

用藥指導單張

衛教小組 DQ14870101

學名：Gemcitabine

商品名：GEMPHAR ★ 1000MG (高劑量)

中文名：健法凍晶注射劑



一、此藥品的用途是什麼？

1. 非小細胞肺癌
2. 胰臟癌
3. 膀胱癌
4. GEMCITABINE與PACLITAXEL併用，可使用於曾經使用過ANTHRACYCLINE之局部復發且無法手術 切除或轉移性之乳癌病人。
5. 用於曾經使用含鉑類藥物 (PLATINUM-BASED) 治療後復發且間隔至少6個月之卵巢癌，作為第二線治療。
6. 膽道癌

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：

卵巢癌 -

Gemphar的建議劑量為 $1000\text{mg}/\text{m}^2$ ，於21天週期的第1、8天靜脈輸注Gemphar 30分鐘。第一天輸注Gemphar 後，再靜脈輸注carboplatin AUC 4。

乳癌 -

Gemphar的建議劑量為 $1250\text{mg}/\text{m}^2$ ，於21天週期的第1、8天靜脈輸注Gemphar 30分鐘，包含paclitaxel。第一天輸注Gemphar前，應先輸注paclitaxel $175\text{mg}/\text{m}^2$ 3小時。

非小細胞肺癌 -

每4週為一週期的治療方式

Gemphar的建議劑量為 $1000\text{mg}/\text{m}^2$ ，於第1、8、15天，靜脈輸注30分鐘給與Gemphar及cisplatin療程；第1天輸注完Gemphar後再靜脈給與cisplatin $100\text{mg}/\text{m}^2$ 。

每3週為一週期的治療方式

Gemphar的建議劑量為 $1250\text{mg}/\text{m}^2$ ，於第1、8天靜脈輸注30分鐘給與Gemphar及cisplatin療程；第1天輸注完Gemphar後再靜脈給與cisplatin $100\text{mg}/\text{m}^2$ 。

胰臟癌 -

Gemphar的建議劑量為 $1000\text{mg}/\text{m}^2$ 以30分鐘靜脈輸注，建議給藥方式為：

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 DQ14870101

學名：Gemcitabine

商品名：GEMPHAR ★ 1000MG (高劑量)

中文名：健法凍晶注射劑



第1至8週：每週一次連續給藥7週，接著休息一週。

第8週以後：每週給藥一次，於28天週期的第1、8、15天給與Gemphar。

膀胱癌[轉移性泌尿道移行上皮細胞癌(TCC of the urothelium)] -

以28天為一週期，每週期的第1、8、15天給與Gemphar 1000mg/m²，靜脈輸注30分鐘，每週期的第1天給與Cisplatin 70mg/m²。定義此四週週期為一治療療程。

膽道癌 -

使用單一藥物：

Gemcitabine的建議劑量為1000mg/m²，以靜脈輸注30分鐘。以四週為一治療週期，每週給藥一次，連續給藥三週，接著休息一週，重複以上的方式(每四週為一週期)接受治療。應依據病人發生毒性反應之嚴重程度，於治療週期間或治療週期內降低劑量。

三、使用時我該注意的特別事項？

與給藥時程相關的毒性 評估Gemcitabine最大耐受劑量的試驗發現，輸注時間超過60分鐘，或一週給藥多於一次，會增加下列的發生率：臨床上有意義的低血壓、嚴重的類流感症狀、骨髓抑制及無力。

Gemcitabine的半衰期會因輸注時間長短而有影響。

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？

噁心/嘔吐、貧血、alanine aminotransferase (ALT)增加、aspartate aminotransferase (AST)增加、嗜中性白血球減少症。

六、此藥儲存時的條件為何？

於25℃以下儲存。

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師