

Irinotecan HCl

【IIRI】 Irino<sup>®</sup> 100mg/5mL/Vial

ATC Code : L01XX19

中文名： 益立諾靜脈輸注液 «東洋»

適應症： 晚期性大腸直腸癌之第一線治療藥物、與 5-FU 及 Folinic Acid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者、單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。

藥理分類： **Antineoplastic Agent, Camptothecin; Topoisomerase I Inhibitor.**

用法用量： **Administration and dosage regimens:**

**Monotherapy:**

350 mg/m<sup>2</sup>, IV over a 30-90 mins period every 3 week.

**Combination therapy:**

180 mg/m<sup>2</sup>, IV over a 30-90 mins period then folinic acid then 5-FU every other week.

不良反應： 噁心、嘔吐、延遲性腹瀉、腹瀉、嗜中性白血球減少、急性膽鹼性症候群、虛弱、貧血。

禁忌： 禁用於患有慢性發炎性腸道疾病或腸道阻塞之病人、嚴重骨髓功能衰竭者、孕婦及授乳婦、bilirubin > 1.5 與 WHO performance status > 2 等之病患。

交互作用：

- 禁止本品與聖約翰草(St. John's Wort)併用。
- 避免併用 CYP3A4 強效誘導劑(如：rifampin、phenytoin、carbamazepine、rifabutin、rifapentine、phenobarbital)：irinotecan 的暴露量會顯著降低。開始治療前至少 2 週，應替換為非酵素誘導型藥物治療。
- 避免併用 CYP3A4 抑制劑(如：ketoconazole、clarithromycin、indinavir、lopinavir、itraconazole、ritonavir、saquinavir、voriconazole)：因可能增加 irinotecan 及其活性代謝物的全身暴露量。開始治療前至少 1 週，應停止使用 CYP3A4 強效抑制劑。
- 避免併用 UGT1A1 抑制劑(如：atazanavir、gemfibrozil、indinavir、等)：因可能增加 irinotecan 及其活性代謝物的全身暴露量。

注意事項： 1.使用本品後 24 小時內，可能會產生眩暈或視力障礙，故勿駕車或操作機械。  
2.可能發生延遲性腹瀉，應立即給予治療。  
3.在治療期間及停止治療之後至少 3 個月必須避孕。  
4. Irino 需由周邊或中央靜脈投予。不應以靜脈立即注射給藥，其輸注時間不得少於 30 分鐘或長於 90 分鐘。

懷孕期： 1.動物實驗顯示，Irino 會產生胚胎毒性和致畸性，因此，除非有明確的必要性，否則在懷孕期間不可使用 Irino。  
2.有生育能力的婦女和男性，必須在治療期間及停止治療後 1 個月(婦女)或 3 個月(男性)內使用有效的避孕方法避孕。

授乳期： Irinotecan 是否會經由人類乳汁排除尚未經證實，但是因為可能對吃母乳的嬰兒造成不良反應，所以在 Irino 治療期間必須停止授乳。

配製： 1.抽取所需之 Irino 濃縮液，並注入 250 mL 之 D5W 或 NS 輸注袋或瓶中；此輸注液應以手旋轉之方式，徹底的混合。

安定性： 由於 Irino 不含任何抗菌保存劑，在稀釋後應立即使用。配製與稀釋後，在室溫下應於 12 小時內使用（包括輸注完畢之時間），或開封後儲存於 2~8°C，建

議於 24 小時內使用完畢。

儲存：室溫避光儲存。

給付規定：全民健保給付規範：

1.限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物:

(1)與 5-FU 及 folinic acid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。

(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。

2.與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用(FOLFIRINOX)，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate、Irican、Innocan)。(110/5/1、110/7/1、110/8/1)