

آموزش به پرسنل

داروهای شیمی درمانی (پکلی تاکسل) (تاکسل)



تاریخ تدوین: 1403/06/24

تاریخ بازنگری: 1404/06/24

کد شناسایی: N005

منبع: بانک اطلاعات داروهای ژنریک

❖ پکلی تاکسل:

➤ موارد مصرف:

- ✓ داروی خط اول و ادامه درمان سرطان پیشرفته تخمدان
- ✓ سرطان پستان بعد از شکست شیمی درمانی ترکیبی برای بیماری متاستاتیک یا عود طی 6 ماه از شیمی درمانی
- ✓ درمان سرطان ریه سلول غیر کوچک پیشرفته در بیماری که کاندید جراحی یا رادیوتراپی علاج گر نباشد.

- ✓ سارکوم کاپوسی مرتبط با ایدز

➤ تداخلات دارویی:

- ✓ سیس پلاتین: احتمال سرکوب بیشتر مغز استخوان با تجویز سیس پلاتین قبل از دارو بالاتر است تا بعد از آن

✓ داروهای تضعیف کننده

CNS: ممکن است شانس

تضعیف CNS افزایش یابد. سیکلوسپورین، دگزامتازون، دیازپام، اتوپوزاید، کتوکونازول، کینیدین، تنی پوزاید، وراپامیل، وین کریستین: ممکن است متابولیسم پکلی تاکسل را مهار کند.

➤ عوارض پکلی تاکسل:

➤ سیستم عصبی مرکزی: نوروپاتی محیطی

✓ سیستم قلبی-عروقی: نوار قلب غیرطبیعی، برادیکاردی،

هیپوتانسیون

✓ سیستم گوارشی: اسهال،

موکوزیت، تهوع، استفراغ

✓ سیستم خونی: آنمی، خونریزی،

لکوپنی، نوتروپنی، ترمبوسیتوپنی

✓ سیستم کبدی: اختلال کارکرد کبدی

✓ سیستم عضلانی - اسکلتی: درد مفاصل، درد عضلات

✓ پوست: آلوپسی، سلولیت در محل تزریق

✓ سایر موارد: واکنش های حساسیت مفرط (آنافیلاکسی، عفونت، فلبیت.

➤ آموزش به بیمار و خانواده:

✓ به زنان سنین باروری تاکید کنید طی درمان از وقوع حاملگی جلوگیری کنند.

✓ به بیمار اطلاع دهید که آلوپسی تقریبا در تمامی بیماران روی خواهد داد.

✓ به بیمار بیاموزید که شواهد نوروپاتی محیطی را تشخیص داده و سریع اطلاع دهد نظیر مور مور شدن، سوزش و بی حسی اندام ها. هرچند علایم خفیف شایعند ولی علایم شدید نیز قابل وقوع است.

توجهات ویژه پرستاری:

✓ واکنش های حساسیت مفرط شدید به دارو (به صورت تنگی نفس، هیپوتانسیون، آنژیوادم و کهیر ژنرالیزه) در 2٪ موارد روی می دهد لذا قبل از درمان با تجویز کورتیکواستروئیدها (مثل دگزامتازون) و آنتی هیستامین ها (مثل دیفن هیدرامین) و آنتاگونیست های گیرنده H₂ (مثل سایمتیدین یا رانیتیدین) ریسک عارضه را کاهش دهید.

✓ شایع ترین سمیت، سمیت مغز استخوان است. در موارد شدید ممکن است به تزریق RBC یا پلاکت نیاز شود.

✓ هنگام آماده سازی دارو برای تزریق، مراقب تماس دارو با پوست و مخاط خود باشید.

✓ محلول های سازگار برای رقیق سازی دارو عبارتند از نرمال سالین، دکستروز 5٪ و رینگر لاکتات. محلول رقیق شده تا 27 ساعت در دمای اتاق قابل نگهداری است.

✓ طی 30 دقیقه اول انفوزیون بطور پیوسته بیمار را پایش کنید.