

抗肿瘤药：抗生素类抗肿瘤药-表柔比星 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/233/2021\\_2022\\_\\_E6\\_8A\\_97\\_E8\\_82\\_BF\\_E7\\_98\\_A4\\_E8\\_c67\\_233949.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/233/2021_2022__E6_8A_97_E8_82_BF_E7_98_A4_E8_c67_233949.htm) 【摘要】表柔比星属于抗生素类抗肿瘤药栏目，主要讲述了药物名称 表柔比星 药物别名 表阿霉素、法玛新 4-Epidoxorubicin，EPB、ADM 英文名称 Epirubicin 说明 粉针剂：10mg。动脉内给药，60mg ~ 80mg/次，也宜联合用药，特别是同用顺铂，1次/1月 ~ 3月。胸腔内或膀胱内给药，50mg ~ 60mg/次，前者可与顺铂同用但胃肠道反应则明显增加，大多需于用药前静...。本文重点关注药物 阿霉素 用药 功能 等内容，您可以在本页对表柔比星进行讨论【关键字】抗生素类抗肿瘤药.药物.阿霉素.用药.功能.表柔比星【全文】药物名称 表柔比星 药物别名 表阿霉素、法玛新 4-Epidoxorubicin，EPB、ADM 英文名称 Epirubicin 说明 粉针剂：10mg。功用作用 急性白血病和恶性淋巴瘤、乳腺癌、支气管肺癌、卵巢癌、肾母细胞瘤、软组织肉瘤、膀胱癌、睾丸癌、前列腺癌、胃癌、肝癌（包括原发性肝细胞癌和转移性癌）以及甲状腺髓样癌等多种实体瘤。用法用量 静脉或动脉内注射，临用前加生理盐水溶解成2mg/ml浓度。静脉滴注，加100ml ~ 250ml生理盐水点滴。成人常用量为每疗程按体表面积50mg ~ 70mg/m<sup>2</sup>，可1次给予，也可于第1日、8日等分给药，3周 ~ 4周后重复（腔内化疗可于2周 ~ 3周后重复）。联合化疗时一般可用单剂量的2/3。总剂量不宜超过700mg/m<sup>2</sup>，儿童用量约为成人量的1/3 ~ 1/2。腹腔内化疗，60mg ~ 80mg/次，联合应用顺铂和氟尿嘧啶或丝裂霉素，特别是大容量腹腔内化疗可提高疗效。动脉内

给药，60mg~80mg/次，也宜联合用药，特别是同用顺铂，1次/1月~3月。胸腔内或膀胱内给药，50mg~60mg/次，前者可与顺铂同用但胃肠道反应则明显增加，大多需于用药前静脉给予血清素受体抑制剂和地塞米松，以避免立时可能出现的恶心、呕吐。用药须知在静脉滴注时应防止药物漏出血管外，以免引起组织损害和坏死。本品不能与肝素合并使用，以防产生沉淀。注意事项 胞内本品浓度在长期维持于低血浆浓度时作用可大为增强，因而有人主张本品宜用持续点滴给药法。本品的肝清除量较高，适用于局部化疗如肝动脉插管给药或腹腔内化疗。妊娠D类，孕妇、哺乳期妇女和对本品、多柔比星、表柔比星过敏者及用过足量多柔比星或表柔比星者禁用。周围血象中白细胞或血小板低、发热或伴明显感染、恶液质、失水、出血、电解质或酸碱平衡失调、胃肠道梗阻、明显黄疸或肝肾功能及心肺功能不全者均禁用本品。肝肾功能损害，用量应酌减。2岁以下幼儿和大于60岁的老年病人慎用，且用药剂量应相应减少。以往做过胸部放射治疗或用过大剂量环磷酰胺者，本品的每次用量和总累积剂量均应相应减少。在用药期间和周围血象白细胞减少时禁行牙科手术（包括拔牙），并要保证每日有足够的排尿量。用药期间及停用本品后3个月~6个月内禁行病毒疫苗接种。1.关于心脏毒性（1）可导致心肌损伤，心力衰竭。动物实验和短期人体实验表明，表阿霉素的毒性比它的同分异构体阿霉素小。比较性研究表明，表阿霉素和阿霉素引起相同程度心功能减退的蓄积剂量之比为2：1。在表阿霉素治疗期间仍应严密监测心功能，以减少发生心力衰竭的危险（这种心力衰竭甚至可以在终止治疗几周后发生，并可能对相应的药物

治疗无效)；(2)对目前或既往接受纵隔、心包区合并放疗的病人，表阿霉素心脏毒性的潜在危险可能增加；(3)在确定表阿霉素最大蓄积剂量时，与任何具有潜在心脏毒性药物联合用药时应慎重；(4)在每个疗程前后都应进行心电图检查。蒽环类，尤其是阿霉素所引起的心肌病，在心电图上表现为QRS波群持续性低电压、收缩间期的延长超过正常范围(PEP/LVET)，以及射血分数减低。对接受表阿霉素治疗的病人，心电监护是非常重要的，可以通过无创伤性的技术如心电图、超声心动图来评估心脏功能。如有必要，可通过放射性核素血管造影术测量射血分数。

## 2.关于肝肾功能影响

(1)由于表阿霉素经肝脏系统排泄，故肝功能不全者应减量，以免蓄积中毒。中度肝功能受损者(胆红素1.4~3mg/100ml或BSP滞留量9~15%)，药量应减少50%。重度肝功能受损者(胆红素大于3mg/100ml或BSP滞留量大于15%)药量应减少75%；(2)中度肾功能受损患者无需减少剂量，因为仅少量的药物经肾脏排出。表阿霉素和其它细胞毒药物一样，因肿瘤细胞的迅速崩解而引起高尿酸血症。应检查血尿酸水平，通过药物控制此现象的发生；另外，在用药1~2天内可出现尿液红染；3、关于骨髓抑制可引起白细胞及血小板减少，应定期进行血液学监测。

## 4、关于给药说明

(1)静脉给药，用灭菌注射用水稀释，使其终浓度不超过2mg/ml；(2)建议先注入生理盐水检查输液管通畅性及注射针头确实在静脉之后，再经此通畅的输液管给药。以此减少药物外溢的危险，并确保给药后静脉用盐水冲洗；(3)表阿霉素注射时溢出静脉会造成组织的严重损伤甚至坏死。小静脉注射或反复注射同一血管会造成静脉硬化。建议以

中心静脉输注较好；（4）不可肌肉注射和鞘内注射。[儿童用药]儿童用药无特殊要求。[老年患者用药]老年患者伴心功能减退者宜慎用或减量。[孕妇及哺乳期妇女用药]尚无定论性资料说明表阿霉素对人的生育力是否有不利影响，以及对胎儿是否有致畸作用或其它有害影响。但有实验资料提示表阿霉素与大多数抗肿瘤药物和免疫抑制剂类似，在特定试验条件下，在动物身上表现出致突变性和致癌性。可以降低胎儿的成活率。因此在妊娠期间不主张使用本品，哺乳期妇女禁用。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)