

## Blinatumomab(Blinicyto<sup>®</sup>)

### 百利妥注射劑

35 mg / vial | 民眾閱讀版 | 戴仕軒藥師撰



### 作用機轉

標靶藥物。人的血液當中有兩種專一性的免疫細胞，分別是 B 細胞及 T 細胞，B 細胞的表面有一種抗原為 CD19、T 細胞的表面有一種抗原是 CD3，百利妥為一種雙極性的標靶藥，一端可以結合內生性 T 細胞的 CD19，另一端可以結合惡性 B 細胞的 CD3，當兩細胞透過百利妥結合後，活化後的 T 細胞會攻擊惡性的 B 細胞。

### 致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：低度致吐 (有10-30% 的病人會發生嘔吐)
2. 骨髓抑制程度：嗜中性白血球減少(80%)、嗜中性球低下合併發燒( $\geq 2\%$ )、貧血(24-25%)、白血球減少(15-31%)、血小板低下(10-21%)

### 注意事項及常見副作用

1. 心臟血管：心律不整 (12-14%)、水腫 (18%)、高血壓 (成人8%；嬰幼兒/青少年26%)、低血壓 (14%)。如有以上症狀或病史，請心臟科醫師進一步評估，並且追蹤。
2. 皮膚系統：皮疹(12-16%)。
3. 內分泌系統：體重上升 (成人6-10%；嬰幼兒/青少年

### 常見適應症

- 急性淋巴性白血病

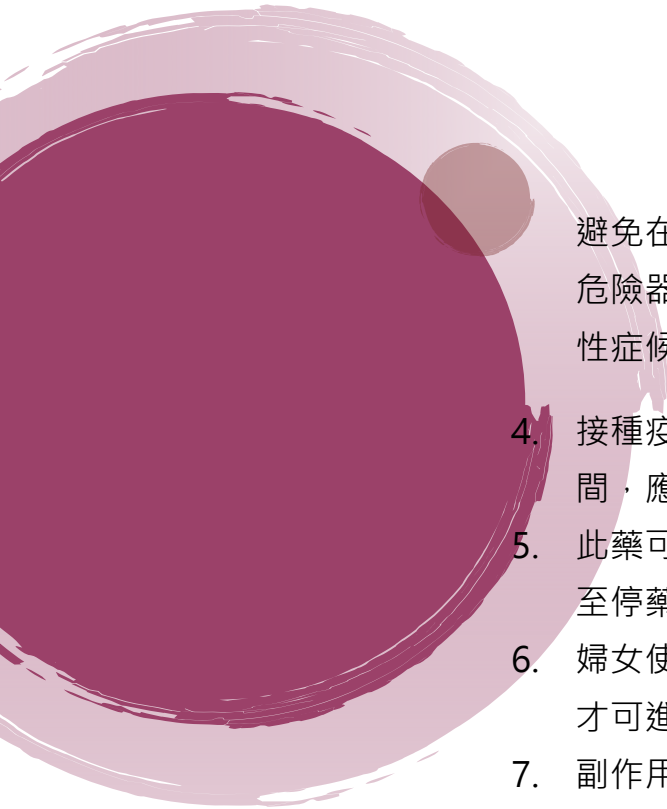
17%)

4. 肝臟系統：血清轉氨酶上升 (9-15%)
5. 過敏反應：細胞激素釋放症候群 (7-15%)
6. 中樞神經系統：失語 (12%)、寒顫 (28%)、頭痛 (23-39%)、失眠 (18%)、神經毒性 (65%)。
7. 骨骼肌肉系統：背痛 (12%)、顫抖 (11%)。普拿疼可以緩解肌肉或骨頭不適。
8. 呼吸系統：咳嗽 (13%)。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。
9. 其他：發燒 (55-91%)、輸注有關的反應 (30-77%，例如：低血壓、過敏反應、支氣管痙攣、血管水腫)、感染 (28-39%，包含細菌感染 (14%)、真菌感染 (10%)、病毒感染 (11%)

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。

## 藥師小叮嚀

1. 細胞激素釋放症候群為一種可能威脅生命的症狀，通常在給藥後兩天發生，若有類似的症狀請告知醫師：發燒、頭痛、噁心、虛弱、低血壓、肝指數(血清轉氨酶上升、膽紅素上升)、易出血。
2. 醫療人員會評估 細胞激素釋放症候群 Cytokine Release Syndrome (CRS) (通常發生時間: 開始治療後 2-3 天 (但可能在幾小時內，也可能延後到 10-15 天)。通常持續時間: 7-8 天，根據藥物會有差異。
3. 若有以下相關的症狀請馬上告知醫護人員，平均發生時間為給藥後兩週，表現為頭痛、顫抖，也有可能發生更嚴重的腦病變、痙攣、語言障礙、意識轉變、混亂、失去方向感、及平衡失調，請



避免在治療期間駕駛、進行危險工作或操作大型危險器具。醫療人員會免疫作用細胞相關神經毒性症候群。

4. 接種疫苗：自給藥前兩週到最後一次治療後免疫恢復期間，應避免接種活性減毒疫苗。
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 48 小時，應採有效避孕措施並避免哺乳。
6. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥 48 小時後才可進行哺乳。
7. 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。
8. 臨床監測項目：血球計數、肝功能檢驗 (AST, ALT, GGT, total bilirubin)、意識、血壓、體溫變化。