

Tegafur_{20mg} & Gimeracil_{5.8mg} &

Oteracil_{9.6mg} (TS-1®)

愛斯萬膠囊 20 mg/cap

民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰



作用機轉

TS-1 內含三種成分，其中 Tegafur 是 5-FU 的前驅物質，在體內經化學作用以後會轉變為 5-FU，抑制腫瘤細胞生長。而 Gimeracil 會抑制將 5-FU 代謝的酶，可使 5-FU 不會被快速代謝掉，延長 5-FU 在體內作用的時間。Oteracil 優先分佈於正常胃腸道組織，在那裡它抑制 orotate phosphoribosyl transferase (負責腸道中 fluorouracil 的酶)，導致正常胃腸道組織中 fluorouracil 降低，目的是降低胃腸道副作用。

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)
- 骨髓抑制程度：白血球減少(43-46%，3級2.8%)、貧血(38-68%，3級 5.7%)、嗜中性白血球減少(34-44%，3級8.5%)、血小板減少(11-46%，2.8%)

適應症

- 胃癌
- 胰臟癌
- 大腸直腸癌
- 晚期非小細胞肺癌

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。

- 心臟血管系統：低血壓、高血壓、心電圖異常(< 0.5%)
- 皮膚系統：色素沉澱(21-34%)、皮疹(12-19%)、掉髮(< 3%)、皮膚乾燥、搔癢、手足症候群、指甲異常(< 0.5%)
- 代謝及內分泌系統：電解質異常(< 0.5%，例如：血鈉、血鉀、血鈣異常)、血糖升高(< 0.5%)。
- 胃腸系統：食慾減退(34-66%)、噁心(22-54%)、腹瀉(19-39%)、口腔黏膜破損(17-25%)、嘔吐(8-32%)、味覺異常(≥ 5%)、便秘、嚴重腸炎、消化道潰瘍(0.5%)。上述許多胃腸道症狀都有藥物可緩解。
- 血液系統：出血(< 0.5%)
- 肝臟系統：肝功能指數升高(11-49%)，停藥後可恢復。
- 骨骼肌肉系統：關節痛(< 0.5%)
- 視覺系統：流淚(0.1-16%)、結膜炎(< 0.5%)。當與順鉑聯合使用時，曾報告包括流淚增多、乾眼症和獲得性淚囊狹窄在內的眼部疾病。眼部毒性通常通過中斷治療和適當的管理(如人工淚液、眼部抗生素)解決。監測眼部反應的早期跡象，如果症狀持續或視力受損，請諮詢專家。
- 腎臟系統：腎功能指數升高(0.1-19%)。急性腎衰竭、蛋白尿(< 0.5%)。停藥或調整藥物可恢復。
- 呼吸系統：呼吸困難、間質性肺炎(0.3%)。
- 其它：疲倦(22-53%)。頭痛、暈眩(< 0.5%)、嗅覺障礙(0.1%)。

藥師小叮嚀

1. TS-1 於早、晚餐後一天共兩次給藥，連續給予 28 天，之後停藥 14 天或 21 天，休息 7 天，作為一個療程。若錯過服藥時間，想起來的時間在下次給藥時間與本次給藥時間的一半以內可以補吃劑量，若超過則直接在下次服藥時間吃藥即可，不需補吃遺漏的劑量。
2. 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。
3. 無法吞服的病人，可以在容器中注入 20ML、55°C 的水，放入整顆膠囊靜置 5 分鐘，接著搖晃或攪拌使其成懸浮液，室溫下可安定 6 小時。
4. 此藥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之間交互作用。
5. 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 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. 高齡者的生理機能較低，特別是易有消化道發炎（腹瀉、口內炎）及骨髓抑制情形，應密切觀察。
8. 腹瀉時請按照醫師指示服用止瀉藥如 LOPERAMIDE 直到止瀉滿 12 小時，並補充水分的攝取。請參照癌症藥物(民衆版) 癌症用藥自我照顧《腹瀉》的章節。
9. 如有流淚增多、乾眼、視力受損，請告知醫師或諮詢眼科醫師。
10. 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。
11. 臨床監測項目: 全血球計數、腎功能、肝臟功能。