

Doxorubicin HCl, Liposome (Doxlox[®])

斯微脂體注射劑 50 mg/25mL/vial

民眾閱讀版 | 陳貞臻 撰寫洪維宏藥師審核



作用機轉

細胞毒性藥物。可鑲嵌到細胞的 DNA 上，抑制 DNA、RNA 合成及造成 DNA 雙股斷裂和細胞死亡。Doxorubicin 微脂體劑型是利用接上聚乙二醇保護微脂體，以延長藥物在腫瘤組織、血液循環的時間。

致吐性與血液方面副作用

- 致吐性：低度致吐 (有10-30%的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：嗜中性白血球減少(12-62%)、白血球減少(36%)、血小板減少(13-65%)、貧血(6-74%)。可能發生次發性白血病。

適應症

- 愛滋病相關的卡波西氏肉瘤
- 多發性骨髓瘤
- 晚期卵巢
- 轉移性乳癌
- 人類疱疹病毒第八型關聯性多發性卡爾斯曼氏病(Castleman disease)
- 復發性或難治性皮膚 T 細胞淋巴瘤 (蕁狀肉芽腫和 Sézary 症候群)
- 瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤
- 何杰金氏淋巴瘤 (救援性治療)、
- 晚期或轉移性惡性軟組織肉瘤，和晚期或復發性惡性子宮平滑肌肉瘤。

注意事項及常見副作用

註釋：癌症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)。發生3級以上的副作用時，需醫療介入處理且進行劑量調整或停藥。4級大多需要住院介入醫療處理。

1. 心臟血管系統：胸痛(1-10%)、心律不整(1-10%)是短暫藥物副作用，停藥皆可恢復。心肌病變($\leq 11\%$)是長期副作用，需追蹤。
2. 皮膚系統：掉髮(9-19%)、皮疹(5-29%)、手足症候群(hand-foot syndrome, 5-51%)。請參考《副作用症狀解釋與自我照顧》。
3. 代謝及內分泌系統：週邊水腫(11%)、體重減輕(1-12%)，電解質不平衡(血中的鈉、鉀或鈣降低)。
4. 胃腸道系統：噁心(18-46%)、口腔黏膜破損(5-41%)、嘔吐(8-33%)、便秘(31%)、腹瀉(5-21%)、缺乏食慾(20%)及腹痛(11%)。請參考《副作用症狀解釋與自我照顧》。
5. 骨骼肌肉系統：背痛($\leq 12\%$)。可使用止痛藥緩解。
6. 神經系統：無力(7-40%)、頭痛(10%)、神經痛(17%)、感覺異常($\leq 10\%$)及週邊神經病變($\leq 10\%$)。
7. 精神系統：疲倦(36%)。請參考《副作用症狀解釋與自我照顧》。
8. 呼吸系統：咳嗽($\leq 10\%$)。
9. 其它：發燒(藥物熱 21%)。通常除了發燒外，無其它身體不適。輸注反應(7-11%)

藥師小叮嚀

1. 手足症候群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。請參照副作用症狀解釋與自我照護中《手足症候群》的章節。
2. 口腔黏膜破損的自我照護，請參照副作用症狀解釋與自我照護中《口腔黏膜破損》的章節。
3. 注射藥物的過程中，如有胸悶、呼吸困難、寒顫/發燒、皮疹、噁心嘔吐、頭痛等症狀，馬上告知醫護人員，需馬上停藥。
4. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物交互作用。
5. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於用藥期間至停藥後期間 6 個月，應採有效避孕措施並避免哺乳。
6. 使用此藥可能會增加感染風險，盡量避免出入公共場所或接觸有感染的病人。
7. 手足症候群：微脂體 DOXORUBICIN 與手掌-足底紅斑感覺異常有關。症狀包括刺痛感、疼痛、腫脹、皮膚出現斑點狀皮疹、紅腫伴壓痛和脫屑。發作通常在微脂體 DOXORUBICIN 治療二到三個週期後，且無論是否經過類固醇治療，多會在 1-2 週後消失。預防及治療方法為可在微脂體 DOXORUBUCIN 治療時，將手、腳浸浴在冷水中，以保持手腳涼爽，並避免接觸熱源，保持手腳可自由活動。此作用與劑量及療程有關，延長投藥間隔 1-2 週或降低劑量可以改善。
8. 副作用等級 3/4 級即表示該副作用需要處理(調整藥物劑量與臨床處理)或住院接受治療。
9. 臨床監測: CBC 血球計數和血小板 (每週期治療之前)、肝功能、心電圖 (治療前、中、後)。