

疑似 Fluorouracil 引起高血氨相關之急性腦病變

王怡凱¹ 王斯郁² 周月卿^{3,*}

¹ 臺北榮總藥劑部臨床藥師

² 臺北榮總藥劑部師二級藥師

³ 臺北榮總藥劑部主任、國立陽明大學暨臺北醫學大學副教授

*通訊作者：周月卿

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：ycchou@vghtpe.gov.tw

摘要

Fluorouracil (5-FU) 常併用其他化療藥，廣泛用於治療結腸直腸癌、乳癌及頭頸癌等疾病，常見副作用包括噁心、嘔吐、食道炎、胃炎、骨髓抑制、腹瀉及手足症候群等。高劑量 5-FU 持續靜脈輸注可能引起高血氨相關急性腦病變，造成認知功能障礙、意識不清、腦病變甚至死亡，其發生率約為 5.7%，發生的時間點約在 5-FU 輸注結束後 10-30 小時之間。肝腎功能不佳、便秘、體重持續下降、脫水、接受全靜脈營養注射、低三酸甘油脂血症及感染等，均可能增加 5-FU 引起高血氨相關急性腦病之風險。口服 lactulose 與補充靜脈輸液，是目前認為最有效的治療方式，78% 的病患經過前述處置後，在二天內血氨可降至正常，相關腦病變症狀即會逐漸緩解。本案例係一位 80 歲高齡的直腸癌患者，輸注高劑量 5-FU 後發生急性持續性嘔吐與意識不清的情形，在立即予以口服 lactulose 與補充靜脈輸液後，一天內血氨降至正常，腦病變症狀隨即消失。病人使用 5-FU 治療期間，醫療人員應隨時留意病患狀況並評估危險因子，以期儘速給予適當處

置，確保用藥安全。

關鍵字：Fluorouracil (5-FU)、高血氨相關急性腦病變 (hyperammonemic encephalopathy)