

- **商品名**

ZOLADEX 諾雷德持續性注射劑(3.6 mg Depot)

ZOLADEX 諾雷德持續性注射劑 10.8 公絲(10.8 mg Depot)

- **學名**

Goserelin Acetate

- **使用方式**

成年男性(包括老人)：

I. 在前腹壁施以 Zoladex 3.6 mg Depot 皮下注射，每 28 日一次。

II. 在前腹壁施以 Zoladex LA 10.8 mg depot 皮下注射，每 12 週一次。

劑量調整：

腎功能不良(impairment)的病人無需調整劑量。

肝功能不良(impairment)的病人無需調整劑量。

- **台灣衛福部適應症**

攝護腺癌

- **健保給付規範**

本類藥品限用於前列腺癌

- **藥品簡介**

Zoladex 是 Luteinising Hormone Releasing Hormone (LHRH)之合成類似劑。長期使用 Zoladex 可抑制腦下垂體分泌黃體激素(LH)，而使男性之睪丸酮(testosterone)血中濃度降低。Zoladex 與其他 LHRH 類似劑一樣，會在給藥初期造成 testosterone 血中濃度暫時性的升高。男性患者在最初給藥後約 21 日左右，血中 testosterone 會降到與去勢手術後相當的濃度範圍內，並在以後持續每 4 週一次 Zoladex 3.6 mg Depot 皮下注射或是每 12 週一次 Zoladex LA 10.8 mg depot 皮下注射，維持此低濃度。這種抑制可使大部分病人之攝護腺腫瘤萎縮及症狀改善。

- **警語及注意事項**

I. 施以 Zoladex 時須注意鄰近於前腹壁下方之腹膜覆蓋下腹壁動脈(inferior epigastric artery)及其分支。

II. 針對具有低身體質量指數(body mass index, BMI)或是接受抗凝血藥物治療的病人施以 Zoladex 時應格外小心。

- III. 對於有發展為輸尿管阻塞或脊髓壓迫的危險性男性病患群，在使用 Zoladex 時需仔細考慮，並於第一個月的療程中注意觀察。若發生脊髓壓迫或因輸尿管阻塞而引起之腎損傷，則應針對這些併發症給予適當的治療。
- IV. 由初步的研究數據建議男性合併使用 biphosphonate 和 LHRH 協同劑可減少骨骼礦物質的流失。
- V. 曾觀察到男性使用 LHRH 協同劑會減低血糖耐受度。此結果可能會呈現糖尿病或已患有糖尿病之病人血糖無法控制。因此應考慮進行血糖監測。
- VI. 高血糖和糖尿病：曾有報告指出，GnRH 促進劑類藥品可能會增加男性病人發生高血糖或發展出糖尿病之風險。因此，應根據現階段臨床常規，監測並控制病人之血糖。
- VII. 心血管疾病：曾有報告指出，GnRH 促進劑類藥品可能會增加男性病人發生心臟猝死、中風或心肌梗塞之風險。因此，應根據現階段臨床常規，監測並控制病人心血管疾病之發生。

● 常見副作用及處理方式

臨床表徵及發生率	處理方式
性慾減退、熱潮紅、多汗症(≥10%)	這些藥理作用很少需要停止 Zoladex 治療。
血壓異常(1~10%)	這些可能表現為低血壓或高血壓，偶爾見於使用 Zoladex 的患者。這些改變通常是暫時性的，不論繼續以 Zoladex 治療或停藥後，皆可解除之。這些改變極少需要醫療的介入，包括停用 Zoladex 等。
皮疹(1~10%)	通常是輕微的皮疹，往往不需要停藥即可復原。
骨骼疼痛(1~10%)	攝護腺癌病人在給藥初期，骨骼疼痛的情況可能會暫時加重，可依症狀給予適當治療。

● 藥物過量之處理

在人體過量之經驗有限。不小心過早再給予 Zoladex 或給予較高劑量之案例，並未發現臨床上相關之不良反應。於動物試驗中，較高劑量的 Zoladex 除了對性荷爾蒙濃度和生殖道所想要的治療作用外，並無其他作用。若有過量情況發生，請依症狀治療之。