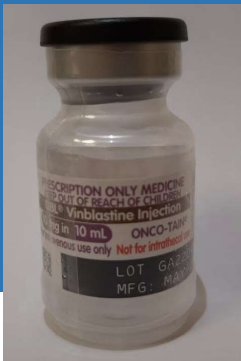


Vinblastine sulfate (Vincristine sulfate® “DBL”) 敏伯斯登注射液 1 mg/ml/ vial



民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

細胞毒性藥物。抑制微小管形成，中斷細胞有絲分裂，進而造成腫瘤細胞死亡。

致吐性與血液方面副作用

- 致吐性：輕度致吐 (有 < 10% 的病人會發生嘔吐)。
- 骨髓抑制程度：貧血、骨髓抑制 (常見)、嗜中性血球減少 (常見；最低點：5 至 10 天；恢復：7 至 14 天；劑量與毒性有正相關)、溶血性尿毒症候群、白血球減少症 (常見；最低點：5 至 10 天；恢復：7 至 14 天；劑量限制性毒性)、直腸出血、血小板減少症 (幾天內恢復)、血栓性血小板低下紫斑症。

適應症

- 卡波西肉瘤
- 蘭格罕細胞組織球增生症
- 非何杰金氏淋巴瘤：淋巴細胞淋巴瘤、組織細胞淋巴瘤和晚期蕈狀肉芽腫
- 睪丸癌

注意事項及常見或嚴重副作用

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. 中樞末梢神經系統：深部腱反射減弱、抑鬱、頭暈、頭痛、不適（常見）、金屬味、神經毒性（持續：>24 小時）、感覺異常、周圍神經炎、癲癇發作、腫瘤疼痛（常見）、眩暈。
2. 心臟血管：心絞痛、腦血管、心電圖異常、高血壓（常見）、缺血性心臟病、四肢缺血、心肌梗塞、雷諾現象。
3. 皮膚方面副作用：脫髮（常見）、皮炎、皮膚水皰、皮膚光敏性（罕見）、皮疹。
4. 代謝及內分泌系統：可能引起抗利尿激素分泌不當症候群 (SIADH)(罕見)、高尿酸。
5. 胃腸系統：腹痛、厭食、便秘（常見）、腹瀉、小腸結腸炎（出血性）、胃腸道出血、腸梗阻、噁心（輕度）、痙攣性腸梗塞、口腔炎、中毒性巨結腸、嘔吐（輕度）。
6. 肝臟系統：肝靜脈栓塞症(VOD) (罕見)。
7. 骨骼肌肉系統：下巴疼痛（常見）、肌痛、骨痛（常見）、虛弱。疼痛可用普拿疼緩解。
8. 泌尿生殖系統：無精子症、尿滯留。
9. 呼吸系統：支氣管痙攣、呼吸困難。
10. 眼球震顫
11. 耳部：聽覺障礙、耳聾、前庭障礙
12. 其他：放射回復現象。

藥師小叮嚀：

1. 小心避免外滲。如有發生外滲，馬上通知護理人員。
2. 神經毒性：包括周邊神經病變、自主神經失調、中樞神經病變。大部份的副作用是劑量有關，且可恢復，但神經毒性在停藥後，可持續好幾個月。有極少的個案是不可恢復。
3. 末梢神經病變是最常見的類型，喪失深腱反射、周邊感覺異常、疼痛和刺痛感。如果治療時間長或高劑量給藥，可能發生手腕和足部下垂、步態不穩和行走困難。顱神經毒性可能導致聲帶麻痺或癱瘓（聲音嘶啞，聲音微弱），眼球運動神經功能障礙（眼瞼下垂，斜視）、雙側面部神經麻痺、或頷部疼痛。
4. 自主神經病變：腹痛，尿滯留和麻痺性腸阻塞。便秘可能與大腸蠕動有關。這種情況可用灌腸劑和刺激性瀉劑。大便軟化劑和瀉藥可用於預防便秘。
5. 中樞神經病變：包括頭痛、全身乏力、頭暈、癲癇發作、精神抑鬱症、精神異常和抗利尿激素分泌不當症候群(血中鈉離子低)。
6. 因腫瘤溶解造成高尿酸血症。處理請詳見《副作用症狀解釋與自我照顧》“高尿酸血症”。
7. 可能懷孕之婦女需採取避孕措施。國際共識小組已經發布了妊娠期血液惡性腫瘤的指南。VINBLASTINE 是 ABVD 方案的一個組成部分，用於治療杰金氏淋巴瘤。如果早期杰金氏淋巴瘤的治療不能延遲到分娩後，可以在妊娠後期安全有效地使用 ABVD（基於有限的數據）；對於晚期疾病病人，ABVD 可在妊娠中期和晚期給藥。
8. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥 1 個月後才可進行哺乳。
9. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
10. 臨床監測項目：監測血清電解質（鈉）、肝功能檢查、CBC 和尿酸值。監測便秘/腸阻塞和末梢神經病變的症狀。