



Zanubrutinib (Bruninsa)百悅澤膠囊

80 mg/cap | 民眾閱讀版 | 林偉恩藥師撰

作用機轉

標靶藥物。作用於 B 淋巴細胞的 Bruton 酪氨酸激酶的不可逆抑制劑，進而抑制腫瘤生長。

致吐性及骨髓方面副作用

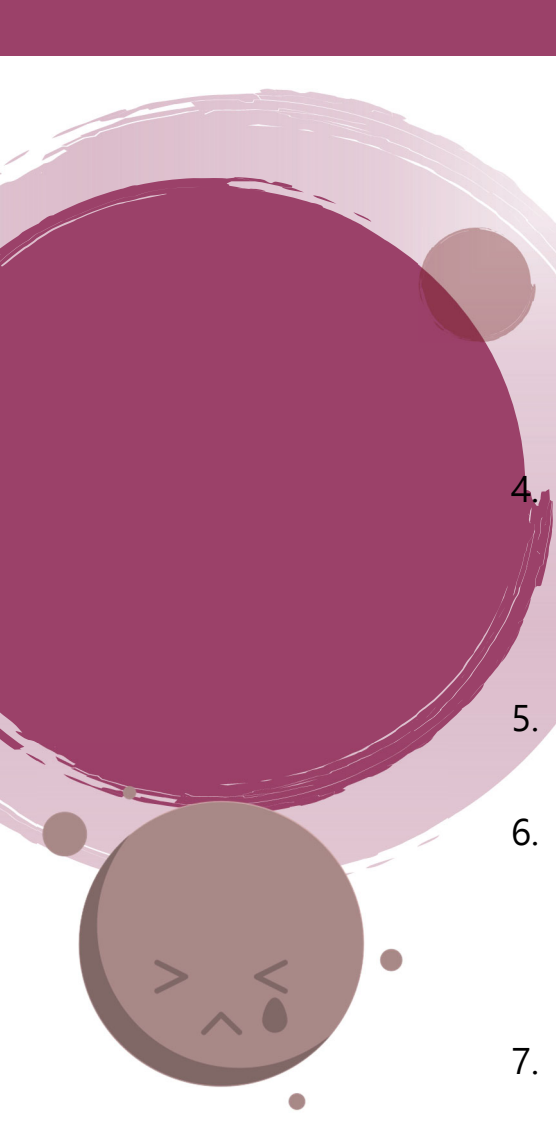
- 致吐性：低度致吐 (10-30% 的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：嗜中性球減少 (37%至 50%；3/4 級：15%至 24%)、血小板減少症 (22%至 35%；3/4 級：2%至 8%)、白細胞增多 (21%；3/4 級：21%)、淋巴細胞增多 (24%；3/4 級：19%)、嗜中性球低下合併發燒 (3%)

注意事項及常見副作用

1. 心血管系統：高血壓 (14%至19%)、周圍水腫 (12%)、心房顫動 ($\leq 5\%$)、心房撲動 ($\leq 5\%$)、水腫 (5%至8%)、上心室心律不整 (9%)、心室心律不整 ($< 1\%$)
2. 皮膚：發癢 (6%至11%)、皮疹 (20%至29%)、惡性黑色素瘤 (1%)、皮膚癌 (非黑色素瘤：7%)
3. 內分泌與代謝：血清鈣降低 (21%至27%)、血清磷降

常見適應症

1. 對先前治療無效或復發的被套細胞淋巴瘤成年病人。
2. 慢性淋巴球性白血病 / 小淋巴球性淋巴瘤成年病人。
3. 復發或難治性邊緣帶淋巴瘤
4. 華氏巨球蛋白血症



低 (20%至21%) 、高鎂血症 (22%) 、血糖升高 (45%至55%) 、血鉀增加 (24%) 、尿酸增加 (16%)

4. 消化系統：便秘 (6%至16%) 、腹瀉 (14%至22% ; 3/4級：≤3%) 、噁心 (10%至18%) 、嘔吐 (12%) 、腹痛 (8%) 、消化道出血 (3級以上：≤4%)
5. 泌尿系統：、尿路感染 (7%至11%) 、血尿 (< 10%)
6. 血液學與腫瘤學：瘀傷 (16%至24%) 、血紅蛋白降低 (20%至29% ; 3/4級：3%至7%) 、出血 (包括血腫：24%至42% ; 3/4級：3%至4%) 、續發原發惡性腫瘤 (13%) 、惡性實體腫瘤 (5%)
7. 肝臟：血清丙氨酸氨基轉移酶增加 (21%) 、血清膽紅素增加 (12%)
8. 免疫系統：、感染 (3級以上：≤24% , 包括細菌感染 , 真菌感染 , 機會性感染 , 嚴重感染 , 病毒感染) 、流感 (3%)
9. 神經系統：眩暈 (10%至13%) 、疲勞 (13%至31%) 、頭痛 (8%至18%) 、顱內出血 (3級以上：≤4%) 、神經肌肉與骨骼系統：、肌肉骨骼疼痛 (26%至45%) 、肌肉痙攣 (10%)
10. 腎臟系統：、血清肌酐增加 (22%至31%)
11. 呼吸系統：、咳嗽 (11%至16%) 、呼吸困難 (14%) 、肺炎 (12%至18%) 、上呼吸道感染 (27%至44%) 、血胸 (3級以上：≤4%)
12. 其他方面：發燒 (16%)

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. 請每日飯前或飯後固定時間，與開水服用，不得磨粉、切割。
2. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物交互作用。
3. 本藥經由肝臟酵素CYP3A代謝，服藥期間請勿食用葡萄柚或苦橙，可能會增加藥物的臨床毒性。
4. 副作用3級指需要醫療介入，第四級則需要住院處置。
5. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於用藥期間至停藥後一個月後，應採有效避孕措施並避免哺乳。
6. 使用此藥可能會增加感染風險，盡量避免出入公共場所或接觸有感染的病人，如發燒併有呼吸困難或感染跡象，請馬上就醫。
7. 臨床監控項目：全套白血球計數、腎和肝功能。監測血壓、出血症狀、感染、意識變化。