı, huzursuz veya şaşkın hissetmenize neden olabilir. Kendinizi çökkün hissederek veya intihar düşünceleriniz olursa, derhal doktorunuza bildirin.

Tedaviniz, aşağıdakiler dahil, diğer maddeler ile etkileşebilir:

- Fenitoin, fenobarbital veya karbamazepin
- Rifabutin, rifampin veya isoniazid
- Klaritromisin, eritromisin veya telitromisin
- Amiodaron
- Verapamil veya diltiazem
- Ketokonazol, flukonazol, itrakonazol, vorikonazol veya posakonazol
- Aprepitant
- Fluvoxamine
- Warfarin
- HIV tedavisi için kullanılan ilaçlar, atazanavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir veya sakuinavir gibi
- Aspirin, ibuprofen veya naproksen gibi non-steroidal anti-enflamatuvar ilaçlar
- Digoksin
- Furosemid veya diğer diüretikler
- Progesteron
- Siklosporin
- Miyastenya gravis adı verilen bir rahatsızlığı tedavi etmek için kullanılan, neostigmin gibi ilaçlar
- Kolestiramin
- St. John Otu (*Sarı kantaron*)
- Greyfurt suyu veya yıldız meyvesi (*carambola*)

Lütfen bu listenin bir özet olduğunu ve tüm olası ilaç etkileşmelerini içermediğini unutmayınız. Tedaviniz ile etkileşebilecek herhangi bir ilaç almaktaysanız, doktorunuzla temasa geçin.

## Aşağıdaki koşullar söz konusu ise, PAD tedavisi almamalısınız:

- Emziriyorsanız.
- Bortezomib, doksorubisin, deksametazon veya bu ilaçların herhangi bir bileşenine alerjiniz varsa.
- Bor veya mannitole karşı alerjiniz olduğu söylendiyse.
- Ciddi türde bir mantar enfeksiyonunuz olduğu söylendiyse.
- Yakın zamanda bir kalp krizi geçirdiyeniz veya kalp yetmezliğiniz varsa.

## Tedavi Nasıl Uygulanmakta?

Bortezomib ve doksorubisin bir toplardamara enjeksiyon yolu ile verilmektedir. Alacağınız dozlar kilonuz ve boyunuza göre belirlenecektir. Doktorunuz ne sıklıkla tedavi alacağınızı ve toplam tedavi sayınızı belirleyecektir.

Deksametazonu ağızdan alacaksınız. Doktorunuz ne sıklıkla alacağınızı size söyleyecektir. Deksametazonu tam size söylendiği şekilde almanız önem taşımaktadır. Mide tahrişi ihtimalini azaltmak için, deksametazonu yiyeceklerle birlikte alın ve alkol içmeyin. İlaçları düzenli olarak, her gün aynı saatte kullanın. Bir dozu atlayacak olursanız, hatırlar hatırlamaz bu dozu alın ve ardından doktorunuzla temasa geçerek, bir sonraki dozu ne zaman almanız gerektiğini sorun.

Tedavinizi almadan önce, size bulantı ve kusmayı önlemeye ve kontrol altına almaya yardımcı olacak ilaçlar verilecektir. Bu ilaçlar ağızdan veya bir toplardamara enjeksiyon şeklinde verilebilirler. Tedavi bittikten birkaç gün sonra ortaya çıkabilecek bulantı ve kusmayı önlemeye ve kontrol altına almaya yardımcı olması için, size eve götürmeniz üzere ilaçlar da verilebilir.

Deksametazonu oda ısısında, çocuklar ve evcil hayvanların ulaşamayacağı bir yerde muhafaza edin. Çok fazla deksametazon alacak olursanız, hemen doktorunuza, yerel zehirlenme merkezi veya acil servis ile temasa geçin.

İlaçlarınızı başkaları ile paylaşmayın. Bu ilaçları başkaları ile paylaşmak zararlı olabilir.

## Hangi Durumlarda Doktorumu Aramalıyım?

Aşağıdaki belirtilerden herhangi birisini yaşadığınızda, hemen doktorunuza arayın:

- Titreme, ürperme veya 38.06 C° veya üzeri ateş
- Alışılmadık kanama, kolayca morluk oluşması veya derinizde iğne başı gibi kırmızı noktalar oluşması
- Şiddetli veya saatler süren kusma
- Ağrılı veya sık idrara çıkma veya idrarınızda kan bulunması
- Günde ilave dört kez bağırsak hareketine yol açan ishal, bir günden uzun süren ishal, gece ishali veya ateş, kramplar veya kanlı dışkı ile birlikteki ishal
- İki veya üç günden fazla süren kabızlık veya karın ağrısı ile birlikteki kabızlık
- Düzensiz veya hızlı kalp atımı, göğüs ağrısı veya göğüste sıkışma, nefes darlığı, inatçı öksürük veya ciddi sıvı tutulması
- Baş dönmesi veya sersemlik hissi
- Nöbetler, baş ağrıları, şaşkınlık hali veya bulanık görme
- Yemek yiyememek veya kilo kaybı
- İntihar düşüncesi

