

用藥指導單張

衛教小組 DQ16090101

學名：Docetaxel

商品名：PHYXOTERE ★ 80MG/4ML(高劑量)

中文名：輝克特爾注射液



一、此藥品的用途是什麼？

乳癌、非小細胞肺癌、前列腺癌、胃腺癌、頭頸癌。

二、此藥品該如何使用？

詳細的使用方式請遵從藥袋上用法用量醫師的指示。一般來說這個藥品的使用方式如下：

乳癌，非小細胞肺癌、胃腺癌及頭頸癌的治療前給藥應包含口服腎上腺皮質類固醇，但若有使用禁忌則除外。例如，於每個docetaxel治療週期開始前一天起，連續3天，每日服用dexamethasone 16毫克(例如一天兩次，每次8毫克)(詳見5.1 警語/注意事項)。

併用prednisone或prednisolone治療荷爾蒙治療無效之轉移性前列腺癌時，治療前給藥，建議於輸注docetaxel前12小時、3小時及1小時投予dexamethasone 8毫克(詳見5.1 警語/注意事項)。

不論是否併用prednisone或prednisolone，荷爾蒙治療敏感性轉移性前列腺癌的治療前給藥，建議於輸注docetaxel前12小時、3小時及1小時服dexamethasone 8毫克(詳見5.1 警語/注意事項)。

從第1個療程開始，可考慮可預防性投予G-CSF以減少發生血液毒性的危險。

Docetaxel每次輸注時間為1小時。

乳癌

用於可手術切除，具有與無淋巴結轉移的乳癌之輔助性療法。建議劑量為每三週用藥一次，每次輸注doxorubicin 50毫克/平方公尺及cyclophosphamide 500毫克/平方公尺1小時後，靜脈輸注docetaxel 75毫克/平方公尺，共6個療程(TAC療法)(詳見劑量調整)。

用於治療局部晚期或轉移性乳癌，docetaxel單方治療(monotherapy)時之建議劑量為100毫克/平方公尺，每三週用藥一次。

第一線治療(First-line)時每三週用藥一次，docetaxel之建議劑量為75毫克/平方公尺體表面積，併用doxorubicin 50毫克/平方公尺體表面積。

與trastuzumab併用治療時，docetaxel的建議劑量為每三週給藥一次，每次劑量為100毫克/平方公尺，trastuzumab則為每週給藥一次。根據主要臨床試驗的給藥流程，docetaxel的首次輸注時間在trastuzumab第一次給藥之後。若先前使用trastuzumab的耐受性良好，則docetaxel的隨後給藥劑量可在trastuzumab輸注完畢後立刻給藥。Trastuzumab的劑量與給藥方式，請詳見仿單。

與capecitabine併用時，docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，每三週一次，和capecitabine 1250毫克/平方公尺，一天二次，在餐後30分鐘內給予，給藥二週

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DQ16090101

學名：Docetaxel

商品名：PHYXOTERE ★ 80MG/4ML(高劑量)

中文名：輝克特爾注射液



後休息一週。Capecitabine的劑量依體表面計算，詳見capecitabine仿單。

非小細胞肺癌

對於未曾接受化療之病人，docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，每三週一次，隨後以cisplatin 75毫克/平方公尺給藥30-60分鐘，或carboplatin(濃度曲線下面積6毫克/毫升·分)給藥30-60分鐘，對先前接受含鉑化學治療失敗之病人，以docetaxel 75毫克/平方公尺單一藥物治療，每三週一次。

前列腺癌

荷爾蒙治療無效之轉移性前列腺癌

Docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，每三週一次。prednisone或prednisolone要持續口服給藥，每天二次，每次5毫克(詳見10.2 藥效藥理特性)。

荷爾蒙敏感性之轉移性前列腺癌

Docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，每三週給藥一次，共6個療程。

Prednisone或prednisolone每服劑量10毫克可持續給藥。

胃腺癌

與oxaliplatin、leucovorin及 5-fluorouracil (FLOT) 併用，作為LAGC 的術期間治療

FLOT以每2週為一個療程。Docetaxel的建議劑量為50毫克/平方公尺，於第1天輸注1 時，接著在第1天給予oxaliplatin 85毫克/平方公尺，於第2 時，並於第1天給予leucovorin 200毫克/平方公尺及第1天以24 時連續輸注給予5-fluorouracil 2600毫克/平方公尺。此併用治療共給予8個療程：術前4個療程及術後4個療程。從第1個療程開始，可以考慮預防性投予G-CSF以減少發熱、中性球低下併發症的危險(詳見3.1 用法用量)。

