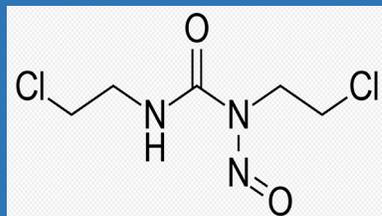


Carmustine (BCNU®)

100 mg/vial (專案進口)



民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

細胞毒性藥物。可鑲嵌到細胞的 DNA 上，抑制 DNA、RNA 及蛋白質合成，造成細胞死亡。

致吐性與血液方面副作用

- 致吐性：高致吐性 (有 90% 的病人會發生嘔吐，取決於劑量)。建議使用止吐藥來預防噁心和嘔吐。
Carmustine > 250mg/m²
- 抑制血球生長程度：白血球減少症 (常見；發生期間：第 5 至 6 週；恢復：1 至 2 週後)、血小板減少症 (常見；發生期間：~4 週；恢復：1 至 2 週後)。在重覆療程之前，血小板計數應 >100,000/mm³，ANC >1,000/mm³，白血球 >4,000/mm³。重覆療程的頻率不應短於每 6 週一次。

適應症

- 多中樞神經系統腦部腫瘤
- 原發性造血細胞或骨髓移植調理方案
- 何杰金氏淋巴瘤，復發或難治性，挽救治療
- 蕈樣肉芽腫，早期，局部治療

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. 心血管系統：胸痛、潮紅（快速輸注）、動脈閉塞性疾病、心律過速。
2. 皮膚系統：掉髮、皮膚燒灼感、色素沉著過度
3. 代謝及內分泌系統：低鉀血症 (74%)、低磷血症 (49%)、抗利尿不當症候群
4. 胃腸系統：厭食、腹瀉、噁心、嘔吐。
5. 中樞神經系統：腦部疾病、頭痛、癲癇發作。
6. 肝臟系統：血清鹼性磷酸酶(ALP)升高、血清膽紅素升高、血清轉氨酶升高肝功能(GOT/GPT)指數升高。停藥後可恢復。
7. 腎臟系統：血中尿素氮增加、腎萎縮、腎功能衰竭
8. 泌尿生殖系統：男性女乳症
9. 呼吸系統：間質性肺疾病、肺炎、肺纖維化（治療後17年內發生）、肺部浸潤
10. 其他系統：續發性白血病、貧血、骨髓發育不良。
11. 眼睛系統：視力模糊、結膜水腫、結膜出血、眼科體徵和症狀（立體深度認知喪失）、結膜充血（快速輸注）。
12. 局部：注射部位灼熱感，注射部位紅斑，注射部位疼痛，注射部位腫脹，注射部位組織壞死。

藥師小叮嚀

1. 請注意藥物輸注過敏反應。在輸注時和輸注後 24 小時內，如果有潮紅、畏寒、發熱、支氣管痙攣、呼吸困難、喘息、低血壓和/或心跳過快,請馬上告知醫護人員。
2. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物交互作用。
3. 為了減少噁心及嘔吐，請按照醫生的規定服用止吐劑，並少量多餐。請參照副作用症狀解釋與自我照護中《噁心與嘔吐》的章節。
4. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，對兩性皆可能造成不孕，但不影響性生活，如有生育計劃，病人可考慮儲存卵子/精子。此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於治療期間至停藥後 6 個月內，應採有效避孕措施。
5. 婦女使用注射藥不可以哺乳，如用腦內晶片須等待至停藥 1 週後才可進行哺乳。
6. 此藥因造成血球低下、低血小板可能造成瘀青或低白血球容易感染,盡量避免受傷與生病,並請經常洗手保持好的衛生習慣。遠離感染、感冒或流感的人。
7. 若發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫師聯繫
8. 過敏：蕁麻疹、臉或手發生紅或腫、喉嚨或嘴巴紅腫刺痛、胸口緊、呼吸困難
9. 感染：發燒、畏寒、咳嗽、鼻水/鼻涕、喉嚨痛、排尿疼痛、口腔潰瘍或無法癒合的傷口
10. 間質性肺炎的症狀為持續的咳嗽，呼吸困難及輕微的發燒，若有此情形請盡速就醫。
11. 若發現有以下症狀出現，請於下次回診時告知醫師：便秘、胃部不適、嘔吐、味覺改變、口腔刺激或潰瘍、頭痛、疲勞。
12. 臨床監測項目：全血球計數、肝腎功能、電解質、肺功能檢查、輸注反應。