## Olası Yan Etkiler Nelerdir?

Tüm ilaçlar yan etkilere neden olabilirler, ancak herkes her bir ilaca farklı tepki verir. Aşağıdaki tablo, tedaviniz ile ortaya çıkabilecek olası yan etkileri, bunların nasıl farkına varabileceğinizi ve belirtileri nasıl en az indirebileceğinizi ve olası tedavilerini göstermektedir. Yan etkiler, ne sıklıkla ortaya çıktıklarına göre gruplandırılmıştır: Sık (hastaların yüzde 25'inden fazlasında ortaya çıkan), Daha az sıklıkta (hastaların yüzde 5 ila 25'inde ortaya çıkan) veya Nadir (hastaların yüzde 5'inden azında ortaya çıkan).

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
Enfeksiyon Riski (Sık) Ateş ve ürpermeler Ağrılı idrar yapma Boğaz ağrısı ve öksürük Burun tıkanıklığı Bir yara yerinde derinin şişmesi veya kızarması	Ellerinizi sık yıkayın. Dişlerinizi her gün fırçalayın ve diş ipi ile temizleyin. Kesikleri hemen sıcak su, sabun ve antiseptik ile temizleyin. Akyuvar sayınız düşük olduğunda, kalabalıktan ve soğuk algınlığı veya başka rahatsızlıkları olan kişilerden uzak durun.	Akyuvar sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Enfeksiyonu tedavi etmek veya önlemek için size bir antibiyotik verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi erteleyebilir..
Kanama Riski (Sık) Alışılmadık kanama veya kolayca morluk oluşması Siyah veya katran-benzeri dışkı İdrarda kan Derinizde iğne başı şeklinde kırmızı noktalar Dişeti kanaması veya burun kanaması	Aspirin ve aspirin-benzeri ibuprofen gibi ilaçlardan kaçının. Jilet ve tırnak makası gibi keskin nesnelere kullanırken dikkatli olun. Kesik, şiş ve çürümelere neden olabilecek faaliyetlerden kaçının.	Trombosit sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.
Nöropati (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Eller veya ayaklarda uyuşma veya karıncalanma hissi Kas krampları Denge kaybı Düğme ilikleme veya nesnelere ele almakta güçlük El ve ayak parmaklarının uçlarında sıcak veya soğukun farkına varabilmekte azalma İştihayı güçlüğü	Soğuk veya aşırı sıcaktan kaçınmaya çalışın. Tek parmaklı veya normal eldiven, çorap ve eşarp takın. Parmaklarınız hissiz ise, keskin nesnelere dikkatli olun. Sıcak kahve fincanı, tencere tava ve bulaşık suyuna dikkat edin –yanıncaya dek ısıyı hissedemeyebilirsiniz. Kendinizi dengesiz hissediyorsanız, merdivenler ve duşta dikkatli olun.	Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.
Alopesi veya Saç Dökülmesi (Sık. Genellikle saçların tümünden dökülmesine neden olur, ancak saçlar tedavi tamamlandıktan sonra yeniden çıkar.) Saçınızı tararken, duşta veya uykudan sonra yastığınızda normaldekinden daha fazla saç dökülmesi Vücut kıllarında dökülme	Alopesi önlenemez, ancak saç dökülmesine yardımcı olacak bazı ipuçları: Yumuşak bir saç fırçası kullanın. Yuvarlak fırça kullanmayın, saçınızı boyamayın veya perma yaptırmayın. Her gün saçınızı yıkamaktan kaçının, yumuşak bir şampuan kullanın ve saç kurutma makinesi kullanmaktan kaçının veya kullanmanız gerekirse, düşük ayarda kullanın. Saçınızı kısa kestirin; bu dolgun görünmesini sağlayacaktır. Sigortanız bir peruğu karşılıyor olabilir. Doktorunuzdan bir “saç protezi” reçete etmesini isteyin. Çok fazla saçınız dökülmeden önce bir peruk alırsanız, saç renginiz ve tarzınız ile daha iyi uyum sağlayabilirsiniz. Saçlı derinizi güneşten korumak için güneş koruyucu kullanın veya bir şapka veya eşarp takın.	
Anemi ( <i>kansızlık</i> ) (Daha az sıklıkta) Bitkinlik veya güçsüzlük Baş dönmesi Soluk beniz Nefesi yetmez gibi hissetmek Üşüme hissi	Gün boyu dinlenme dönemleri planlayın. Günlük faaliyetlerinizi, enerjinizi koruyabileceğiniz şekilde planlayın. Dengeli bir diyet ile beslenmeye çalışın ve bol miktarda sıvı tüketin. Baş dönmesini önlemek için, yavaşça ayağa kalkın.	Alyuvar sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.

