

Axitinib 抑癌特膜衣錠

- 一、 作用機轉：標靶藥物，是第二代的酪胺酸激酶抑制劑（tyrosine kinase inhibitors, TKI）。與血管內皮生長因子(1,2,3型)結合，阻止腫瘤的微血管形成，以延緩腫瘤的生長或轉移。
- 二、 可干擾腫瘤細胞內訊息傳遞，進而抑制腫瘤細胞以及血管增生。
- 三、 致吐性：低度致吐 (<10%)。
- 四、 骨髓抑制：輕度
- 五、 注意事項及常見或嚴重副作用：
 1. 心臟血管方面副作用：高血壓(40%；3/4 級 16%)，可能需要服用降血壓藥物，或 降低藥物劑量。高血壓危象(血壓突然急遽上升而產生心衰竭、意識混亂、噁心嘔吐、昏迷等，<1%)，就不適合使用本藥。
 2. 神經系統副作用：無力(39%)，腦中風(<1%)，可逆性後腦病變症候群(<1%)，疲倦(39%)，發音困難(31%)，頭痛(14%)，頭暈(9%)
 3. 皮膚方面副作用：手足症候群(27%；3/4 級 5%)，紅疹(13%；3/4 級<1%)，皮膚乾燥(10%)，皮膚搔癢(7%)，禿頭(4%)，水腫(2%)。
 4. 代謝及內分泌方面副作用：體重減輕(25%)，低重碳酸(44%)，低血鈣(39%)，高血糖(28%)，低血糖(11%)，高血鈉(17%)，低血鈉(13%)，高血鉀(15%)，低血磷(13%)，甲狀腺功能減退(14%)，甲狀腺功能亢進(1%)，低白蛋白血症(15%)。醫師會監測您血中的電解質、血糖、甲狀腺功能，以補充需要的電解質與賀爾蒙。
 5. 胃腸方面副作用：便秘(20%)，腹瀉(55%；3/4 級 11%)，食慾減低(34%)，噁心(32%；3/4 級 3%)，嘔吐(24%；3/4 級 3%)，胃腸道瘻管(1%)，胃腸道穿孔(≤1%)，口腔黏膜破損(15%)，口腔炎(15%)，腹痛(8~14%)，味覺改變(11%)，消化不良(10%)，胃腸道出血(4%)。上述許多腸道症狀都有藥物可緩解。
 6. 血液方面副作用：血管栓塞(1~3%)，深層靜脈栓塞(1%)，出血(16%)，貧血(4~35%；3/4 級 <1%)，淋巴球減少(33%；3/4 級 1%)，嗜中性淋巴球減少(15%)，血小板低下(15%；3/4 級 <1%)。
 7. 肝臟方面副作用：肝功能指數升高(22~30 %；3/4 級<1%)
 8. 骨骼肌肉方面副作用：關節痛(15%)，四肢疼痛(13%)，肌肉痛(7%)
 9. 眼睛方面副作用：視網膜靜脈栓塞(1%)
 10. 耳朵方面副作用：耳鳴(3%)
 11. 腎臟方面副作用：腎功能指數升高(55%)，蛋白尿(11%；3 級 3%)，血尿(3%)
 12. 呼吸系統副作用：肺栓塞(2%)，鼻出血(6%)，咳血(2%)，咳嗽(6%)，呼吸困難(15%)

藥師小叮嚀：

1. 請以一大杯水服用，或溶於無菌水 15ml，用於灌食病人。
2. 服藥期間避免併用葡萄柚和葡萄柚汁。此藥與他藥有許多藥物交互作用，請藥師幫忙檢視是否有交互作用。

3. 若有出血、黑便、胃絞痛等情形請馬上連絡醫護人員。
4. 請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要服用降血壓藥物、調整本藥劑量或停用。
5. 可能影響傷口癒合，在手術、拔牙前一天要先停藥。
6. 參考手足症候群的自我照顧。
7. 可逆性後腦病變症候群：也稱為可逆性後腦部白質病變症候群。會有意識混亂、頭痛、高血壓、昏睡、抽搐、視力障礙或其他神經方面的症狀。請馬上連絡醫護人員。停藥後，大部分的臨床表癥經過一段時間後往往會緩解，但是視力病變有時仍然會持續存在。

藥師 Note:

