

# 化療不必吐——止吐藥的進展

■ 圖 / 藥劑科鄭意靜藥師

「化療後噁心嘔吐，生不如死，是世界上最難忍的副作用」，許多患者往往在接受治療前因此卻步，甚至想放棄治療。衛福部的調查也發現：過去接受化療的病人中每四人中就有一人，因化療引起的噁心、嘔吐而想終止治療。

化療引起的噁心及嘔吐作用分為三個時期：不同化療藥物所引起的噁心及嘔吐的程度也有所不同，可分為高 (90%)、中 (30-90%)、低 (10-30%) 與極低 (< 10%) 嘔吐性。

## 目前的止吐劑主要分為以下三大類

### 5-HT<sub>3</sub>受體抑制劑：

藉由抑制嘔吐的神經傳導物質之一-血清素 (serotonin) 與其受體結合，來抑制嘔吐反應。目前市面上有的藥物：Ondansetron、Granisetron 及 Palonosetron，這類藥物的用法有口服、針劑及貼片三種劑型。而口服劑型與針劑的療效相當，其中 Ondansetron、Granisetron 是第一代藥物，而 Palonosetron 為第二代藥物，有效時間更長，比第一代的藥物能更有效的控制延遲型嘔吐。此類藥物的特點是藥物劑量不宜太高，因為過高濃度的藥物會使受體飽和而失效，且勿分成多次劑量使用。副作用較常見的是便秘及頭痛。

### Neurokinin-1 (NK-1) 受體抑制劑：

為最新一代的化療止吐成分 Aprepitant，可進入腦部並與腦部 NK-1 受體 (嘔吐的神經傳導物質之一 - Substance P 的結合位置) 結合，以減緩噁心嘔吐感，對中樞神經系統的作用時間長，同時併用可增強 Ondansetron (5-HT<sub>3</sub>受體抑制劑) 和 Dexamethasone (類固醇) 的止吐作用。此藥較常見的副作用為打嗝、虛弱無力、肝功能指數升高、便秘及厭食。

### 類固醇：

單獨使用類固醇對輕度至中度嘔吐有不錯的效果，但對於高嘔吐性的藥物 (如 Cisplatin)，則會合併其他類止吐藥物如 5-HT<sub>3</sub> 受體抑制劑或 Aprepitant。常見用於只嘔的類固醇藥物為 Dexamethasone，急性副作用為胃腸道出血。

隨著新一代止吐藥物和治療指引的進展，目前已經大幅地改善化療所引起的噁心及嘔吐。相信病患在與醫師進行詳細的討論，並了解如何在生活中因應化療的副作用後，患者也能在治療的過程中，維持一定的生活品質。