

Lapatinib (Tykerb®)

泰嘉 膜衣錠

250 mg/cap | 民眾閱讀版 | 傅彥崑藥師撰



作用機轉

口服標靶藥品。能與表皮生長因子 (EGFR) 和表皮生長因子第二型 (HER2) 中的酪胺酸激酶結合，並抑制下游的訊息傳遞，阻止腫瘤細胞生長與增生的訊號。進而達到抗癌效果。

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：低度致吐性 (10~30%的病人會有嘔吐副作用)
2. 血液學方面副作用：血紅素下降 (56%；3/4 級：<1%)；血小板下降 (18%；3/4 級：<1%)；嗜中性球減少 (22%；3/4 級：3%)

注意事項及常見副作用 (以下發生比率為合併口服化療或芳香環酶抑制劑下所記錄)

- 常見適應症**
- 和 capecitabine 併用的情況下，治療腫瘤有 HER2 過度表現之現象且曾接受 anthracycline、taxane 以及 trastuzumab 治療後病況惡化之後期或轉移性乳癌患者。
 - 和芳香酶抑制劑併用的情況下，治療 Her2/neu 過度表現，荷爾蒙接受體呈陽性之轉移性乳癌患者，但未曾接受過 trastuzumab 或芳香酶抑制劑治療，且目前不打算進行化療之停經後婦女

- 常見副作用 (≥20%) 包括：腹瀉、噁心嘔吐、皮疹、手足症候群。
- 其他各系統副作用如下：
 1. 全身性副作用：疲累 (20%；3/4 級：2%)、無力 (12%；3/4 級：<1%)
 2. 腸胃道方面副作用：腹瀉 (64~65%；3/4 級：10~14%)、噁心 (31~44%；3/4 級：<1~2%)、嘔吐 (17~26%；3/4 級：1~2%)、口腔黏膜發炎 (14%)、消化不良 (11%；3/4 級：<1%)、厭食 (11%；3/4 級：<1%)
 3. 皮膚方面副作用：手足症候群 (與截瘤達並用時 58%；3/4 級：12%)、皮疹 (28~44%；3/4 級：2%)、乾皮症 (10%)、禿頭 (13%；3/4 級：<1%)、搔癢 (12%；3/4 級：<1%)、指甲疾病 (11%；3/4 級：<1%)
 4. 骨骼肌肉與結締組織方面：四肢疼痛 (12%；3/4 級：1%)、背痛 (11%；3/4 級：1%)
 5. 呼吸系統與胸腔方面副作用：呼吸困難 (12%；3/4 級：

3%)、流鼻血 (11% ; 3/4 級 : <1%)

6. 精神系統副作用：失眠 (10% ; 3/4 級 : <1%)
7. 神經方面副作用：頭痛 (14% ; 3/4 級 : <1%)
8. 實驗室數值異常：總膽紅素上升 (22~45% ; 3/4 級 : <1~4%)、AST 上升 (49~53% ; 3/4 級 : 2~6%)、ALT 上升 (37~46% ; 3/4 級 : 2~5%)

藥師小叮嚀

1. 本藥須空腹服用，請於飯前一小時或飯後兩小時以上服用。每日一次。
2. 若忘記服藥，則跳過當日之劑量，而明日照常時間服用，切勿服用雙倍劑量。
3. **禁止食用柚子、葡萄柚，或任何含柚類的果汁或食品**，以免產生交互作用。
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. 若出現水瀉，請按照醫療人員指示服用止瀉藥物，並適時補充水分或運動飲料以避免脫水。
6. 治療期間若有以下症狀，請通知您的醫師與個案管理師：

- | | |
|---------------------|-------------|
| ➤ 感覺心跳加速或劇烈跳動、頭暈、疲倦 | ➤ 皮膚黃或眼白黃 |
| ➤ 呼吸急促、呼吸困難 | ➤ 茶色尿 |
| ➤ 急遽發展的皮疹或黏膜破損 | ➤ 右上腹部疼痛或不適 |

7. 此藥對於孕婦及胎兒的影響未知。若有計畫生育之考量，請告知您的醫師，女性病人服藥期間與停藥後的一週內都須執行避孕措施；男性病人則為服藥期間與停藥後的一週內。
8. 此藥對於母親乳汁的分布與對嬰兒的影響未知。服藥期間與停藥後的一週內都須避免哺乳。
9. 副作用等級 3 或 4 級即表示該副作用需要回診或入院接受治療。
10. 臨床監測項目：心臟超音波、肝指數、排便狀況、呼吸道症狀。

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。