

Pemetrexed

【IPEX1】Pexeda[®] 100 mg/Vial

ATC Code : L01BA04

【IPEX5】Pexeda[®] 500 mg/Vial

ATC Code : L01BA04

中文名：派癌休注射劑 «臺灣東洋»

適應症：1.併用 cisplatin 是治療局部晚期或轉移性**非小細胞肺癌**(顯著鱗狀細胞組織型除外)之第一線化療用藥。2 單一藥物是局部晚期或轉移性**非小細胞肺癌**(顯著鱗狀細胞組織型除外)病人接受 4 個週期含鉑藥物的第一線化療後疾病並未惡化之維持療法。3 單一藥物是治療局部晚期或轉移性**非小細胞肺癌**(顯著鱗狀細胞組織型除外)之第二線治療用藥。4 與 cisplatin 併用於治療**惡性肋膜間質細胞瘤**。

藥理分類：Antineoplastic Agent, Antimetabolite (Antifolate).

用法用量：Administration: IV infusion over 10 minutes.

Note:

When used in combination with platinum-based therapy (cisplatin or carboplatin), administer pemetrexed prior to the platinum. Administer pemetrexed after pembrolizumab if administered on the same day.

Indications and Dosage regimens:

Non-small cell lung cancer, nonsquamous:

Initial treatment of **locally advanced or metastatic NSCLC**:

500 mg/m² on day 1 of each 21-day cycle (in combination with **cisplatin**) for up to 6 cycles or until disease progression or unacceptable toxicity.

Initial treatment of **metastatic NSCLC**:

500 mg/m² on day 1 of each 21-day cycle (in combination with **pembrolizumab and either carboplatin or cisplatin**) for 4 cycles; following platinum-based therapy, may continue pemetrexed (alone or with pembrolizumab) as maintenance therapy until disease progression or unacceptable toxicity (Gandhi 2018).

Maintenance treatment of **locally advanced or metastatic NSCLC** (after 4 cycles of initial platinum-based therapy):

500 mg/m² on day 1 of each 21-day cycle (as a **single-agent**); continue until disease progression or unacceptable toxicity.

Second-line treatment of **recurrent/metastatic disease** (after prior chemotherapy): **500 mg/m² on day 1 of each 21-day cycle** (as a **single-agent**); continue until disease progression or unacceptable toxicity.

Malignant pleural mesothelioma:

500 mg/m² on day 1 of each 21-day cycle (in combination with cisplatin); continue until disease progression or unacceptable toxicity.

不良反應：白血球和紅血球數目下降（貧血）、血小板減少症、厭食、GOT/GPT 升高、疲勞、骨髓抑制、噁心、皮膚刺激。

交互作用：NSAIDs: ↑ pemetrexed toxicity (myelosuppression, renal toxicity, and GI toxicity).

注意事項：

- 1、於治療期間，為降低治療相關的血液及胃腸道毒性，必須使用**葉酸與維生素 B₁₂**。投與第一劑前 7 天開始，每天服用 400-1000mcg 的葉酸。接著於治療期間保持每天服用葉酸，直至投與最後一劑後的 21 天。

- 2、接受治療時，於投與第一劑的前一週，以肌肉注射投與 1mg 維生素 B₁₂ 注射，並於治療期間，每 3 週注射一次。隨後的維生素 B₁₂ 可在療程當天進行注射。
- 3、取適量 pemetrexed 調配溶液，以 0.9 %生理食鹽水注射液(不含防腐劑)稀釋至 100mL。Pemetrexed 應以靜脈輸注方式投與 10 分鐘。
- 4、調配與稀釋後之 pemetrexed 溶液，在 25°C 下，其物化安定性可達 36 小時，時間由開始調配計算。
- 5、pemetrexed 之調配溶液與稀釋溶液應不含抗菌防腐劑。未用完的部份需丟棄。
- 6、用以調配靜脈輸注液之稀釋液，僅建議使用 0.9% 生理食鹽水注射液(不含防腐劑)。
- 7、與含鈣稀釋液具物理不相容性，包括 Lactated Ringer' s 與 Ringer's。

懷 孕 期： 孕婦接受本藥治療會對胎兒造成傷害。可能懷孕的病患避免懷孕。婦女於本藥治療期間需採用有效的避孕方式避免懷孕。

授 乳 期： 尚未得知本藥及其代謝物是否會被分泌至乳汁。因為許多藥物會被分泌至乳汁中，且本藥可能會對授乳嬰兒造成嚴重不良反應，所以應考量藥物治療對於授乳母親的重要性，進而決定停止授乳或停止藥物治療。