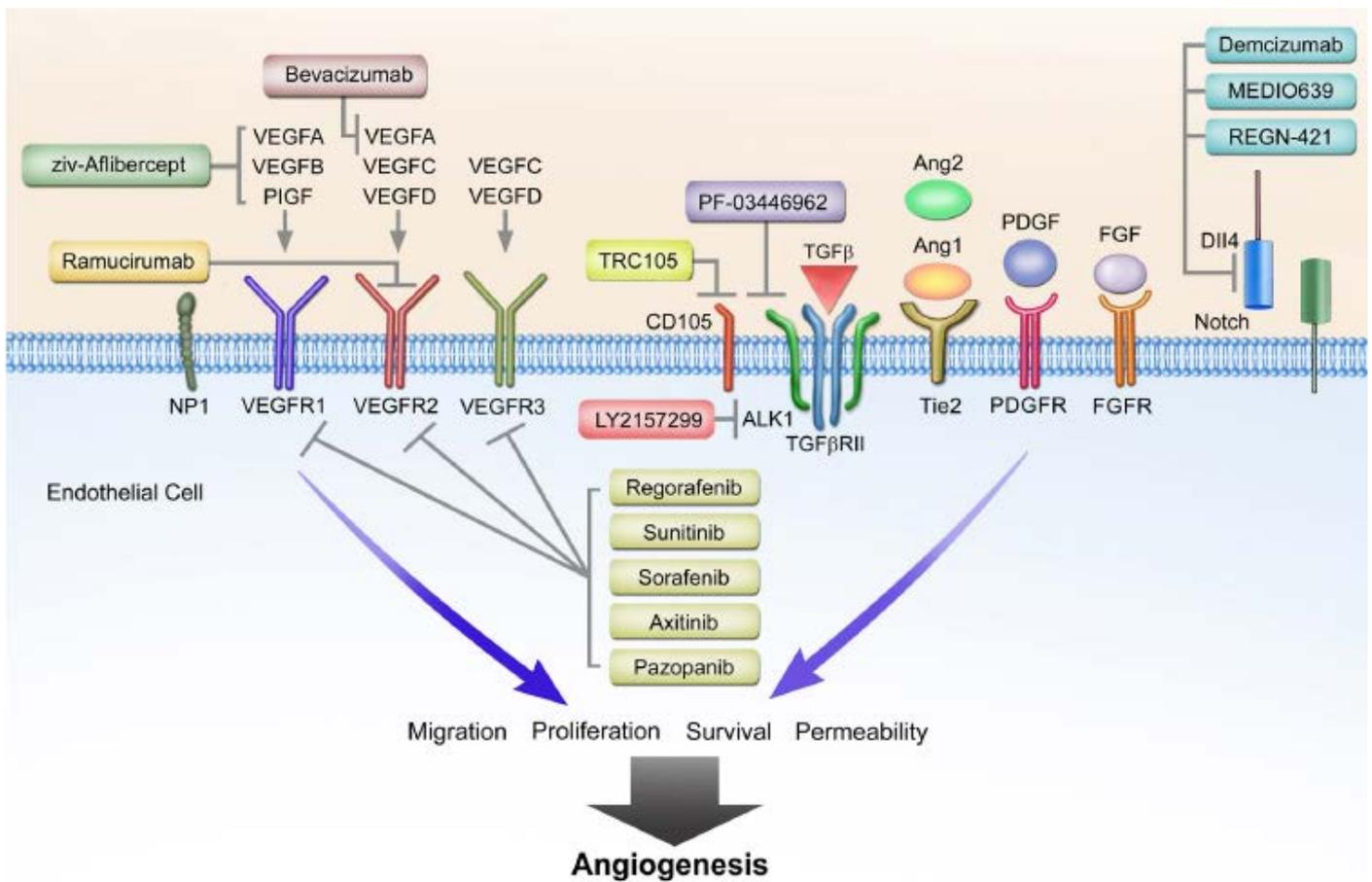
Indication : Advance renal cell cancer : 5mg q12

調整劑量

Adverse events	<ul style="list-style-type: none"> ● May require temporary interruption ● 5 mg BID →3 mg BID →2 mg BID or discontinue
Hypertension	<ul style="list-style-type: none"> ● 5 mg BID→3 mg BID ● Persistent hypertension despite anti-hypertensive therapy : 2 mg BID ● Severe and persistent hypertension despite anti-hypertensive therapy and dose reduction : DC
Hepatic impairment	<ul style="list-style-type: none"> ● Child-Pugh class A : no adjustment ● Child-Pugh class B : starting with half dose ● Child-Pugh class C : No data .
Renal impairment	<ul style="list-style-type: none"> ● (CrCl 15 - 89 mL/minute): No adjustment . ● ESRD : No dosage adjustment

- 高血壓：治療開始第四天可能會發生，平均在第一個月產生。高血壓應該在治療之前就先做好控制，在治療期間以降血壓藥物治療，並監測血壓。若以降血壓藥物治療下，仍持續高血壓，要調降劑量。還持續有高血壓的話，要考慮停藥。在暫停或停止使用 axitinib 後，要監測是否有低血壓。
- 已使用 levothyroxine 病人，抽 TSH 當基準濃度，每月抽血追蹤 TSH 直到 TSH 血中濃度與 levothyroxine 劑量穩定，然後每兩個月監測。無使用 thyroid hormone 者：抽 TSH 當基準濃度，每月抽血追蹤 TSH 連續 4 個月，然後 2-3 月追蹤一次。
- 蛋白尿：中度或重度蛋白尿時須調降劑量或暫停治療。請常規驗尿。
- 可逆性後腦病變症候群(RPLS)：意識混亂、頭痛、高血壓、昏睡、抽搐、視力障礙或其他神經方面的症狀，MRI 可以確認是否 RPLS，若 RPLS 發生時要停藥。不建議再給藥。

- 手術前 24 小時，需停藥。



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。