



Neratinib(NERLYNX) 賀儷安錠

40 mg/tab | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

Neratinib 可與表皮生長因子受體(EGFR)，人類表皮生長因子 2(HER2)與 HER4 形成不可逆連結的酪胺酸激酶抑制劑(TKI)。Neratinib 減少 EGFR 與 HER2 的自體磷酸化、間接阻斷下游 MAPK 與 AKT 訊息傳遞路徑，並於表現 EGFR 和/或 HER2 的腫瘤細胞株具抗腫瘤活性。

致吐性及骨髓方面副作用

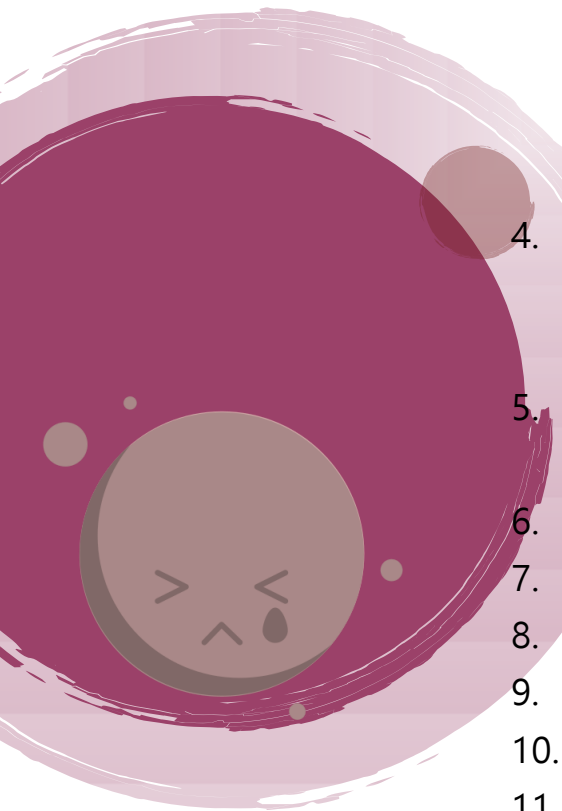
- 致吐性：低致吐風險（低於30%的病人會發生嘔吐）。
- 骨髓抑制程度：嗜中性球減少症發燒（<1%）。

注意事項及常見副作用

1. 心血管：罕見（<1%）。
2. 神經系統：疲勞（27%，嚴重疲勞：<1%）。
3. 胃腸道消化系統：腹痛（36%，嚴重腹痛<1%）、食慾下降（12%）、腹瀉（95%，嚴重腹瀉2%）、噁心（43%，嚴重噁心：<1%）、口腔炎（14%，第3級<1%）、嘔吐（26%，嚴重嘔吐：<1%）、腹脹（5%）、消化不良（10%）、口乾（3%）。止瀉預防治療顯示可降低腹瀉的發生率與嚴重程度。

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



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。

4. 肝臟系統：血清天門冬氨酸轉氨酶(AST)升高(5至7%，嚴重增加：<1%)、丙氨酸轉氨酶(ALT)升高(9至10%，嚴重增加：<1%)
5. 內分泌與代謝系統：脫水(4%，嚴重脫水：<1%)、體重減輕(5%)
6. 肝臟系統：肝毒性(頻率未定義)。
7. 神經肌肉與骨骼系統：肌肉痙攣(11%)。
8. 呼吸道系統：鼻出血(5%)。
9. 腎臟系統：腎衰竭(<1%)。
10. 生殖泌尿系統：泌尿道感染(5%)。
11. 呼吸系統：若有出現呼吸狀況比過去要差的情況或異常，請立即告知醫師。
12. 皮膚系統：皮疹(18%)、指甲疾患(包括指甲疾患、甲溝炎、甲狀腺腫、指甲變色、指甲毒性、指甲生長異常與指甲營養不良)(8%)、皮膚龜裂(2%)、皮膚乾燥(6%)、蜂窩性組織炎(<1%)、丹毒(<1%)。

藥師小叮嚀

1. 一天一次，隨餐固定時間口服 240mg (六錠)，持續治療一年。此藥品應完整吞服(不應咀嚼、咬碎或切碎後吞服)。
2. 若錯過服藥時間，直接在下次服藥時間吃藥即可，不需補吃遺漏的劑量。
3. 柚子或葡萄柚可能增加血清中藥品濃度，避免攝取以上食物，並適當補充水分。
4. 降胃酸藥物：避免併用質子泵抑制劑(PPI)。當需要降胃酸藥物時，使用 H2 受體拮抗劑或制酸劑。Neratinib 與



制酸劑的用藥間隔為至少 3 小時。Neratinib 與 H2 受體拮抗劑的用藥間隔為至少 2 小時前或 10 小時後。

5. Neratinib 與許多藥物有交互作用。如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物交互作用。
6. 儲存 Neratinib 於室溫 30°C 以下。請將 Neratinib 及所有藥物放在兒童無法拿到的地方。
7. 若您發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫師聯繫：
 - (1) 腹瀉：重度腹瀉（1 天中排便多於 2 次或發生持續不停的腹瀉）或腹瀉伴隨虛弱、頭暈或發燒。
 - (2) 肝毒性的徵兆或症狀：疲倦、噁心、嘔吐、右上腹部疼痛、發燒、皮疹、發癢、皮膚或眼睛的眼白變黃。
 - (3) 過敏：蕁麻疹、臉禍首發生紅或腫、喉嚨或嘴巴紅腫刺痛、胸口緊、呼吸困難。
8. 請按照醫師指示隨第一劑 Neratinib 服用止瀉藥如 loperamide 進行止瀉預防治療並於最初 2 個治療週期 (56 天) 期間持續給予，並。請參照副作用症狀解釋與自我照護中《腹瀉》的章節。
9. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥 1 個月後才可進行哺乳。
10. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於服藥期間至停藥後（男性 3 個月；女性 1 個月）應採有效避孕措施。
11. 副作用等級 3/4 級即表示該副作用需要回診或入院接受治療。
12. 臨床監測項目：肝功能（治療前、前三個月每月一次、或依臨床需要時）、腹瀉情形。