Bulantı/Kusma (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Kusacak gibi veya midenizi bozmuş gibi hissetmek	Az, sık öğünler halinde, hafif yiyecekler – muz, pilav, elma püresi ve kızarmış ekmek gibi – tüketin. Yiyecekleri soğuk veya oda ısısında olarak tüketin ki, yiyeceklerin kokusu sıkıntı yaratmasın. Kızarmış, baharatlı veya yağlı gıdalardan kaçın. Yavaş yiyin ve için. Gün boyu bol miktarda sıvı için, ancak şişkinlik oluşturmasından kaçınmak için, öğünler sırasında az miktarda sıvı için.	Size bulantı ve kusmayı azaltmaya yarayacak ilaçlar verilecektir.
---	---	---

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
Ağız Yaraları ve Ağrı (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir) Ağız, dil ve boğazda ağrı, şişlik veya kızarıklık “Pash dil” Konuşma, yutma veya yeme güçlüğü Kanayan yaralar ve enfeksiyon	Yumuşak kıllı bir fırça ve florlu diş macunu kullanarak, dişlerinizi günde iki ila dört kez fırçalayın. Günlük olarak mumlanmamış diş ipi kullanın. Doktorunuzdan alkol içermeyen bir ağız gargarası önermesini isteyin. Gün boyu azar azar su yudumlayın ve ağzınızı nemli tutmak için, şekersiz çiklet veya sakız çiğneyin. Yumuşak veya püre şeklinde gıdalar yiyin. Asitli, baharatlı, tuzlu, kuru veya kızarmış ekmek gibi rahatsız edici gıdalardan kaçın.	Ağrıyı tedavi etmek için size ilaçlar verilebilir. Mantar veya virüs enfeksiyonlarının tedavisi için size ilaç verilebilir.
İshal (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Günde birkaç kez gevşek veya sulu dışkı Karında kramplar, gaz ve şişkinlik	Az, sık öğünler halinde, hafif yiyecekler – muz, pilav, elma püresi ve kızarmış ekmek gibi – tüketin. Kafein; alkol; çiğ meyve ve sebzeler; çiğ yumurtalar, az pişmiş etler; baharatlı, yağlı gıdalar; süt ve süt ürünleri; fasulye ve diğer bakliyat gibi gaza neden gıdalar; yüksek lif ve yüksek yağ içeren gıdalar; iki saatten fazla buzdolabı dışında kalmış gıdalar (yumurtalı yemekler ve krema veya mayonezli gıdalar için bir saat); müshil ilaçlar; ve dışkı yumuşatıcılardan kaçın.	Her gün sekiz ila on bardak berrak sıvı için. Doktorunuz ishal tedavisine yardımcı olması için ilaç reçete edebilir.
Kabızlık (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Bir ila iki gün süreyle bağırsak hareketinin olmaması Küçük, sert, kuru dışkı Şişkinlik, gaz, kramplar ve ağrı	Bağırsaklarınızı gevşetmeye yardımcı olması için bol miktarda sıvı için. Ağız yaralarınız yoksa, ılık veya sıcak sıvılar için. Doktorunuz kepek, sebze, tam buğday ekmeği ve meyve gibi liften zengin gıdalar yemenizi önerebilir. Müshil olarak etki eden kuru erik veya kuru erik suyu deneyin. Egzersiz bağırsakların gevşemesine yardımcı olabilir.	Doktorunuz bir dışkı yumuşatıcı önerebilir.
Aşağıdaki yan etkilerin PAD rejiminde yer alan ilaçlarla ortaya çıktıkları bilinmektedir, ancak klinik araştırmada özel olarak bildirilmemişlerdir.		

