

# 盐酸苯达莫司汀 (Bendamustine) 卫教资料单

发音: (ben-da-MUS-teen)

学名: 盐酸苯达莫司汀 (Bendamustine Hydrochloride)

商品名: Treanda

## 药物类型:

苯达莫司汀 (Bendamustine) 是一种抗癌化疗药品, 属于烷化剂(alkylating agent)的一种。

## 甚么情况下使用苯达莫司汀:

苯达莫司汀是美国食品药品监督管理局 (FDA) 所核准用于治疗慢性淋巴细胞性白血病 (chronic lymphocytic leukemia, CLL) 和生长缓慢的慢性非霍奇金氏 B 细胞淋巴瘤 (indolent B-cell non-Hodgkin's lymphoma, NHL) 的药品, 。在治疗华氏巨球蛋白血症(WM)病人方面, 苯达莫司汀可以搭配利妥昔单抗 (Rituxan) 使用。

## 如何使用苯达莫司汀:

苯达莫司汀是以静脉注射方式给药。目前尚未有苯达莫司汀药丸。

施打苯达莫司汀的剂量取决于许多因素, 包含您的身高、体重、血细胞计数、整体的健康评估或其它健康问题、以及所罹患的癌症种类或正在接受治疗的情况。您的医师将会决定您的剂量与治疗时程。

## 苯达莫司汀治疗的副作用:

大多数的病患不会经历以下所罗列的所有副作用。副作用何时发作、副作用持续的时间及严重程度一般是可以预测的。这些副作用通常是可以恢复的, 并且在治疗结束后就会消失。

以下所列的是苯达莫司汀常见的副作用 (发生于 30%以上的病患): 低血细胞计数 (红细胞、白细胞、或血小板) 和血清胆红素(bilirubin)值升高。血清胆红素是一种因红细胞破裂而释放至血液中的化学物质。血清胆红素值升高可能代表肝脏或血液出了问题。

以下所列的是苯达莫司汀较为少见的副作用 (发生于 10-30%的病患): 输注反应 (发冷、发烧、发痒、皮疹, 需要预防性用药)、口腔溃疡、发烧、恶心、呕吐, 疲倦和腹泻。

苯达莫司汀治疗另一种罕见但严重的并发症是肿瘤溶解综合征(tumor lysis syndrome), 较常发生于因治疗而导致大量癌细胞被迅速杀死时。这些被杀死的细胞会释放尿酸、钾、和磷到血液中, 会导致肾衰竭。肿瘤溶解综合征通常在治疗的 24 - 48 小时内发生。您的医师将会开处方给您补充大量的液体让您保持充足的水分, 也可能开立异嘌呤醇(allopurinol)来抑制尿酸的产生。

# 盐酸苯达莫司汀 (Bendamustine) 卫教资料单

苯达莫司汀的长期安全性还是个未知数。因为它是一种烷化剂，因而对于干细胞可能有潜在的伤害。若是有考虑要收集干细胞，或是在未来要进行自体移植者，应谨慎考量是否要以苯达莫司汀治疗。

## 何时联系您的医师或医护人员：

若您出现以下症状，不论白天或夜晚，请立即联系您的医师或医护人员：发烧到摄氏 **38° C**（华氏 **100.5° F**）以上或发冷（两者都是可能受到感染的征兆）。

以下所列症状也需要医疗照护；若您留意到下列任何症状，请立即联系您的医师或医护人员：恶心、呕吐、腹泻、不正常流血或瘀伤、黑色或如柏油般的黑便、或粪便中有血、尿中有血、在解尿时感到疼痛或有灼热感、极度的疲倦、严重或恶化的皮疹或发痒、皮肤或眼睛变黄、持续 **24** 小时无法进食或喝水、或是有脱水的征兆。

在开始接受苯达莫司汀的治疗之前，确保您已告知您的医师您正在服用的其它药物。当接受苯达莫司汀治疗时，除非您的医师特别允许，否则请不要服用阿司匹林或任何含有阿司匹林的产品。

若您有任何不寻常的症状，请随时告知您的医护人员。

## 接受苯达莫司汀治疗时的自我照护技巧：

在接受苯达莫司汀治疗时，除非有特殊指示，请尽量每 **24** 小时饮用至少 **2–3** 夸脱(约 **2–3** 公升)的水分（特别是注射苯达莫司汀之前的 **24** 小时以及注射后的 **48** 小时内）。（译注：1 夸脱=0.946 公升）

由于您可能有感染的风险，因此请尽量避免与人群或感冒患者接触；当有发烧或任何其它感染的征兆，请立即告知您的医护人员。请勤洗手。

使用电动刮胡刀和较软的牙刷以使可能流血的情况降至最低。

避免从事有身体接触的运动或其它可能导致受伤的活动。

在接受苯达莫司汀治疗期间，为了治疗/避免口腔溃疡，请使用较软的牙刷刷牙，并以 **1** 茶匙的小苏打粉混合 **8** 盎司(**225** 毫升)的水漱口，一天三次。（译注：1 盎司=**28.34** 毫升）

若要减缓恶心的症状，请服用由您的医师所开立的抗恶心药物，并且在接受苯达莫司汀治疗期间少量多餐。一般而言，酒精饮料的饮用应保持在最低限度或完全避免。

避免在太阳下暴晒。涂抹防晒系数（**SPF**）**15** 以上的防晒油并穿著具有保护作用的衣物。

# 盐酸苯达莫司汀 (Bendamustine) 卫教资料单

## 接受苯达莫司汀治疗时的监测和检验：

在接受苯达莫司汀治疗期间，您的医师将会定期为您做检查，以监测药物副作用及您对药物的治疗反应。同时也会定期监测全血细胞计数（CBC）以及其它器官的功能（如肾脏和肝脏）。

## 苯达莫司汀的治疗原理：

正常情况下，细胞受到适当的制约与平衡以控制及限制细胞的分裂。癌细胞不再受到适当的制约与平衡，所以会不断分裂。化疗杀死癌细胞的能力取决于化疗阻止细胞分裂的能力。通常药物得藉由破坏 RNA 或 DNA 而起作用（RNA 或 DNA 的功能是告诉细胞如何分裂及复制自己）。若细胞无法分裂，即会死亡。细胞分裂越快，化疗杀死这些细胞的可能性越高。化疗也可能致使细胞自杀（自己死亡或凋亡）。化疗的时程是基于癌细胞的种类、癌细胞分裂的速度，和药物可能开始生效的时间等多方面来做规划。这就是何以化疗通常是以周期方式为之的原因。

化疗在杀死正在快速分裂的细胞方面最为有效。不幸的是，化疗并不会区分癌细胞和正常细胞。正常细胞将会重新生长并达到健康状态；但与此同时，也会产生副作用。被化疗所影响的正常细胞，最常见的是血细胞、口腔和胃肠内的细胞，以及毛囊内的细胞——这将分别导致低血细胞计数、口腔溃疡、恶心、腹泻，和/或掉发。

**注意：**此信息主要是用于卫教方面且希望有所帮助，但国际华氏巨球蛋白血症基金会并不负担担保之责，同时亦不能替代专业的医疗建议。（第一版中文翻译：台湾国立政治大学社会学系硕士 王嘉莹。校阅：台湾高雄荣民总医院病理检验部 王志生医师。简体中文校阅：中国上海交通大学附属儿童医院皮肤科王韵茹医师）

自 Chemocare 网站 [www.chemocare.com](http://www.chemocare.com) 改编而成，该网站系由克里夫兰诊所(Cleveland Clinic) 赞助。

最后更新日期: 2015-11-28