

Pegylated Liposomal Doxorubicin HCl

【ILIPD】 Lipo-Dox<sup>®</sup> 20mg/10mL/Vial

ATC Code : L01DB01

【ILIPDX】 自費優惠 Lipo-Dox<sup>®</sup> 20mg/10mL/Vial

ATC Code : L01DB01

中文名：力得微脂體注射劑 «東洋»

適應症：1.用於治療 CD4 數量低下(<200 CD4 LYMPHOCYTES/MM3) 和黏膜、皮膚或內臟有病變的 AIDS related **Kaposi's sarcoma** 的病人。2.用於治療曾接受第一線含鉑類藥物 (Platinum-based)化學治療而失敗者或再復發之進行性或**轉移性卵巢癌**病人。3.可用於單一治療有心臟疾病風險考量之**轉移性乳癌患者**。4.與 bortezomib 併用治療於曾接受過至少一種治療方式且已經接受或不適宜接受骨髓移植的進展性**多發性骨髓瘤**病人。

藥理分類：**Antineoplastic Agent, Anthracycline; Topoisomerase II Inhibitor.**

用法用量：**Administration :**

- For **IV infusion only**; do not administer IV push.
- Administer over 60 min.; infusing the first dose at initial rate of 1 mg/min to minimize risk of infusion reactions; if no infusion-related reactions are observed, then increase the infusion rate for completion over 1 hour.
- Do **NOT** administer undiluted. Do **NOT** infuse with in-line filters. Do not mix with other medications.

**Indications and dosage regimen :**

**AIDS-related Kaposi's sarcoma:**

20 mg/m<sup>2</sup> IV infusion over 30 minutes every 3 wks

**Ovarian cancer:**

50 mg/m<sup>2</sup> IV infusion over 1 hour every 4 weeks (a minimum of 4 courses is recommend in patients with ovarian cancer)

**Breast cancer:**

50 mg/m<sup>2</sup> IV infusion over 1 hour every 4 weeks

**Multiple myeloma:**

30 mg/m<sup>2</sup> IV infusion over 1 hour on day 4 every 21 days (in combination with bortezomib) for 8 cycles or until disease progression or unacceptable toxicity.

**Patients with impaired hepatic function:**

Serum Bilirubin	BSP Retention	Recommended Dose
1.2-3.0 mg/dL	9-15 %	50% of the usual dose
3.0 mg/dL	> 15%	25% of the usual dose

不良反應：掉髮、手足症候群、噁心、嘔吐、口腔炎、貧血、疲倦

禁忌：對 doxorubicin HCl 過敏者、孕婦或哺乳婦及正接受局部治療或全身性-interferon 治療有效的 AIDS-KS 病人，均禁用 Lipo-Dox<sup>®</sup>。

交互作用：

1. **LIVE VACCINES** (rotavirus vaccine, MMR, varicella virus vaccine, zoster vaccine...): ↑ risk of infection by the live vaccine.
2. **AZATHIOPRINE**: ↑ risk of hepatotoxicity.
3. **VENLAFAXINE, ESCITALOPRAM**: ↑ Doxorubicin exposure and risk of associated toxicity.
4. **WARFARIN**: ↑ risk for elevated INR and subsequent bleeding.
5. **PACLITAXEL**: ↑ exposure of Doxorubicin and its metabolites.
6. **CISPLATIN**: may result in leukemia.
7. **PHENYTOIN**: ↓ Doxorubicin and phenytoin exposure.

注意事項：

1. 本品**禁止**未經稀釋直接投與。
2. 第一次輸注速率應控制於 1 mg/min 以下，以減少急性輸注產生之不良反應。
3. 本品具有獨特的藥動學特性，故不可與其他 doxorubicin HCl 製劑交換使用。
4. 本品為不透明非澄清之深紅色溶液，注射前須肉眼檢視無異物或沉澱產生。
5. 接受**力得微**治療期間，男女皆應使用(非荷爾蒙類)有效之避孕方法。

懷 孕 期： 1. 並無 Pregylated Liposomal Doxorubicin 用於孕婦的經驗，懷孕時不建議使用。  
2. doxorubicin (liposomal) may cause fetal harm if administered during pregnancy. Doxorubicin (liposomal) use during the first trimester should be avoided.  
3. There should be a 3-week time period between the last chemotherapy dose and anticipated delivery, and chemotherapy should not be administered beyond week 33 of gestation (ESMO [Peccatori 2013]).

授 乳 期： 1. 接受本藥治療時應該停止哺乳。尚未知 Pregylated Liposomal Doxorubicin 是否會分泌至母乳中。

2. Due to the potential for serious adverse reactions in the breastfed infant, breastfeeding **should be discontinued** during doxorubicin (liposomal) treatment.

配 製： 1. 本品未稀釋不可直接注射。給藥劑量在 90 mg 以下，以 250 mL D5W 稀釋；給藥劑量在 90 mg 以上，以 500 mL D5W 稀釋。

注意！本品**禁止使用 NaCl 稀釋**。

2. 其他稀釋液或含有抑菌劑如 benzyl alcohol 之溶液，會使 pregylated liposomal doxorubicin 沉澱，故不可使用。

3. 建議 Lipo-Dox<sup>®</sup> 輸注管也可以與另一條 D5W 的靜脈點滴注射管連接，可經由週邊靜脈輸注。輸注過程**不可經過濾器** (filter)。

安 定 性： 以 D5W 稀釋後應立即使用或置於 2-8 °C 不可超過 24 小時，可免避光。

儲 存： 於 2-8 °C 儲存，不可冷凍。

備 註： 本品不備庫存量，事前通知藥劑科（門診藥局或住院藥局）申購後使用。