

Bevacizumab (Avastin) 癌思停注射劑

100 mg/vial | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰



作用機轉

標靶藥物。為一種單株抗體，和血管內皮生長因子結合，阻止腫瘤的微血管形成，以延緩腫瘤的生長。

常見適應症

1. 子宮頸癌
2. 轉移性結直腸癌
3. 膠質母細胞瘤
4. 肝細胞癌
5. 非鱗狀非小細胞肺癌
6. 卵巢（上皮）、輸卵管或原發性腹膜癌
7. 治療接受不超過 2 個化療方案的病人的鉑金耐藥復發上皮性卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌
8. 治療對鉑金有效復發上皮性卵巢癌、

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：輕度致吐（低於10%的病人會發生嘔吐）。
2. 骨髓抑制程度：輕度抑制。白血球減少(37%)、血小板減少(5%)。淋巴細胞減少（12%；3/4級：6%）、嗜中性顆粒球減少症（12%）、肺出血（4% - 31%）。血球或血小板減少症大部份來自併用的化療藥物。

注意事項及常見副作用

1. 心臟血管方面：高血壓(8-34%；3/4級: 5-18%)、靜脈栓塞(3/4級: 5-11%)、動脈栓塞(6%；3/4級:3%)、鬱血性心衰竭(2%)、左心室搏出分率降低(10%)。請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要服用降血壓藥物。
2. 皮膚方面：剝落性皮膚炎、乾皮病、尋常痤瘡（1%）、蜂窩性組織炎（3/4級：3%）、掉髮(6-32%)、影響傷口癒合(3-15%)、皮疹(1-10%)。

輸卵管癌或原發性 腹膜癌

3. 代謝及內分泌方面：高血糖（26%）、低白蛋白血症（16%）、低鎂血症（24%）、低鈉血症（19%）、卵巢功能衰竭（34%）、體重減輕（20%至21%）、脫水（3/4級：4%）、低鉀血症（3/4級：7%）。
4. 胃腸方面：腹痛（3/4級：8% - 12%）、食慾下降（34% - 36%）、腹瀉（21% - 40%）、味覺障礙、噁心（53%- 72%）、口腔炎（15% ~ 25%）、便秘（3/4級：4%）、膽管痛（≤2%）、胃炎（1%）、胃食管反流病（2%）、胃腸瘻管（≤2%）、胃腸道穿孔（≤3%）、牙齦出血（4%~7%）、牙齦痛（1%）、牙齦炎（2%）、痔瘡（8%）、口腔黏膜潰瘍（2%）、直腸痛（6%）、直腸疼痛（6%）、氣管食管瘻管（≤2%）。如有解黑便，速就醫。
5. 免疫系統：感染（3-10%）、牙膿腫（2%）、輸注反應（<3%，例如：高血壓、胸痛、頭痛）。通常輸注速度放慢，皆可獲得改善。
6. 泌尿生殖系統：盆腔痛（14%）、蛋白尿（10% ~ 20%）、尿路感染（22%）、膀胱瘻管（≤2%）、陰道瘻管（≤2%）
7. 骨骼肌肉方面：關節痛（28% - 41%）、背痛（12%- 21%）、四肢痛（19% - 25%）、肌痛（19%）疼痛（3/4級：8%）、虛弱（3/4年級：10%）可使用普拿疼等止痛藥來減緩疼痛。
8. 神經系統：焦慮（17%）、頭暈（23%）、構音障礙（8%~12%）、疲勞（33%~82%）、頭痛（22%~49%）、失眠（21%）、肌無力（13%到15%）、聲音障礙（5% - 13%）
9. 腎臟方面：蛋白尿（4-36%；3/4級<7%），平均發生於

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

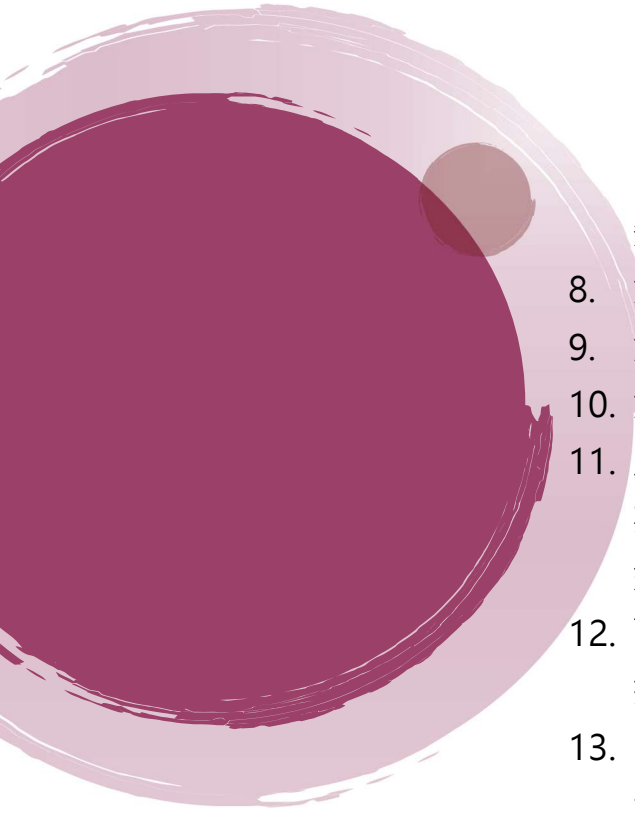
進行劑量調整或停藥。4 級大多需要住院介入醫療處理。

給藥後半年，恢復時間也需半年。腎病症候群(0.5%)、尿路感染(22%；3/4級: 8%)。需驗尿追蹤。

10. 呼吸系統：上呼吸道感染(40-47%)、鼻出血(17-35%)、呼吸困難(25%)、咳血(2-31%)、聲音改變(6-9%)、口咽痛 (16%)、鼻竇炎 (15%) 氣管肋膜瘻管 ($\leq 2\%$)。高機率的肺出血、咳血通常與肺癌本身有關。
11. 血液方面：出血(40%，3/4級 $< 7\%$)、深部靜脈栓塞(9%)。腫瘤越大，造成出血的機會就越高，但無法預防。
12. 眼科：淚道疾病、視力模糊 (2%)
13. 輸液相關反應：3%；嚴重輸液相關反應： $< 1\%$ ，包括高血壓危象)
14. 其他：術後傷口併發症 (5% 至 15%) 瘻管 ($\leq 2\%$)。

藥師小叮嚀

1. 請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要服用降血壓藥物。
2. 請觀察是否有出血，解黑便的情形。
3. 請注意藥物輸注過敏反應。
4. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
5. 每次複診需驗尿中是否有蛋白尿。
6. 監測胃腸道穿孔或瘻管 (包括腹痛、便秘、嘔吐和發熱)、出血 (包括流鼻血、咳血、胃腸道和/或中樞神經系統出血)、
7. 如有癲癇發作、頭痛、意識改變、視覺干擾，請告



知醫師。

8. 如有胸悶、腿部紅腫熱痛，請盡快就醫。
9. 如有傷口，請監測傷口癒合。
10. 如果有疲倦、走路喘等症狀。請告知醫護人員。
11. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於用藥期間至停藥後（女性 6 個月）應採有效避孕措施並避免哺乳。
12. 副作用等級 3/4 級即表示該副作用需要回診或入院接受治療。
13. 臨床監測項目: 監測蛋白尿(通過尿液試紙分析)、量血壓、腎功能、定期監測心電圖和電解質。