

Azacitidine 委丹札注射劑

- 一、作用機轉：細胞毒性藥物。可鑲嵌到細胞的 DNA 與 RNA 上，抑制 DNA，RNA 和蛋白質的合成。降低 DNA 甲基化，可恢復正常功能的基因。
- 二、致吐性：中度致吐 (30-90%的病人會發生嘔吐)。
- 三、骨髓抑制程度：重度至極重度抑制。白血球減少(32-66%，3/4 級 61%)、貧血(51-69%，3/4 級 13%)、血小板減少(65-69%，3/4 級 58%)。
- 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) 通常白血球會在給藥後降低，如果有任何感染的症狀如發燒，打顫，咳嗽，喉嚨痛等，請盡速就醫。也會造成血小板減少及貧血的現象，要注意身上是否有小紫斑，或小出血點。可能會較容易感到疲勞。
 - (三) 心臟血管方面副作用：胸痛(16%)、心衰竭($\leq 5\%$)、高血壓(8%)、低血壓(6%)。
 - (四) 皮膚方面副作用：搔癢(7-12%)、皮疹($>10\%$)。
 - (五) 胃腸方面副作用：噁心(70%)、嘔吐(54%)、喪失食慾(20%)、腹痛(10%)、腹瀉(36%)、便秘(33%)、口腔黏膜破損($<10\%$)。以上的副作用都有藥物可處理。
 - (六) 免疫系統副作用：敗血性休克($\leq 5\%$)。
 - (七) 骨骼肌肉方面副作用：肌肉痛(15%)、背痛(18%)、關節痛(22%)、肢體疼痛(20%)。可服用普拿疼止痛(一天不超過4gm)。
 - (八) 神經系統副作用：頭痛(21%)、暈眩(18%)、失眠(10%)、顱內出血($\leq 5\%$)、癲癇($\leq 5\%$)。
 - (九) 眼睛方面副作用：眼內出血($\leq 5\%$)。
 - (十) 精神方面副作用：焦慮(5-13%)。
 - (十一) 腎臟方面副作用：血尿($\leq 6\%$)。如引起腎毒性，恢復後，需減量50%。
 - (十二) 呼吸系統副作用：咯血($\leq 5\%$)、呼吸困難(15-29%)、肺炎(11%)、鼻咽炎(14%)、上呼吸道感染(9-13%)。
 - (十三) 其它方面副作用：發燒(30-52%)、疲倦(24%)。

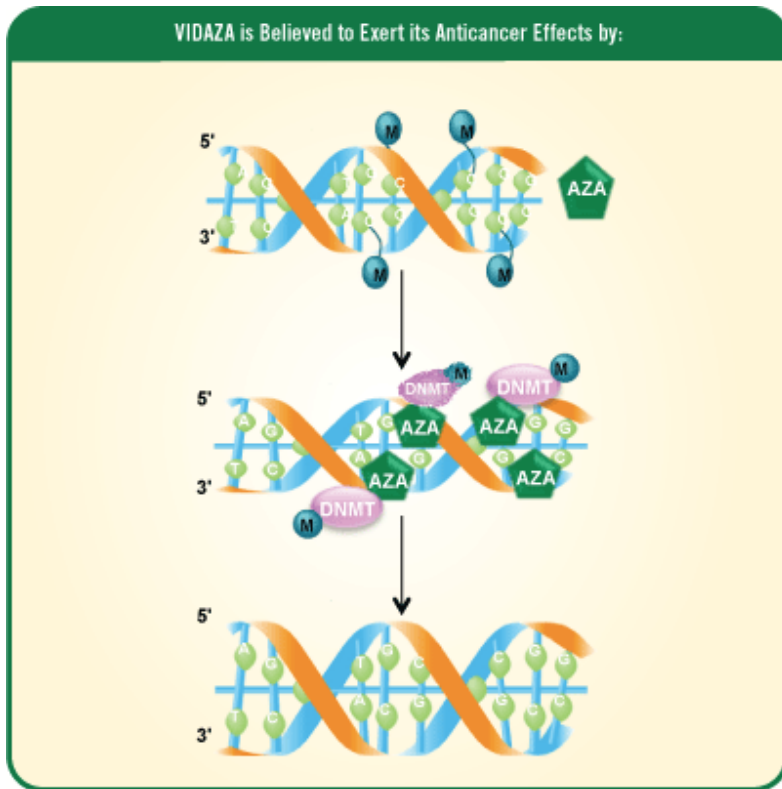
☺ 藥師 note

1. 主要適應症為骨髓增生異常症候群(Myelodysplastic syndrome) 與急性骨髓白血病 (AML)。
2. 用於肝腎功能不全病人，需小心(因臨床試驗排除有腎肝功能不全的病人)。禁用於肝癌的病人。
3. 本藥物為懸浮液，皮下注射時須搖晃均勻後再注射。
4. 劑量調整依白血球與血小板的數量調整。
5. 如 Serum bicarbonate <20 mEq/L, 停藥或減量。
6. 起始治療，baseline WBC $\geq 3.0 \times 10^9/L$, ANC $\geq 1.5 \times 10^9/L$, and platelets $\geq 75.0 \times 10^9/L$ (然後再依下面每一療程 nadir counts 來決定)

Nadir Counts

% Dose in the Next Course

ANC ($\times 10^9/L$)	Platelets ($\times 10^9/L$)	
<0.5	<25.0	50%
0.5 –1.5	25.0-50.0	67%
>1.5	>50.0	100%



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。