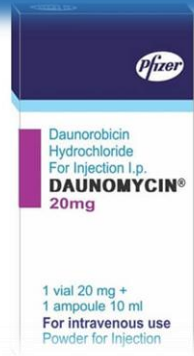


Daunorubicin (Daunoblastina®)

唐黴素注射劑 20 mg/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，是具有抗癌作用的抗生素。可鑲嵌到細胞的 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：中度致吐性 (有 30%-90% 的病人會發生嘔吐)。
- 抑制血球生長程度：骨髓抑制 (>10%，開始時間：7 天；最低點：10 至 14 天；恢復：21 至 28 天；主要是白血球減少、貧血、血小板減少)、續發性白血病 (<1%)、嗜中性白血球低下 (<1%)。

適應症

- 急性淋巴性白血病
- 急性骨髓性白血病
- 急性前骨髓細胞白血病

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. 心血管系統 (>10%)：心衰竭 (與劑量有關，治療後可能延後 7 至 8 年才發生)、心電圖異常 (短暫性的，通常無症狀並可自癒；包括心房早期收縮、心電圖 ST 段改變、上心室心律不整、心室早期收縮)
2. 皮膚系統：掉髮 (>10%)、唾液、汗液變色 (1-10%)、指甲疾病 (<1%，包括甲床色素沉澱、帶狀指甲、甲床分離)
3. 代謝及內分泌系統：高尿酸血症 (1-10%)，適當的補充水份、鹼化尿液、或是使用allopurinol都是預防的方法。
4. 胃腸系統：噁心 (>10%)、嘔吐 (>10%)、口腔黏膜破損 (1-10%)、腹瀉 (1-10%)、腹痛 (1-10%)、胃腸道潰瘍 (1-10%)
5. 肝臟系統：肝功能指數升高 (<1%)、肝炎 (<1%)
6. 泌尿生殖系統：尿液可能短暫變為紅色 (1-10%)、不孕症 (<1%)
7. 眼部：淚液變色 (1-10%)
8. 其他系統 (<1%)：過敏反應 (全身性：包括血管性水腫、吞嚥困難、呼吸困難、瘙癢、蕁麻疹)、注射部位反應 (包括注射部位蜂窩織炎、局部血栓性靜脈炎、注射部位疼痛)。

藥師小叮嚀

1. 請注意藥物外滲反應。在輸注時如果有發熱、灼熱、疼痛、腫脹、水泡、液體滲漏，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. 足夠的營養可以將口腔黏膜破損降至最低。如果口腔黏膜破損合併發燒就需要住院。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 若發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫師聯繫
 - (1) 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
 - (2) 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
 - (3) 異常出血、瘀青
 - (4) 感到非常疲倦或虛弱
8. 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、口腔刺激或口腔潰瘍
9. 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。
10. 臨床監測項目：全血球計數、ECG、心臟超音波、肝腎功能、輸注時外滲反應