

Cladribine (Leustatin®)

祿斯得停注射劑 50 mg/10ml vial

民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰



作用機轉

為氯化嘌呤核苷類似物，藉由干擾 DNA 的合成使癌細胞死亡。

適應症

- 毛細胞白血病

致吐性與血液方面副作用

1. 致吐性：低致吐風險（低於10%的病人會發生嘔吐）輕低中高
2. 抑制血球生長程度：(重) 骨髓抑制（34%，可能延期發生）、嗜中性球減少發燒（47%）、嚴重貧血（37%）、嚴重嗜中性球減少（70%）、血小板減少症（12%）瘀傷、CD-4 細胞計數減少（治療後 4 至 6 個月出現最低點，並且可能持續 > 15 個月）、瘀點、紫斑。

注意事項及常見副作用

1. 心臟血管：水腫、外周水腫、靜脈炎、心動過速
2. 感染：感染 (49%)、真菌感染 (6%)、帶狀皰疹 (4%)、病毒感染 (6%)。
3. 神經系統：焦慮、寒顫、頭暈、疲勞、頭痛、失眠、不適、肌無力、疼痛、嚴重的神經毒性
4. 胃腸道消化系統：腹痛、便秘、食慾下降、腹瀉、脹氣、噁心、嘔吐
5. 肝臟系統：通常發生在開始用藥的兩個月內，當發現自己有出現黃疸情況(皮膚、眼白變黃、深核色尿液等情況)，也請告知醫師。
6. 骨骼肌肉系統：關節痛、虛弱、肌痛。可用普拿疼緩解。
7. 呼吸系統：呼吸音異常、咳嗽、呼吸困難、囉音。

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。

藥師小叮嚀

1. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
2. 發燒：治療伴有發熱 ($\geq 37.8^{\circ}\text{C}$)，伴有或沒有嗜中性球減少症，在治療的第一個月很常見。
3. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥 10 天後才可進行哺乳。
4. 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。
5. 使用此藥降低血球的時間較長且強度很高，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。請出門戴口罩與勤洗手直到血球恢復。
6. 如果有腹痛、厭食、尿色深、疲勞、黃疸或無法解釋的噁心或嘔吐。請立即告知醫師。
7. 已報告嚴重且可能致命的感染（細菌、病毒和真菌）。由於嗜中性球減少和 T 細胞耗竭變低，應小心感染風險。如發生疱疹，請告知醫護人員。
8. 若發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫師聯繫
 - 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
 - 感染：發燒、畏寒、咳嗽、鼻水/鼻涕、喉嚨痛、小便疼痛、呼吸困難。
 - 中樞神經異常：視力障礙、躁動、意識混亂、癲癇、昏迷痛、昏迷。
9. 臨床監測項目：血球計數（基礎值、治療期間和治療後；特別是治療後的前 4 至 8 週）、腎功能和肝功能、骨髓切片檢查（在 CBC 正常化後，以確認治療反應）