

## 疑似 Irinotecan 引起竇性心搏過緩

陳昱汝<sup>1</sup>、陳宜芝<sup>1</sup>、周月卿<sup>2,\*</sup>

<sup>1</sup>臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師

<sup>2</sup>臺北榮民總醫院藥學部主任、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

Irinotecan (Campto<sup>®</sup>) 是由喜樹鹼 (camptothecin) 半合成的前驅藥物，為轉移性結腸直腸癌第一線治療用藥。常見的副作用包括噁心、嘔吐、腹瀉及血球毒性等，而竇性心搏過緩則為罕見副作用。Irinotecan 引起竇性心搏過緩之可能機轉如下：(1) Irinotecan 直接抑制乙醯膽鹼酯酶 (acetylcholinesterase)，造成乙醯膽鹼無法被分解而在突觸前大量堆積，刺激膽鹼性神經纖維而產生副交感神經興奮的相關症狀；(2) 由於 irinotecan 化學結構和自主神經節的尼古丁受體致效劑 (nicotinic receptor agonist) 類似，可能藉由活化尼古丁受體直接刺激自主神經；(3) Irinotecan 或其代謝物直接和毒蕈鹼受體 (muscarinic receptor) 結合產生膽鹼性反應。若是發生疑似 irinotecan 導致之心搏過緩，應避免併用可能會抑制心跳的藥品，並適時給予 atropine 治療，以避免更嚴重的併發症產生，並審慎評估後續使用 irinotecan 的必要性。本案例為新診斷之轉移性結腸直腸癌病患，確診後開始以兩週一次的 irinotecan 合併 5-FU (Fluoro-uracil<sup>®</sup>) 化療組套治療，在第一次化療後心跳由平均每分鐘 80 下降至每分鐘 50 下，觀察無不適反應而出院；病患於兩週後施予相同化療藥物，合併標靶藥物 bevacizumab (Avastin<sup>®</sup>) 治療，在輸注完 irinotecan 後心跳降至平均每分鐘 40 下，血壓及

其他檢驗數值均正常，會診心臟科進行 24 小時心電圖檢測後，認為可能是 irinotecan 所引起之竇性心搏過緩 (sinus bradycardia)。本案例經 Naranjo score 藥物不良反應評估表評分，得分為 7 分，irinotecan 引起心搏過緩之可能性為「可能」。經醫師評估後續化療不再使用 irinotecan，改以 oxaliplatin 合併 5-FU 的 FOLFOX 化療組套接續治療。

**關鍵字：Irinotecan、竇性心搏過緩 (sinus bradycardia)、轉移性結腸直腸癌(metastatic colorectal cancer)**