



Dacarbazine

200mg/vial

民眾閱讀版 | 陳語紘藥師撰 方麗華藥師審

作用機轉

細胞毒性藥物。可結合到細胞的 DNA 上，抑制 DNA、RNA 及蛋白質的合成，造成細胞死亡。

致吐性與血液方面副作用

- 致吐性：高度致吐性 (有 >90% 的病人會發生嘔吐)。噁心，嘔吐，厭食發生率高達 90%。一開始給藥就會有胃腸道症狀，持續幾天的藥物治療後，身體會慢慢產生耐受。噁心和嘔吐急性發作，強烈且短暫，持續 1-12 小時。建議在治療前 4-6 小時前禁吃食和喝水。止吐劑預防和治療都是必要。很少會因噁心和嘔吐難以控制到需要停藥。
- 抑制血球生長程度：與劑量有關。骨髓抑制 (發生：5-7 天；最低點：7-10 天；恢復：21-28 天)、白血球減少症、血小板減少症、貧血

適應症

- 何杰金氏淋巴瘤
- 轉移性惡性黑色素瘤
- 晚期髓質性甲狀腺癌
- 晚期胰臟神經內分泌腫瘤
- 惡性嗜鉻細胞瘤
- 晚期軟組織肉瘤

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：顏面潮紅、低血壓 (可能與高劑量 $> 850\text{mg}/\text{m}^2$ 有關)
2. 皮膚系統：掉髮、皮疹、蕁麻疹、光敏感 (很少發生)
3. 胃腸系統：噁心及嘔吐 ($>90\%$)、厭食(1-10%)、腹瀉、味覺異常
4. 中樞神經系統：感覺異常、視覺模糊、癲癇、頭痛 (神經系統方面皆罕見)
5. 肝臟系統：肝功能指數升高 (短暫，通常 2 週內恢復到正常)、肝細胞壞死、肝臟靜脈阻塞症候群。監測肝功能。
6. 腎臟系統：腎功能檢查異常
7. 其他系統：類流感症狀 (包括發燒、肌肉痛、全身無力)。此症候群通常發生在投與本藥大量單一劑量 7 天後，並持續 7-21 天。它可復發於連續的治療、過敏反應、輸液部位疼痛。

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. 噁心，嘔吐，厭食發生率高達 90%。一開始給藥就會有胃腸道症狀，持續幾天的藥物治療後，身體會慢慢產生耐受。噁心和嘔吐急性發作，強烈且短暫，持續 1-12 小時。建議在治療前 4-6 小時前禁吃食和喝水。止吐劑預防和治療都是必要。很少會因噁心和嘔吐難以控制到需要停藥。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，病人於治療期間至停藥後 (女性：6 個月內; 男性：6 個月內)，應採有效避孕措施。婦女使用此藥時不可以哺乳。
5. 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。
6. 若發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫師聯繫
7. 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
8. 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
9. 異常出血、瘀青
10. 當發現自己有出現黃疸情況 (深色尿液或淡白色糞便、黃色皮膚或眼睛)

- 11.若發現有以下症狀出現，請於下次回診時告知醫師：胃部不適、嘔吐、麻木或刺痛
- 12.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。
- 13.臨床監測項目：全血球計數、肝腎功能、輸注反應。