

## 艾曲波帕胺片药品说明|副作用|注意事项|剂量|价格

艾曲波帕（Eltrombopag）是一种蛋白质的人造形式，能够增加人体血小板（血液凝固细胞）的生成。艾曲波帕可以通过增加血液中的血小板来降低出血风险。

艾曲波帕用于预防慢性免疫性血小板减少性紫癜（ITP）患者的出血事件，这是由血液中缺乏血小板引起的出血状况。该药用于 1 岁以上的成人和儿童，其他药物未经成功试用。

艾曲波帕还用于预防用干扰素（如 Intron A, Infergen, Pegasys, PegIntron, Rebetron, Redipen 或 Sylatron）治疗的慢性丙型肝炎成人的出血。

在其他药物尝试失败后，Eltrombopag 也被用于治疗成人严重的再生障碍性贫血。

艾曲波帕不能治疗 ITP，如果您有这种情况，它不会使您的血小板计数正常。

艾曲波帕也可用于本用药指南中未列出的目的。

### 注意事项：

恶心，上腹部疼痛，意识模糊，疲倦感，食欲不振，尿黑，黏土色大便，黄疸（皮肤或眼睛发黄）。如果您出现以上情况，请立即打电话给您的医生或去医院治疗。

如果你对此过敏，请不要使用艾曲波帕。

请告诉医生如果您曾经/现在患有：肝脏疾病（除非你正在治疗丙型肝炎）、肾脏疾病、血液中的高水平血小板、血癌或骨髓疾病、白内障或血块。

目前还不知道这种药是否会伤害未出生的婴儿。告诉你的医生，如果你怀孕或计划怀孕。

如果您怀孕了，您的名字可能会列在怀孕注册表中。这是跟踪怀孕的结果，并评估艾曲波帕对婴儿的任何影响。

不知道艾曲波帕是否会通过母乳或者是否会伤害哺乳婴儿。使用这种药物时不应该哺乳。

### 我应该如何服用艾曲波帕？

按照您的处方标签上的方法，你的医生可能偶尔会改变你的剂量。不要以较大或较小的用量使用该药。如果您有任何问题，请咨询您的医生或药剂师。

至少在餐前 1 小时或餐后 2 小时，空腹服用艾曲波帕。不要把这种药用牛奶或钙强化的果汁。

按照所有说明混合艾曲波帕口服混悬液。仅将口服悬浮液粉末与水混合。使用计量注射器来测量水分并给出正确的剂量。

不要压碎艾曲波帕片剂。用整杯水吞下整个药片。

如果你服用其他药物治疗慢性丙型肝炎，请告诉你的医生，如果你停止使用任何其他肝炎药物。

长期服用艾曲波帕会对您的骨髓造成有害影响，导致严重的血细胞疾病。

在室温下存放，远离潮湿和热源。将药片放在原来的容器中，连同吸湿防腐剂的小包或罐子。混合艾曲波帕口服悬浮液后，室温下储存并在 30 分钟内使用。

停止服用艾曲波帕后，出血的风险可能比开始治疗之前还要高。在停止服用艾曲波帕后，要特别小心，以避免伤口至少 4 周。这段时间你的血液需要每周检测一次。

如果我错过了一剂药会怎么样？

记得尽快服用。如果您的下一个预定剂量快到了，那就跳过错过的剂量。不要服用额外的药物来弥补错过的剂量。

在服用艾曲波帕时应该避免什么？

避免在服用艾曲波帕之前或之后 4 小时内服用其他药物。这包括抗酸剂，维生素，矿物质补充剂或含有铝，钙，铁，镁，硒或锌的任何其他产品。

在服用艾曲波帕之前或之后至少 4 小时，避免所有含有钙的乳制品或产品（包括强化果汁）。

避免可能增加出血或受伤风险的活动。剃须或刷牙时要特别小心，以防止出血。

艾曲波帕副作用

如果您有过敏反应的迹象，请获得紧急医疗帮助：荨麻疹；呼吸困难；你的脸，嘴唇，舌头或喉咙肿胀。

如果您在使用艾曲波帕时血小板计数过高，您可能会出现血块。打电话给你的医生或获得紧急医疗帮助，

如果你有：

中风迹象 - 突然麻木或无力（特别是身体的一侧），突然剧烈头痛，言语不清，视力或平衡问题；

胃部有血块的迹象 - 严重的胃痛，呕吐，腹泻；

肺部有血块 - 胸痛，突然咳嗽，喘息，呼吸急促，咳血；要么

腿部有血块的迹象 - 单腿或双腿疼痛，肿胀，温暖或发红。

立即打电话给你的医生。

如果你有：

视力改变，隧道视力，眼痛，或在灯光周围看到光晕；

