



Sotorasib(LUMAKRAS) 洛滿舒膜衣錠

120 mg/tab | 民眾閱讀版 | 郭晉嘉 撰寫

方麗華藥師審閱

作用機轉

Sotorasib 是一種 KRASG12C 的抑制劑，KRASG12C 是一種腫瘤特有、突變致癌形式的 RAS GTP 酶 (KRAS)。Sotorasib 會與 KRASG12C 獨特的半胱胺酸形成不可逆的共價鍵，讓蛋白酶保持在非活性狀態，可在不影響野生型 KRAS 的情況下防止下游訊息傳遞。Sotorasib 僅會在 KRASG12C 腫瘤細胞株中阻斷 KRAS 訊息傳遞、抑制細胞生長，並促進細胞凋亡。Sotorasib 在體外及在體內抑制 KRASG12C，極少偵測到有脫靶效應。

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：低度致吐(10-30%的病人會發生嘔吐)。

注意事項及常見副作用

2. 胃腸道系統：腹瀉 (42%)、噁心 (26%)
3. 肝臟功能改變：ALT/GPT水平升高 (38%)、AST/GOT (天門冬氨酸轉氨酶, Aspartate aminotransferase) 升高 (39%)。
4. 肌肉骨骼系統：肌肉骨骼疼痛 (35%)。可用普拿疼舒

常見適應症

患有人類表皮生長因子受體 2 (HER2)過度表現/放大之早期乳癌成人病人

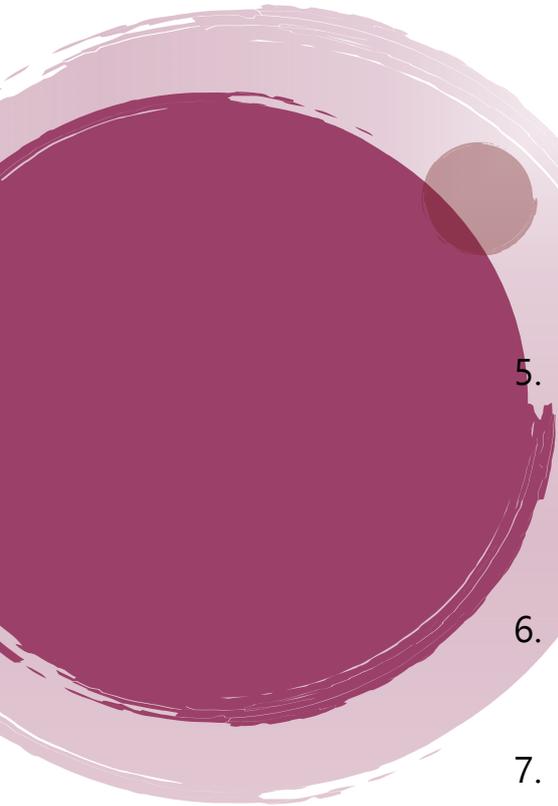
緩。

5. 呼吸道系統：咳嗽 (20%)
6. 其他：疲勞 (26%)
7. 呼吸道系統：間質性肺病，肺炎

藥師小叮嚀

1. 整片吞服；不要咀嚼、壓碎或分割。
2. 患有吞嚥困難的患者的用藥：將片劑分散在 120 毫升室溫水中，不要壓碎。攪拌或旋轉約 3 分鐘，直到藥劑分散成小塊（藥物不會完全溶解），然後立即飲用或在 2 小時內飲用。混合物的外觀可能從淺黃色到亮黃色不等。吞服混懸液。不要咀嚼藥物的碎片。用額外的 120 毫升水沖洗容器並飲用。如果混合物未立即消耗完畢，則再次攪拌以確保藥物分散。
3. 治療前，請務必告知醫療人員您所使用的所有藥品、健康食品。治療期間請避免服用中草藥。因洛滿舒膜衣錠與許多藥品可能有交互作用。
4. 避免與腸胃藥物：質子泵抑制劑 (PPI) 和 H2 受體拮抗劑同時使用；如果無法避免減酸劑治療，則在服用胃藥之前 4 小時或之後 10 小時服用才洛滿舒膜衣錠 sotorasib。請避免同時給予 Sotorasib 與各類腸胃藥物，包含氫離子幫浦抑制劑 (PPI);如:omeprazole、H2 受體拮抗劑;如:

註釋：癌症藥物進行臨床試驗時，所收載的副作用，會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。



famotidine，以及局部作用制酸劑;如:含鋁、鎂、鈣、鈉等製劑。

5. 無論是否進食，每天在同一時間服用，若忘記服藥(漏服一劑超過6小時)或服藥後嘔吐，就直接待下次服藥時間再服用下一次的藥量即可。不要同時服用兩劑以補漏服的劑量。
6. 此藥可能會影響於母乳哺餵兒童，病人於用藥治療期間以及最後一劑後的1週內都不要進行母乳哺餵。
7. 服藥期間如有以下症狀需立即回診告知醫師:
 - 嚴重腹瀉/嘔吐、黃疸、尿液變深、腹痛
 - 新發或加重的肺部症狀(氣喘、咳嗽、發燒,)
8. 臨床監測: 間質性肺病/肺炎的任何徵兆和症狀(例如呼吸困難、咳嗽、發燒)、肝功能(ALT、AST和總膽紅素)和肝毒性(尿色深、感覺疲倦、不餓、胃部不適或胃痛、淺色大便、嘔吐、皮膚或眼睛發黃)。