

鹽酸苯達莫司汀 (Bendamustine) 衛教資料單

發音: (ben-da-MUS-teen)

學名：鹽酸苯達莫司汀 (Bendamustine Hydrochloride)

商品名：Treanda

藥物類型：

苯達莫司汀 (Bendamustine) 是一種抗癌化療藥品，屬於烷化劑(alkylating agent)的一種。

甚麼情況下使用苯達莫司汀：

苯達莫司汀是美國食品藥物管理局 (FDA) 所核准用於治療慢性淋巴細胞性白血病 (chronic lymphocytic leukemia, CLL) 和生長緩慢的慢性非何杰金氏B細胞淋巴瘤 (indolent B-cell non-Hodgkin's lymphoma, NHL) 的藥品。在治療華氏巨球蛋白血症(WM)病人方面，苯達莫司汀可以搭配利妥昔單抗 (Rituxan) 使用。

如何使用苯達莫司汀：

苯達莫司汀是以靜脈注射方式給藥。目前尚未有苯達莫司汀藥丸。

施打苯達莫司汀的劑量取決於許多因素，包含您的身高、體重、血球計數、整體的健康評估或其他健康問題、以及所罹患的癌症種類或正在接受治療的情況。您的醫師將會決定您的劑量與治療時程。

苯達莫司汀治療的副作用：

大多數的病患不會經歷以下所羅列的所有副作用。副作用何時發作、副作用持續的時間及嚴重程度一般是可以預測的。這些副作用通常是可以恢復的，並且在治療結束後就會消失。

以下所列的是苯達莫司汀常見的副作用（發生於30%以上的病患）：低血球計數（紅血球、白血球、或血小板）和血清膽紅素(bilirubin)值升高。血清膽紅素是一種因紅血球破裂而釋放至血液中的化學物質。血清膽紅素值升高可能代表肝臟或血液出了問題。

以下所列的是苯達莫司汀較為少見的副作用（發生於10-30%的病患）：輸注反應（發冷、發燒、發癢、皮疹，需要預防性用藥）、口腔潰瘍、發燒、噁心、嘔吐，疲倦和腹瀉。

苯達莫司汀治療另一種罕見但嚴重的併發症是腫瘤溶解症候群(tumor lysis syndrome)，較常發生於因治療而導致大量癌細胞被迅速殺死時。這些被殺死的細胞會釋放尿酸、鉀、和磷到血液中，會導致腎衰竭。腫瘤溶解症候群通常在治療的24 - 48小時內發生。您的醫師將會開處方給您補充大量的液體讓您保持充足的水分，也可能開立異嘌呤醇(allopurinol)來抑制尿酸的產生。

鹽酸苯達莫司汀 (Bendamustine) 衛教資料單

苯達莫司汀的長期安全性還是個未知數。因為它是一種烷化劑，因而對幹細胞可能有潛在的傷害。若是有考慮要收集幹細胞，或是在未來要進行自體移植者，應謹慎考量是否要以苯達莫司汀治療。

何時聯繫您的醫師或醫護人員：

現以下症狀，不論白天或夜晚，請立即連繫您的醫師或醫護人員：發燒到攝氏38°C（華氏100.5°F）以上或發冷（兩者都是可能受到感染的徵兆）。
若您出

以下所列症狀也需要醫療照護；若您留意到下列任何症狀，請立即連繫您的醫師或醫護人員：噁心、嘔吐、腹瀉、不正常流血或瘀傷、黑色或如柏油般的黑便、或糞便中有血、尿中有血、在解尿時感到疼痛或有灼熱感、極度的疲倦、嚴重或惡化的皮疹或發癢、皮膚或眼睛變黃、持續24小時無法進食或喝水、或是有脫水的徵兆。

在開始接受苯達莫司汀的治療之前，確保您已告知您的醫師您正在服用的其他藥物。當接受苯達莫司汀治療時，除非您的醫師特別允許，否則請不要服用阿斯匹靈或任何含有阿斯匹靈的產品。

若您有任何不尋常的症狀，請隨時告知您的醫護人員。

接受苯達莫司汀治療時的自我照護技巧：

在接受苯達莫司汀治療時，除非有特殊指示，請盡量每24小時飲用至少2–3夸脫（約2–3公升）的水分（特別是注射苯達莫司汀之前的24小時以及注射後的48小時內）。（譯註：1夸脫=0.946公升）

由於您可能有感染的風險，因此請盡量避免與人群或感冒患者接觸；當有發燒或任何其他感染的徵兆，請立即告知您的醫護人員。請勤洗手。

使用電動刮鬍刀和較軟的牙刷以使可能流血的情況降至最低。

避免從事有身體接觸的運動或其他可能導致受傷的活動。

在接受苯達莫司汀治療期間，為了治療/避免口腔潰瘍，請使用較軟的牙刷刷牙，並以1茶匙的小蘇打粉混合8盎司（225毫升）的水漱口，一天三次。（譯註：1盎司=28.34毫升）

若要減緩噁心的症狀，請服用由您的醫師所開立的抗噁心藥物，並且在接受苯達莫司汀治療期間少量多餐。一般而言，酒精飲料的飲用應保持在最低限度或完全避免。

避免在太陽下曝曬。塗抹防曬係數（SPF）15以上的防曬油並穿著具有保護作用的衣物。

鹽酸苯達莫司汀 (Bendamustine) 衛教資料單

接受苯達莫司汀治療時的監測和檢驗：

在接受苯達莫司汀治療期間，您的醫師將會定期為您做檢查，以監測藥物副作用及您對藥物的治療反應。同時也會定期監測全血球計數（CBC）以及其他器官的功能（如腎臟和肝臟）。

苯達莫司汀的治療原理：

正常情況下，細胞受到適當的制約與平衡以控制及限制細胞的分裂。癌細胞不再受到適當的制約與平衡，所以會不斷分裂。化療殺死癌細胞的能力取決於化療阻止細胞分裂的能力。通常藥物得藉由破壞RNA或DNA而起作用（RNA或DNA的功能是告訴細胞如何分裂及複製自己）。若細胞無法分裂，即會死亡。細胞分裂越快，化療殺死這些細胞的可能性越高。化療也可能致使細胞自殺（自己死亡或凋亡）。化療的時程是基於癌細胞的種類、癌細胞分裂的速度，和藥物可能開始生效的時間等多方面來做規劃。這就是何以化療通常是以週期方式為之的原因。

化療在殺死正在快速分裂的細胞方面最為有效。不幸的是，化療並不會區分癌細胞和正常細胞。正常細胞將會重新生長並達到健康狀態；但與此同時，也會產生副作用。被化療所影響的正常細胞，最常見的是血球、口腔和胃腸內的細胞，以及毛囊內的細胞—這將分別導致低血球計數、口腔潰瘍、噁心、腹瀉，和/或掉髮。

注意：此資訊主要是用於衛教方面且希望有所幫助，但國際華氏巨球蛋白血症基金會並不負擔保之責，同時亦不能替代專業的醫療建議。（第一版中文翻譯：台灣國立政治大學社會學系碩士王嘉瑩。校閱：台灣高雄榮民總醫院病理檢驗部 王志生醫師）

自Chemocare網站www.chemocare.com改編而成，該網站係由克里夫蘭診所(Cleveland Clinic)贊助。

最後更新日期: 2015/11/28