

# Regorafenib (Stivarga) 癌瑞格膜衣錠

40 mg/tab | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰



## 作用機轉

標靶藥物。多重酪胺酸酶抑制劑，可干擾腫瘤細胞內訊息傳遞，進而抑制腫瘤細胞以及血管增生。作用目標包含 VEGF receptors 1-3, KIT, PDGFR-alpha, PDGFR-beta, RET, FGFR1 and 2, TIE2, DDR2, TrkA, Eph2A, RAF-1, BRAF, BRAF<sup>V600E</sup>, SAPK2, PTK5, and Abl。

## 致吐性及骨髓方面副作用

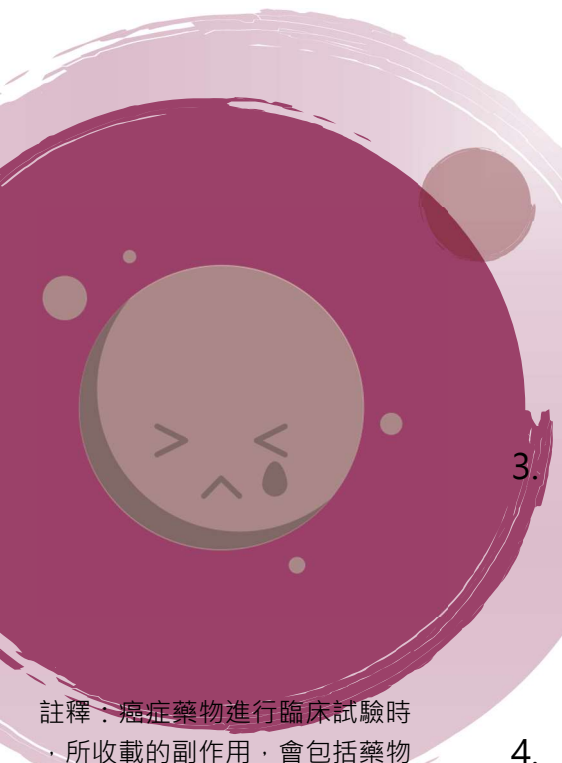
- 致吐性：低度致吐 (少於30%的病人會發生嘔吐)。
- 抑制血球生長程度：貧血(79%；3級：5%；4級：1%)、淋巴球減少(30-68%；3級：8-16%；4級：2%)、血小板減少(13-63%；3級：1-5%；4級：<1%)、嗜中性白血球減少(3-16%；3級：1-3%；4級：<1%)

## 注意事項及常見副作用

1. 心臟血管系統：高血壓(30-59%；高血壓危象：<1%)。
2. 皮膚系統：肢端紅腫症(45-67%)，主要好發於手掌與

## 常見適應症

轉移性大腸直腸癌  
胃腸道間質瘤  
肝癌




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。

腳掌的掌面皮膚、包括：疼痛、發紅、腫脹、起小水泡、脫皮、甚至合併發麻或刺痛感。皮疹(26-30%)、掉髮(7-24%)。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。

3. 代謝及內分泌系統：低血磷(55-70%)、低血鈣(17-59%)、體重減輕(13-32%)、低血鉀(21-31%)、低血鈉(30%)、甲狀腺功能低下(6-18%)。臨床上大多沒有症狀，或抽血檢查數值落在正常值的低標，醫師會依臨床判斷，如果抽血檢查數值過低，會適時補充。
4. 胃腸系統：胃腸疼痛(60%)、腹瀉(41-47%)、食慾減低(31-47%)、脂解酶升高(14-46%)、口腔黏膜破損(13-40%；3/4級：1-4%)、澱粉酶升高(23-26%)、噁心(17-20%)、嘔吐(13-17%)。上述許多胃腸道症狀都有藥物可緩解。
5. 泌尿道系統：泌尿道感染(6%)
6. 血液系統：國際標準凝血時間比(INR)升高(24-44%；3級： $\leq 4\%$ )、出血(11-21%；3/4級：2-5%)
7. 肝臟系統：AST升高(58-93%)、高膽紅素血症(33-78%)、ALTg升高(45-70%)。停藥後可恢復。
8. 免疫系統：感染(31-32%)。
9. 神經系統：發聲困難(18-39%)。
10. 肌肉骨骼系統：無力( $\leq 64\%$ )、僵硬(10-14%)。
11. 腎臟系統：蛋白尿(51-84%)。需驗尿追蹤。
12. 其它方面：疲倦( $\leq 64\%$ )、疼痛(55-59%)、發燒(20-28%)、頭痛(10-16%)，可使用普拿疼等止痛藥來緩解不適症狀。

## 藥師小叮嚀

1. 為確保藥品吸收，請於低脂餐(< 600大卡且 < 30%油脂) 後服用。
2. 請將藥物儲存於原本的瓶子中，勿移除乾燥劑。首次開封後請鎖緊瓶蓋。開瓶 7 週後若未使用完畢，請將藥物交給藥局協助丟棄。
3. 請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要調整藥物劑量或停藥。
4. 若有出血、黑便、胃絞痛等情形請馬上連絡醫護人員。
5. 可能影響傷口癒合，要進行手術計畫、拔牙在兩週前需先停藥，重大手術後，至少要兩週且傷口適當癒合後，方能恢復用藥。
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2個月，應採有效避孕措施並避免哺乳。
7. 用藥期間，請勿飲用葡萄柚(汁)。可能會改變藥物血中濃度。
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. 臨床監測項目: 肝功能、肢端紅腫症症狀、傷口癒合狀況、請記錄血壓變化。
10. 飲食建議：
  - 低脂早餐選擇 (總熱量低於 600卡，且脂肪含量低於 30%)：
  - 中西式早餐組合(A+B+C)：
    - A: 吐司 2 片 或 饅頭 1 個 或 稀飯 2 碗
    - B: 水煮蛋/蒸蛋1顆 + 水煮鮭魚 2 湯匙 或 烤豬里肌瘦



肉/去皮雞胸肉/去皮魚肉 (避免魚腹肉) 2 份 (約一般掌心大小)

C：低脂牛奶 1 杯 (240cc) 或 中杯豆漿 1 杯 (約 330cc)

- 市售營養品：立攝適清流質配方 1 瓶 + 一般均衡配方 1 瓶
- (住院期間) 醫院餐：無油飲食
- 與禁食狀態相比，高脂肪餐 ( 945 卡路里和約 55 克脂肪 ) 會使藥物的平均 AUC 增加了 48%，並降低了活性代謝物 M-2 ( N-氧化物 ) 和 M-5 的平均 AUC ( N-氧化物和 N-去甲基 ) 各 20% 和 51% ( 與禁食狀態相比 )。低脂餐 ( 319 卡路里和約 8 克脂肪 ) 使regorafenib、M-2 和 M-5 的平均 AUC 分別增加了 36%、40% 和 23% ( 與禁食狀態相比 )。處理：在低脂餐後 ( 含 <600 卡路里和 <30% 脂肪 ) 給藥。

11. 當與葡萄柚或葡萄柚汁一起服用時，regorafenib 血清濃度可能會改變。避免同時使用。