與S1併用，作為可手術切除之LAGC 的術後輔助治療

Docetaxel與S-1併用時以每3週為一個療程。Docetaxel的建議劑量為40毫克/平方公尺，從第1 週期(Cycle 2)開始，於第1天以靜脈輸注1 時，共給藥6個療程(Cycle 2-7)。S-1的建議劑量為80-120毫克/平方公尺，於每個週期的第1天至第14天以口服給藥。結束併用治療後，可繼續以S-1治療，於每6週療程的第1天至第28天以口服給藥。S-1療程為期1 年。

與cisplatin及 5-fluorouracil 併用，以治療不曾接受化療的晚期胃腺癌

Docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，輸注時間為1小時，隨後以cisplatin 75毫克/平方公尺輸注1-3小時。於cisplatin輸注完畢後，繼之給予5-fluorouracil，每日劑量為750毫克/平方公尺，以24小時連續輸注5天。該治療方式為每三週重覆一次。病人必須在cisplatin治療前，先服用止吐藥物並補充適當

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DQ16090101

學名：Docetaxel

商品名：PHYXOTERE ★ 80MG/4ML(高劑量)

中文名：輝克特爾注射液



的水分。應預防性投予G-CSF以減少發 嗜中性白血球低下併發症的危險(詳用法用量)。

接受第 線全 性治療後惡化的晚期胃腺癌單藥治療

Docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，輸注時間為1 時，每三週 次， 多6個療程。

頭頸癌

病人在治療前應先服用止吐藥並補充適當的水分(於cisplatin給藥前及給藥後)。可以考慮投予預防性的G-CSF以減少發生血液毒性的危險。在TAX323及TAX324試驗中，docetaxel組的所有病人都接受預防性抗生素。

- 放射治療前的引導性化療(TAX323)

針對頭頸部無法開刀之局部進行性鱗狀細胞癌(SCCHN)所給予的放射治療前的引導性化療，Docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，輸注時間為1小時，隨後給予cisplatin 75毫克/平方公尺，輸注1小時(於第一天給藥)，繼之給予5-fluorouracil，每日劑量為750毫克/平方公尺，連續輸注5天。此療程為每3週進行一次，共給予4個療程。化學治療結束後，病人應接受放射線治療。

- 放射治療前的引導性化療(TAX324)

針對頭頸部有局部進行性(技術上無法切除、外科手術治癒率低，主要目的在器官保護)鱗狀細胞癌(SCCHN)之病人所給予的放射治療前的引導性化療，docetaxel的建議劑量為75毫克/平方公尺，靜脈輸注時間為1小時(於第一天給藥)，隨後給予cisplatin 100毫克/平方公尺，輸注時間為30分鐘至3小時，繼之於第1-4天給予5-fluorouracil，每日劑量為1000毫克/平方公尺。此療程為每3週進行一次，共給予3個療程。化學治療結束後，病人應接受放射線治療。

三、使用時我該注意的特別事項？

性在docetaxel治療期間及docetaxel停藥後至少2個月必須採取避孕措施。男性在docetaxel治療期間及docetaxel 停藥後至少4個月必須採取避孕措施。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

D 級： 在對照的人體研究試驗中顯示該藥物對胚胎有不良影響，若此藥能帶來之效益遠超過其它藥物的使用，因此即使在其危險性的存在下，仍可接受此藥物用於懷孕婦女上。

五、此藥會造成什麼副作用？

嗜中性白血球減少症，(此症狀為可逆且無蓄積性血球數目會降至最低點之中數為7天，嚴重嗜中性白血球減少症(少於500 cell/mm³)期

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DQ16090101

學名：Docetaxel

商品名：PHYXOTERE ★ 80MG/4ML (高劑量)

中文名：輝克特爾注射液



間的中數是7天)，貧血、脫髮、噁心、嘔吐、口腔炎、腹瀉及衰弱無力。

六、此藥儲存時的條件為何？

未開封小瓶應置於25℃以下避光儲存。

一旦注入輸注袋後，含有docetaxel輸注液在25℃以下可維持6小時穩定，應在6小時內使用(包括進行靜脈輸注的1小時)。此外，依建議在非PVC輸注袋(聚烯烴袋polyolefin bag)配製之輸注液，其化學及物理安定性為在2℃到8℃下可保存48小時。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師