

利妥昔单抗 (Rituxan) 卫教资料单

发音: (Ri TUX sun)

学名: 利妥昔单抗 (Rituximab)

商品名: 利妥昔单抗 (Rituxan), 美罗华 (MabThera)

药物类型:

利妥昔单抗 (Rituxan) (亦称美罗华) 是一种单克隆抗体, 用于标靶治疗。

什么情况可使用利妥昔单抗治疗:

利妥昔单抗是美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准用于治疗慢性淋巴细胞白血病 (CLL), 某些类型的非霍奇金淋巴瘤 (NHL), 以及某些自体免疫性疾病。利妥昔单抗经常与其它药物联合使用来治疗华氏巨球蛋白血症 (WM), 包括合并使用化疗和其它标靶治疗。

如何给予利妥昔单抗治疗:

利妥昔单抗由静脉注射给药。没有利妥昔单抗的口服药丸。

输注前给予药物治疗, 以减少输注相关症状的发生。

利妥昔单抗的使用量取决于许多因素, 包括您的身高、体重、健康状况或其它健康问题, 以及癌症的类型。您的医生会决定您的剂量和用药时间表。

利妥昔单抗的副作用:

大多数人不会经历所有列出的副作用。副作用何时发生, 持续多久, 和严重程度往往是可以预见的。这些副作用通常是可逆的, 治疗结束后会消失。

下列为利妥昔单抗较常见的副作用 (发生在 30% 以上的患者): 发热和寒颤, 流感样症状。

以下是较不常见的副作用 (约 10-30% 的患者发生): 虚弱, 恶心, 头痛, 咳嗽, 流鼻涕, 呼吸困难, 鼻窦炎, 喉咙刺激不适。

利妥昔单抗治疗的一个潜在副作用是一种严重的输注反应, 通常发生在第一次输注 (输注过程中或在输注的 30-120 分钟内)。在输注之前, 会先给予药物治疗, 以减少输注反应的发生和输注反应的严重程度, 并在输注过程中仔细监测。如果出现输注反应的迹象, 应停止输注。在大多数情况下, 一旦症状消退, 输注可以在较慢的滴速下重新开始。

利妥昔单抗持续维持治疗可增加鼻窦炎以及支气管感染的机率。

利妥昔单抗 (Rituxan) 卫教资料单

其它利妥昔单抗罕见但严重的副作用包括胸痛或心律不齐(心跳不规则)复发，通常发生在既往有过胸痛或心律失常的患者。如果发生这些情况，请告诉你的医生或护士，接受治疗。同时，快速破坏癌细胞也会导致肾脏问题。利妥昔单抗的使用可以激活或加剧某些病毒感染，包括 JC 病毒（可在免疫功能低下时引起脑部感染），乙型和丙型肝炎，带状疱疹，和巨细胞病毒。与利妥昔单抗使用有关的迟发性中性粒细胞减少症也曾被报告过。

何时联系你的医生或医护人员：

如果你有以下症状：发热（38° C 或更高），或寒颤（两者都是可能的感染迹象），呼吸急促、胸痛或不适、嘴唇或喉咙肿胀、以及意识混乱的症状，不管白天或晚上，立即联系您的医护人员。

以下症状也需要医疗照顾。如果你发现以下症状请联系你的医生或医护人员：皮疹、关节痛、恶心、呕吐、咽喉痛、咳嗽、排尿时有疼痛或灼热。

利妥昔单抗治疗开始之前，如果你正在服用其它任何药物，确定一定要告诉你的医生。

如果你遇到任何不寻常的症状，请告知你的医护人员。

接受利妥昔单抗治疗时的自我照护技巧：

利妥昔单抗可在输注过程中导致暂时性低血压。在输注利妥昔单抗前，如果你正在服用降血压药，要告知你的医生或护士，询问是否应该像往常一样服用降血压药。

在输注过程中，你可能会感到呼吸急促，感觉潮红，或头晕。您可以在输注前接受药物治疗，以帮助减少这些副作用，并在输注过程中密切监测。

对于流感样症状，可以用毯子保暖和大量饮水来缓解。有药物可以帮助减少因寒颤引起的不适。每次输注后的 48 小时内每天喝 2 到 3 公升的水，除非医师告知要限制你的液体摄入。利妥昔单抗很少引起恶心。但是，如果你有恶心的感觉，服用医师处方的止吐剂，少量多餐。在一般情况下，应避免饮用含酒精的饮料。保持良好的营养。

利妥昔单抗治疗时的监测及检验：

在接受利妥昔单抗输注时，定期检查你的血压，体温，及脉搏。在接受利妥昔单抗治疗期间，你将定期接受医护人员的检查，监测药物副作用及你对药物的治疗反应。医师会开单定期监测你的全血细胞计数（CBC）以及其它器官的功能（如肾脏和肝脏）。

利妥昔单抗治疗原理：

利妥昔单抗是一种单克隆抗体。单克隆抗体是相对较新的一种癌症标靶治疗。

利妥昔单抗 (Rituxan) 卫教资料单

一般情况下，身体会和进入人体的抗原（如细菌或病毒的蛋白质）反应而产生抗体。抗体会附着在抗原上，将之标记，让免疫系统将其摧毁。为了在实验室制造抗癌单克隆抗体，科学家分析了癌细胞表面的特异性抗原（标靶抗原），然后利用动物和人的蛋白质，制造一个能与癌细胞上的标靶抗原结合的特定抗体。当这种单克隆抗体进入病人体内时，就会像钥匙和锁一般附着在与它匹配的抗原上，与抗原结合。

由于单克隆抗体只能针对特定的细胞，所以对健康细胞的毒性较小。单克隆抗体治疗仅用于具有已被确定抗原（和相对应抗体）的癌症。

利妥昔单抗针对正常 B 细胞和恶性 B 细胞上的 CD20 抗原。利妥昔单抗与 CD20 抗原结合之后，身体的天然免疫防御被招募来攻击和杀死被利妥昔单抗标记的 B 细胞。干细胞（在骨髓中的年轻细胞，会发展成各种类型的细胞）没有 CD20 抗原，所以不会被利妥昔单抗攻击。这使得健康的 B 细胞在治疗后得以再生。

注意：此信息主要是用于卫教方面并希望有所帮助，但国际华氏巨球蛋白血症基金会并不负担保之责，同时亦不能替代专业的医疗建议。（第一版中文翻译：中国上海交通大学附属儿童医院皮肤科王韵茹医师。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）

改编自 Chemocare 网站 www.chemocare.com，由 克利夫兰诊所（Cleveland Clinic）赞助

最后更新日期: 2015-11-28