

Capecitabine 截瘤達錠

- 一、作用機轉：細胞毒性藥物。為口服的5-FU，口服吸收後在體內會轉變成5-FU，在腫瘤細胞會有較高的5-FU濃度。5-FU 會干擾DNA 的合成，造成細胞死亡。
- 二、致吐性：低度致吐 (有10-30% 的病人會發生嘔吐)。
- 三、骨髓抑制程度：中度抑制。淋巴球減少(94%；3/4級13-44%)、貧血(72%；3/4級2-3%)、白血球減少(26%；3/4級<2%)、血小板減少(24%；3/4級4%)。
- 四、注意事項及常見或嚴重副作用：
 - (一) 因免疫力降低，可能增加感染的危險。
 - (二) 心臟血管副作用：水腫 (9-15%)、胸痛(6%)、靜脈栓塞(8%)。
 - (三) 皮膚方面副作用：手足症候群(54-60%；3級11-17%)，主要好發於手掌與腳掌的掌面皮膚，包括：疼痛、發紅、腫脹、起小水泡、脫皮，甚至合併發麻或刺痛感。當一開始有發紅現象時，請告知醫師。請不要壓、捏、或按摩。皮膚炎(27-37%)、指甲病變(14%)、皮疹(7%)、皮膚變色(7%)、掉髮(6%)、紅斑(6%)。
 - (四) 胃腸方面副作用：腹瀉(55-57%；3/4級14-16%)、噁心(43-53%；3/4級2-4%)、嘔吐(27-37%；3/4級<4%)、腹痛(7-35%)、口腔黏膜破損(24-25%)、便秘(9-15%)。以上的胃腸副作用，皆可使用藥物來緩解症狀。
 - (五) 肝臟方面副作用：肝功能指數升高(22-48%；3/4級2-20%)。停藥可恢復。
 - (六) 神經系統副作用：疲倦(10%)、感覺異常(21%)、末梢感覺神經病變(10%)、頭痛(9%)、眩暈(8%)、失眠(7%)。

藥師小叮嚀：

- 1、如有下列情形，可先停藥，再聯絡醫護人員。腹瀉每日超過5次。嘔吐：每日超過5次。口腔潰瘍：疼痛、紅腫、潰瘍。手足症候群：有紅腫痛，以致無法進行日常事務的操作。發燒：> 38°C。
- 2、手足症候群的自我照護，請參照副作用症狀解釋與自我照護中《手足症候群》的章節。
- 3、腹瀉的自我照護，請參照副作用症狀解釋與自我照護中《腹瀉》的章節。
- 4、無法吞服之病人，可將4粒 500 mg錠劑於約 200 ml 的溫水中 (50 ml/500-mg tablet) 震搖約 15 分鐘。

☺ 藥師 note

1. 手足症候群處理，請參照《副作用症狀解釋與自我照顧》“藥師處理”部分。如果手足症候群≥ 2 級 (痛與紅腫，但不影響日常事務操作。)，應先停藥，等降回一級或零級時，可重新給藥。史蒂文生症候群 (Stevens-Johnson syndrome) 及表皮壞死溶解<1% (toxic epidermal necrolysis)。如有皮膚紅疹，立即

停藥並告知醫護人員。

2. 心臟毒性:與 5-FU 相似，myocardial infarction, angina dysrhythmia, cardiac arrest and EKG finding. 發生於給藥 2-3 天。機轉不明。需馬上停藥。
3. Ccr<30 不建議使用。如有 Dihydropyrimidine dehydrogenase (DPD) deficiency， 會有嚴重副作用。
4. Total bilirubin 升高，在肝臟轉移發生機會，是沒轉移的 2 倍。如果 total bilirubin> 原來的正常值的 1.5 倍上限值，需馬上停藥，直到恢復正，再重新減量給藥。

註釋: 抗癌藥物進行臨床試驗時，所收載的副作用，包括藥物本身的副作用、原本疾病表現的症狀、或當下併用的其他藥物的可能副作用。

藥物副作用的定義是由美國癌症研究院制訂的 Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE, 又稱常見毒性標準), 用於描述病人接受化療後，所發生器官毒性的嚴重度分級。毒性分級由器官系統的特別分類，分為輕微 (1 級)、中級 (2 級)、嚴重(3 級), 或致命(4 級)、死亡 (5 級)。當你發生 3 級以上的副作用時，應盡速就醫。

