



Docetaxel (Taxotere)

剋癌易注射劑 20mg, 80mg/vial

民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

細胞毒性藥物。Docetaxel 促進微管蛋白二聚體組裝成微管，並抑制微管蛋白的解聚，從而穩定細胞中的微管。這會導致細胞無法在細胞週期的 M 期進行有絲分裂，進而造成腫瘤細胞死亡。

致吐性與血液方面副作用

- 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：重度抑制。貧血(65-97%；3/4級9%)、白血球減少(84-99%；3/4級32-44%)、白血球低下合併發燒(5-14%)、血小板減少(8-14%；4級1%)。

適應症

乳腺癌、胃腺癌、頭頸癌、非小細胞肺癌、前列腺癌。

注意事項及常見副作用

1. 藥物注射過敏反應：在給藥前，醫師會給予抗過敏藥物 (例如：類固醇) 預防。但還是有少數病人在輸注時，仍然發生過敏現象，如皮膚紅疹、突然呼吸困難、喉嚨緊縮、心跳變快、休克。如有任何不舒服，請馬上通知醫護人員。
2. 心臟血管系統：血管擴張(27%)、體液滯留(7-67%，較嚴重者 7-9%，與劑量有關)、低血壓(3%)、心律不整(2-8%)、鬱血性心衰竭(2.3%)、心肌缺血(1.7%)。低血壓、心律不整、鬱血性心衰竭、心肌缺血通常只發生於藥物輸注當下，需要停藥。等身體恢復正常後，只要輸注藥物速度放慢，這些副作用大多會消失。
3. 皮膚系統：掉髮(56-100%)、手足症候群(58%)、指甲病變(11-31%，包括：指甲損傷、指甲剝離、色素低下或過度沉著)、多形性紅斑疹(1-10%)、皮疹(1-10%)、皮膚乾燥(1-10%)、蕁麻疹(1-10%)。
4. 代謝及內分泌系統：水腫(13-60%；4 級 7-9%)、體重增加 (5-13%，為短暫性，因化療造成水會短暫積在體內)，可能造成喘或腳腫。醫師為預防此副作用，會依情況處方類固醇來降低體液在身上的滯留。如有喘不過氣或嚴重的水腫，請告訴您的醫師或護理師。
5. 胃腸系統：噁心(34-42%)、嘔吐(22-23%)。主要是併用其他化學治療藥物而引起的致吐性增加，目前多種的止吐藥，都可讓噁心、嘔吐得到良好的控制。口腔黏膜破損(19-53%；3/4 級 1-8%)、腹瀉(23-43%；3/4 級 5-6%)，足夠的營養飲食也可以降低口腔黏膜破損與腹瀉。
6. 免疫系統：過敏反應(21%) (包括：皮膚紅疹，低血壓，支氣管痙攣，呼吸困難，心跳過速...)、淋巴水腫(4%)。給類固醇可降低輸注過敏反應。
7. 骨骼肌肉系統：肌肉無力(53-66%；3/4 級 13-18%)、關節痛(3-23%)。使用普拿疼等止痛藥，可以獲得緩解。
8. 肝臟系統：肝功能指數升高(4-19%)，停藥後可恢復。

9. 神經系統：中樞神經病變(20-58%；3/4 級 6%·如末梢感覺或運動神經病變)。通常停藥後會改善。
10. 眼睛系統：溢淚(因淚小管狹窄<77%，多發生於每週給藥)，結膜炎(1-5%)。

藥師小叮嚀

1. 監測過敏反應（有紫杉醇過敏史的病人，在開始時需要密切監測）。化療後，續把醫師處方的類固醇吃完，觀察是否有體液滯留，如體重增加、走路會喘、皮膚過敏等。
2. 若發現有以下的症狀出現，請立即與您的醫護人員聯繫
 - 感染徵象：發燒、畏寒、咳嗽、鼻水/鼻涕、喉嚨痛、各種疼痛
 - 過敏：蕁麻疹、臉/手發生紅或腫、喉嚨或嘴巴紅腫刺痛、胸口緊、呼吸困難。
 - 心悸、呼吸急促、異常出血、瘀青、虛弱、四肢無力。
 - 胃腸道毒性（例如腹瀉、口腔炎、腸炎、嗜中性球減少結腸炎）
 - 視力障礙、溢淚、淚小管狹窄。如果出現視力障礙，建議及時進行全面的眼科檢查。
3. 若發現有以下症狀出現，請於下次回診時告知醫師：
 - 頭痛、噁心、疲倦
 - 嘴唇、口腔或喉嚨有紅腫或白斑
 - 周邊神經感覺異常，如麻、疼痛、無法做精細動作。如扣釦子。
4. 手足症候群的治療：避免長時間熱水泡澡或洗碗。化學治療時，手腳泡冰冷水，會降低發生率與疼痛。手足症候群處理，請參照《副作用症狀解釋與自我照顧》。
5. (急性甲溝炎)，可能伴隨著疼痛。症狀是短暫或停藥可恢復，但有些會持續。指甲剝離 (onycholysis) 發生 2-22%，需使用局部抗生素。治療間，戴冰冷手套藉由引起血管收縮，可降低與延緩指甲與皮膚的副作用。
6. 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（男性3個月；女性6個月）應採有效避孕措施並避免哺乳。
7. 副作用等級3/4級表示該副作用需要處理（調整藥物劑量與臨床處理）或住院接受治療。
8. 臨床監測：全套血球計數（化療之前）、肝功能。