

利妥昔單抗 (Rituxan) 衛教資料單

發音: (Ri TUX sun)

學名：利妥昔單抗 (Rituximab)

商品名：利妥昔單抗 (Rituxan)，莫須瘤 (MabThera)

藥物類型:

利妥昔單抗 (Rituxan) (亦稱莫須瘤) 是一種單克隆抗體，用於標靶治療。

什麼情況可使用利妥昔單抗治療：

利妥昔單抗是美國食品藥物管理局 (FDA) 批准用於治療慢性淋巴細胞白血病 (CLL)，某些類型的非霍奇金淋巴瘤 (NHL)，以及某些自體免疫性疾病。利妥昔單抗經常與其他藥物聯合使用來治療華氏巨球蛋白血症 (WM)，包括合併使用化療和其他標靶治療。

如何給予利妥昔單抗治療：

利妥昔單抗由靜脈注射給藥。沒有利妥昔單抗的口服藥丸。

輸注前給予藥物治療，以減少輸注相關症狀的發生。

利妥昔單抗的使用量取決於許多因素，包括您的身高、體重、健康狀況或其他健康問題，以及癌症的類型。您的醫生會決定您的劑量和用藥時間表。

利妥昔單抗的副作用：

大多數人不會經歷所有列出的副作用。副作用何時發生，持續多久，和嚴重程度往往是可以預見的。這些副作用通常是可逆的，治療結束後會消失。

下列為利妥昔單抗較常見的副作用（發生在30%以上的患者）：發熱和寒顫，流感樣症狀。

以下是較不常見的副作用（約10-30%的患者發生）：虛弱，噁心，頭痛，咳嗽，流鼻涕，呼吸困難，鼻竇炎，喉嚨刺激不適。

利妥昔單抗治療的一個潛在副作用是一種嚴重的輸注反應，通常發生在第一次輸注（輸注過程中或在輸注的30-120分鐘內）。在輸注之前，會先給予藥物治療，以減少輸注反應的發生和輸注反應的嚴重程度，並在輸注過程中仔細監測。如果出現輸注反應的跡象，應停止輸注。在大多數情況下，一旦症狀消退，輸注可以在較慢的滴速下重新開始。

利妥昔單抗持續維持治療可增加鼻竇炎以及支氣管感染的機率。

其他利妥昔單抗罕見但嚴重的副作用包括胸痛或心律不整(心跳不規則)復發，通常發生在既往有過胸痛或心律失常的患者。如果發生這些情況，請告訴你的醫生或護士，接受治療。同時，快速破壞癌細胞也會導致腎臟問題。利妥昔單抗的使用可以啟動或加劇某些病毒感染，包括JC病毒（可在免疫功能低下時引起腦部感染），B型和C型肝炎，帶狀皰疹，和巨細胞病毒。與利妥昔單抗使用有關的遲發性中性白血球減少症也曾被報告過。

利妥昔單抗 (Rituxan) 衛教資料單

何時聯繫你的醫生或醫護人員：

如果你有以下症狀：發熱（38° C或更高），或寒顫（兩者都是可能的感染跡象），呼吸急促、胸痛或不適、嘴唇或喉嚨腫脹、以及意識混亂的症狀，不管白天或晚上，立即聯繫您的醫護人員。

以下症狀也需要醫療照顧。如果你發現以下症狀請聯繫你的醫生或醫護人員：皮疹、關節痛、噁心、嘔吐、咽喉痛、咳嗽、排尿時有疼痛或灼熱。

利妥昔單抗治療開始之前，如果你正在服用其他任何藥物，確定一定要告訴你的醫生。

如果你遇到任何不尋常的症狀，請告知你的醫護人員。

接受利妥昔單抗治療時的自我照護技巧：

利妥昔單抗可在輸注過程中導致暫時性低血壓。在輸注利妥昔單抗前，如果你正在服用降血壓藥，要告知你的醫生或護士，詢問是否應該像往常一樣服用降血壓藥。

在輸注過程中，你可能會感到呼吸急促，感覺潮紅，或頭暈。您可以在輸注前接受藥物治療，以幫助減少這些副作用，並在輸注過程中密切監測。

對於流感樣症狀，可以用毯子保暖和大量飲水來緩解。有藥物可以幫助減少因寒顫引起的不適。每次輸注後的48小時內每天喝2到3公升的水，除非醫師告知要限制你的液體攝入。利妥昔單抗很少引起噁心。但是，如果你有噁心的感覺，服用醫師處方的止吐劑，少量多餐。在一般情況下，應避免飲用含酒精的飲料。保持良好的營養。

利妥昔單抗治療時的監測及檢驗：

在接受利妥昔單抗輸注時，定期檢查你的血壓，體溫，及脈搏。在接受利妥昔單抗治療期間，你將定期接受醫護人員的檢查，監測藥物副作用及你對藥物的治療反應。醫師會開單定期監測你的全血球計數（CBC）以及其他器官的功能（如腎臟和肝臟）。

利妥昔單抗治療原理：

利妥昔單抗是一種單克隆抗體。單克隆抗體是相對較新的一種癌症標靶治療。

一般情況下，身體會和進入人體的抗原（如細菌或病毒的蛋白質）反應而產生抗體。抗體會附著在抗原上，將之註記，讓免疫系統將其摧毀。為了在實驗室製造抗體單克隆抗體，科學家分析了癌細胞表面的特異性抗原（標靶抗原），然後利用動物和人的蛋白質，製造一個能與癌細胞上的標靶抗原結合的特定抗體。當這種單克隆抗體進入病人體內時，就會像鑰匙和鎖一般附著在與它匹配的抗原上，與抗原結合。

由於單克隆抗體只能針對特定的細胞，所以對健康細胞的毒性較小。單克隆抗體治療僅用於具有已被確定抗原（和相對應抗體）的癌症。

利妥昔單抗針對正常B細胞和惡性B細胞上的CD20抗原。利妥昔單抗與CD20抗原結合之後，身體的天然免疫防禦被招募來攻擊和殺死被利妥昔單抗標記的B細胞。幹細胞（在骨髓中的年輕細胞，會發展成各種類型的細胞）沒有CD20抗原，所以不會被利妥昔單抗攻擊。這使得健康的B細胞在治療後得以再生。

利妥昔單抗 (Rituxan) 衛教資料單

注意：此資訊主要是用於衛教方面並希望有所幫助，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：中國上海交通大學附屬兒童醫院皮膚科王韻茹醫師。校閱：台灣高雄榮民總醫院病理檢驗部 王志生醫師）

改編自Chemocare網站www.chemocare.com，由克利夫蘭診所（Cleveland Clinic）贊助

最後更新日期: 2015/11/28