Sıvı Tutulması Gözlerin çevresinde, bacakların alt kısmında, bilekler, ayaklar veya karın bölgesinde şişlik Hafif kilo artışı	Kilonuzu düzenli olarak kontrol edin. Tuzlu gıdalar tüketmekten kaçının, zira bunlar sıvı tutulmasına neden olabilir.	Vücudunuzdaki sıvı miktarını azaltmak için size bir diüretik (idrar söktürücü) verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.
Tırnak Değişiklikleri Genellikle tırnakla birlikte uzayan, tırnaklarda koyulaşma Tırnaklarda dikey veya yatay şeritler	Tırnaklarınızı sık kesin ve temiz tutun. Hasarı asgariye indirmek ve enfeksiyonu önlemek için temizlik ve bahçe işlerinde eldiven giyin. Tırnaklar uzayıp, normale dönene dek oje veya takma tırnak kullanmayın.	Tırnak yatağında bir enfeksiyon varsa, size bir antibiyotik verilebilir.
İştahsızlık veya İştah Kaybı İştahın olmaması Yemek yiyemeyecek kadar bulantı hissetmek Ağızda metal veya ilaç tadı Belli yiyeceklere karşı isteksizlik yaratan tat duyusu değişikliği	Günde üç büyük öğün yerine altı ila sekiz küçük öğün veya atıştırma şeklinde yemeyi deneyin. Diyetinizi çeşitlendirin ve yeni gıdalar ve tarifleri deneyin. Mümkün olduğunca, yemek öncesi yürüyüşe çıkın. Bu acıkmış hissetmenizi sağlar. Arkadaşlar veya aile ile birlikte yemek yiyin. Yalnız başınıza yerken, radyo dinleyin veya televizyon izleyin.	Yemeklerinizi önceden pişirin ve küçük porsiyonlar olarak dondurun, böylece yemek pişirme kokusu en aza indirilir. Başkalarından yemek hazırlamaya yardımcı olmalarını isteyin, ancak yemeklerin dondurulmaya müsait, küçük porsiyonlarla hazırlanmasını isteyin. Hangi gıdalardan kaçınılacağını onlara söylemekten çekinmeyin. Tadı değiştirmek için hafif baharatlar ekleyin. Size yemek servisi yapacak bir programa kaydolmak yararlı olabilir.

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
Döküntü Genellikle hafif ve kısa-süreli Genel olarak kollarda ve gövdede ortaya çıkar (bazen de yüzde) Kaşıntılı olabilir Deri üzerinde düz, renk değişikliği gösteren bir alan veya küçük kabarıklık bir şiş olarak görülebilir	Uzun süre sıcağa maruz kalmaktan kaçının Düzenli olarak krem veya nemlendirici kullanın. Ellerinizde pamuk eldiven giymeyi deneyin. Deri için tahriş edici olabileceklerinden, parfüm, kolonya veya tıraş losyonu kullanmaktan kaçının.	Doktorunuz döküntü tedavisine yardımcı olması için kremler (hafif steroidler, antihistaminler veya antibiyotikler) reçete edebilir. Döküntü herhangi bir tedavi olmaksızın kendiliğinden de iyileşebilir.
Radyasyonun Hatırlanması Kızarıklık Daha önce ışın ile tedavi görmüş deri alanlarında kızarıklık, hassasiyet veya şişlik. Islak yaralar, deride soyulma veya deri iyileştikten sonra renk bozukluğunu içerebilir.	Güneşten ve solaryum uygulamalarından uzak durun. Eğer güneş altında kalırsanız koruyucu giysiler ve koruma faktörü 30 veya daha yukarı olan güneş kremleri kullanın.	Şişliği azaltmak için size bir kortikosteroid verilebilir.

### Diğer Olası Yan Etkiler Nelerdir?

Aşağıdaki tablo bu tedavideki her bir ilaçla görülen ilave yan etkileri listelemektedir. Tüm olası yan etkileri göstermemektedir. Daha fazla bilgi için, doktorunuzla görüşün.

Sık Görülen Yan Etkiler	Daha az Sıklıktaki Yan Etkiler	Nadir Görülen Yan Etkiler
Bitkinlik veya güçsüzlük Baş ağrısı İştah artışı	Karın, kemik, el, ayak veya eklem ağrısı Kas ağrısı veya krampları Baş dönmesi Soğuk algınlığı semptomları Zona (semptomlar vücudun bir kısmı veya bir tarafında ağrı, yanma ve kaşıntıyı ve ardından gelen kırmızı döküntüleri ve veya kabarcıkları içerir) Kontrol edilemeyen titreme (genellikle ateşle birlikte ortaya çıkar) Pnömoni ( <i>zatürree</i> ) Deride renk değişikliği Göz enfeksiyonları, glomok veya katarakt	İşitmede azalma Kolon (kalın bağırsak) ülserleri (yaraları) Toplardamarlarda kan pıhtısı oluşması

## Hematoloji Uzmanlık Derneđi

Adres : Atatürk Bulvarı  
169/40 Bakanlıklar Ankara

**Tel :** 0-312-4257952

**web:** www.hematoloji.org.tr

**e-mail:** bilgi@hematoloji.org.tr

