



Erlotinib (Tarceva®) 得舒緩

100/150 mg/tap | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

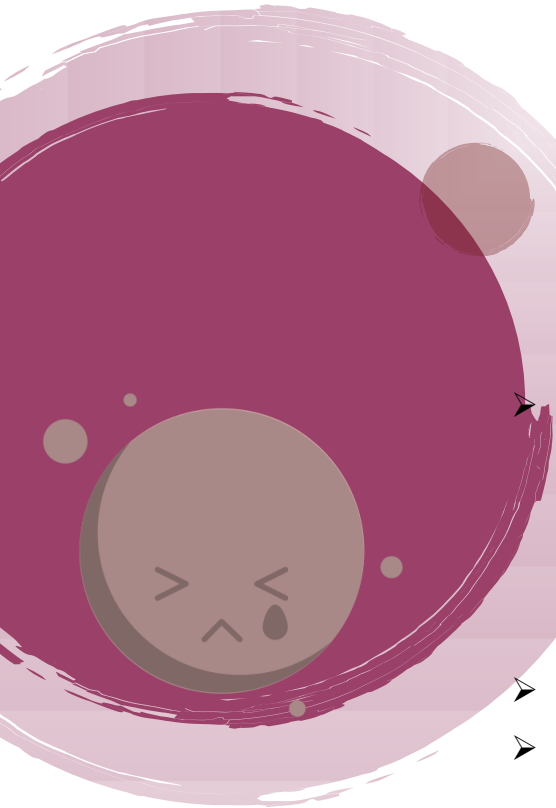
Erlotinib 為一種隸屬於酪胺酸激酶抑制劑(Tyrosine kinase inhibitor, TKI)，可以抑制一種叫做表皮生長因子接受體的蛋白質，以達到抑制癌細胞生長的效果。

致吐性及骨髓方面副作用

- 常見適應症
- 晚期非小細胞肺癌
- 晚期或轉移性胰臟癌，無法以手術切除者。
- 致吐性：低度致吐 (有10-30% 的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：低度抑制，嗜中性白血球低下($\leq 3\%$)、血小板低下($\leq 1\%$)

注意事項及常見副作用

- 心血管：胸痛($\leq 18\%$)
- 中樞神經系統：疲倦(9-52%)
- 皮膚系統：皮疹(50-85%；3/4級5-13%，平均發生在給藥的第八天)、掉髮(14%)、皮膚乾燥(12-21%)、皮膚搔癢(7-16%)、指甲病變($\leq 7\%$)、痤瘡(6-12%)、痤瘡型皮疹(5%)、掉髮(14-15%)、甲溝炎(4-16%)、皮膚相關反應(例如：紅斑、脫皮、裂開、發炎)(4-8%)、手足症候群($\leq 4\%$)。皮膚方面的副作用，醫師會視情況給予治療，大多可達到良好的控制。史蒂文-強生症候群(Stevens-Johnson syndrome， $< 1\%$ ，厲害的口腔、



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。

皮膚黏膜潰瘍)及表皮壞死溶解(toxic epidermal necrolysis，<1%)。若發生嚴重皮膚黏膜潰瘍併有發燒時，請立刻停藥並通知醫護人員。

➤ 胃腸道消化系統：腹瀉(20-62%; 3/4級:2-6%，平均發生時間12天)、厭食(9-52%)、噁心(23-33%)、嘔吐(13-23%)、食慾減低(≤28%)、口腔黏膜炎(11-17%)、腹痛(3-11%)、便秘(≤8%)

藥物的調整，都可達有效的症狀控制。

- 泌尿系統：泌尿道感染(≤4%)
- 肝臟系統：血中AST、ALT上升(8-40%; 3/4級2-5%)停藥皆可改善。
- 神經肌肉系統：虛弱(≤53%)、背痛(9%)、關節痛(≤13%)、肌肉疼痛(11%)
- 眼睛系統：角膜炎12-18%)
- 呼吸系統：咳嗽(33-48%)、呼吸困難(41-45%; 3/4級:8-28)、鼻咽炎(≤7%)、鼻出血、肺栓塞(≤4%)、肺炎(3%)、類間質性肺炎(<1%)。呼吸困難常與原來的疾病有關。如果呼吸有更加困難，請告知您的醫師。
- 其他系統：發燒(≤28%)

藥師小叮嚀

1. 通常一天一次，空腹服用，至少餐前一小時或餐後兩小時，若錯過服藥時間，想起來的時間在12小時以內可以補吃劑量，若超過12小時則直接在下次服藥時間吃藥即可，不需補吃遺漏的劑量。
2. 避免與氫離子幫浦抑制劑種類之胃藥，可能會影響此藥物的吸收，若有在服用其他胃藥，請諮詢您的藥師。

3. 無法吞服或管灌之病人，可以將一顆錠劑放入 35°C 120-240ml 的溫水中，攪拌約 15 分鐘，等藥錠完全溶解後，直接飲用或管灌。飲用完畢後請再用 120-240ml 的溫水裝入杯中飲用，確保完整服用藥品；管灌者則用 120-240ml 的溫水沖洗管路。
4. 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. 服藥期間建議避開葡萄柚汁、柚子、楊桃，原因可能會減少藥品代謝而進而增加副作用的可能性。
6. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥後 2 週才可進行哺乳。
7. 婦女若有懷孕可能性，在使用此藥期間皆須避孕，直到治療結束後一個月
8. 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。
9. 常見副作用為皮膚與腸胃道症狀，通常能使用其他藥品症狀治療，若非 3 級以上副作用不建議停藥。請參照副作用症狀解釋與自我照護中<痤瘡型皮疹>及<腹瀉>的章節。
10. 臨床監測項目: 肝臟功能、腎臟功能以及固定監測皮膚、腸胃道、眼睛、肺部等副作用。