



Capiwasertib (Truqap®)

泛抑癌 膜衣錠

160; 200 mg/cap | 民眾閱讀版 | 傅彥崑藥師撰

作用機轉

標靶藥品。能選擇性抑制癌症細胞訊息傳遞路徑中重要的蛋白質激酶 AKT，並阻擋 PI3K/AKT/mTOR 路徑中的異常活化訊號，進而達成抑制癌症增生之效果。

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：低度致吐性 (10~30%病人會有嘔吐副作用)
2. 血液學方面副作用：淋巴球減少 (49% ; 3/4 級：11%) ; 血紅素減少 (47% ; 3/4 級：2%)、嗜中性球減少 (25% ; 3/4 級：0.6%) ; 白血球下降 (25% ; 3/4 級：1.9%)、血小板減少 (12% ; 3/4 級：1.9%)

注意事項及常見副作用

常見副作用 (≥20%) 包括：腹瀉、皮膚不良反應、隨機血糖上升、空腹血糖上升、噁心、疲累、口腔黏膜炎、淋巴球白血球下降、三酸甘油脂上升、肌酸酐上升。

其他各系統副作用如下：

1. 全身性副作用：疲累 (38% ; 3/4 級：1.9%)、發燒 (3/4 級：1.9%)
2. 腸胃道方面副作用：腹瀉 (72% ; 3/4 級：12%)、噁心 (35% ; 3/4 級：1.3%)、口腔黏膜炎 (25% ; 3/4 級：1.9%)、嘔吐 (21% ; 3/4 級：1.9%)
3. 皮膚方面副作用：皮膚不良反應 (包括紅疹、乾皮症、濕疹、搔癢、蕁麻疹等，58% ; 3/4 級：15%)
4. 代謝性副作用：食慾下降 (17%)
5. 神經系統副作用：頭痛 (17%)
6. 感染方面副作用：泌尿道感染 (14% ; 3/4 級：0.6%)、肺炎 (3/4 級：2.6%)
7. 腎臟與泌尿道系統：腎臟損傷 (11% ; 3/4 級：2.6%)

常見適應症

- 與 fulvestrant 併用可治療患有荷爾蒙受體 (HR) 陽性、第二型人類表皮生長因子受體 (HER2) 陰性及具 PIK3CA/AKT1/PTEN 任一變異，且曾經接受內分泌治療，但疾病復發或惡化之局部晚期或轉移性乳癌成人病人

- 
8. 實驗室數值異常：隨機血糖上升 (58%；3/4 級：9%)、空腹血糖上升 (37%；3/4 級：0.6%)、三酸甘油酯上升 (30%；3/4 級：0.7%)、ALT 上升 (23%；3/4 級：2.6%)、血鈣下降 (19%；3/4 級：0.6%)、肌酸酐上升 (19%；3/4 級：1.3%)、血磷下降 (17%；3/4 級：4.5%)
 9. 其他副作用：次發性癌症 (1.3%)

藥師小叮嚀

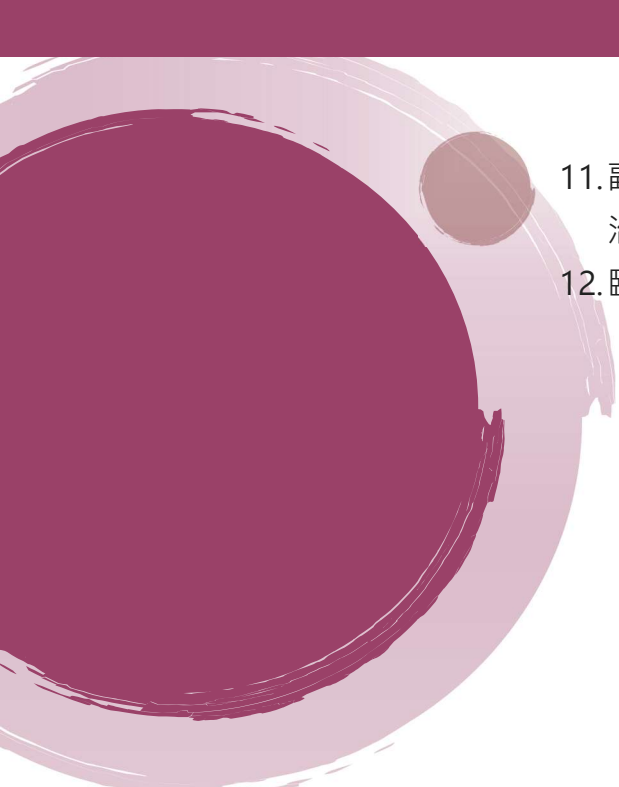
1. 本藥每十二小時服用一次，不拘空腹或飯後。
請注意本藥用法較特殊，每週服用四天後休息三天。
2. 請完整吞服藥錠，切勿咀嚼、磨粉、剝半或任何破壞劑型的動作。
3. 若忘記服藥，於 4 小時內想起來可以補服用當次劑量；若超過 4 小時則跳過該次劑量，而下個時間點照常服用一劑量，切勿服用雙倍劑量。
若不慎將藥物吐出，則該次劑量需跳過，不須補服。
4. **禁止食用柚子、葡萄柚，或任何含柚類的果汁或食品**，以免產生交互作用。
5. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
6. 開始治療的第一、二、四、六、八週中的第三天與第四天，進行空腹血糖的自主測量，若血糖數值穩定之後每個月監測一次。
7. 一旦發生水瀉，請按照醫師指示服用止瀉藥品，並補充足夠水分或運動飲料。
8. 治療期間若有以下症狀，請通知您的醫師與個案管理師：

➤ 易口渴、多尿、視力模糊、意識改變、呼吸困難

➤ 新出現或惡化的皮膚疹、水泡或嚴重破皮

9. 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 1 個月內都須執行避孕措施；男性病人則為服藥期間與停藥後 4 個月內。
10. 此藥對於母親乳汁的分布與對嬰兒的影響未知。禁止哺乳。

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。

- 
11. 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。
 12. 臨床監測項目：血糖、排便狀況、皮膚狀況。