感冒发烧，咳嗽，喉咙痛，头痛，全身酸痛，疲倦感等症状；

增加或频繁需要排尿；

小便时疼痛或烧灼；

皮肤苍白，容易瘀伤，不寻常的出血（鼻子，嘴巴，阴道或直肠），皮肤下面的紫色或红色小点；要么

肝脏问题 - 混乱，恶心，上腹部疼痛，疲倦，食欲不振，尿黑，黏土色大便，黄疸（皮肤或眼睛发黄）。

常见的副作用可能包括：

恶心，呕吐，腹泻，胃痛；

感冒症状，如鼻塞或打喷嚏；

流感症状；

口苦，牙痛；

肌肉疼痛，背痛，头痛；

感到虚弱或疲倦；

发痒，刺痛，或在你的皮肤下燃烧；

皮疹；要么

肝功能测试异常。

艾曲波帕剂量信息

一般成人剂量再生障碍性贫血：

初始剂量：每天口服 50 毫克；每两周增加 50 毫克，每天增加剂量

东亚血统患者（如中国人，日本人，台湾人或韩国人）：

初始剂量：每天口服 25 毫克； 如有必要，可在 2 周后每天增加至 50mg，然后以每 2 周增加 50mg 的剂量增加日剂量。

维持剂量：达到并维持血小板计数在  $50-200 \times 10^9 / L$  之间的最低剂量，必要的  
最大剂量：每天口服 150 毫克

持续时间：

- 实现三线反应的患者，包括持续至少 8 周的输血独立性：如果在减少剂量的 8 周后计数保持稳定，则可以减少 50% 的艾曲波帕剂量并停止。  
如果在治疗 16 周后没有观察到血液学反应，应停止治疗。  
如果观察到新的细胞遗传学异常，则考虑停止治疗。

用途：治疗对免疫抑制治疗反应不足的患者严重再生障碍性贫血。

通常成人剂量为特发性（免疫）血小板减少性紫癜：

初始剂量：口服 50 毫克，每天一次

东亚血统患者（如中国，日本，台湾或韩国）：

初始剂量：口服 25 毫克，每天一次

维持剂量：维持血小板计数的最低剂量必要时为  $50 \sim 200 \times 10^9 / L$ ，以降低出血风险。

最大剂量：每天口服 75mg

持续时间：如果血小板计数没有增加到足以避免在最大日剂量的治疗 4 周后出现临床重要出血的水平，则应该停止治疗。

注释：

- 血小板计数稳定后每周监测 CBC，包括血小板计数，随后每月进行一次。监测应该继续每周至少 4 周后停止治疗。
- 血小板计数通常在开始治疗后 1 至 2 周内增加，在治疗中止后 1 至 2 周内减少。

用途：治疗对皮质类固醇，免疫球蛋白或脾切除术反应不足的慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者的血小板减少症。

血小板减少常用成人剂量：

起始剂量：每天一次口服 25 毫克

维持剂量：达到和维持聚乙二醇干扰素和利巴韦林抗病毒治疗所必需的血小板计数的最低剂量。

最大剂量：每天口服 100mg

持续时间：当伴随抗病毒治疗中止时，应停止治疗。

特发性（免疫）血小板减少性紫癜常用儿科剂量：

1 至 5 年：初始剂量：25 毫克口服，每天一次

6 岁或以上：初始剂量：口服 50 毫克，每天一次

东亚血统的患者（如中国，日本，台湾或韩国）：初始剂量：25 毫克口服一天一次

维持剂量：达到和维持血小板计数在必要的 50 到  $200 \times 10^9 / L$  之间的最低剂量，以降低出血风险。

最大剂量：每天口服 75mg

持续时间：如果血小板计数没有增加到足以避免在最大日剂量的治疗 4 周后出现临床重要出血的水平，则应该停止治疗。

注释：

- 血小板计数稳定后每周监测 CBC，包括血小板计数，随后每月进行一次。监测应该继续每周至少 4 周后停止治疗。
- 血小板计数通常在开始治疗后 1 至 2 周内增加，在治疗中止后 1 至 2 周内减少。

用途：治疗患者血小板减少 1 年及以上的慢性免疫（特发性）血小板减少症（ITP）谁不得不得皮质激素，免疫球蛋白，或脾切除的反应不足。

艾曲波帕价格：约 1788 人民币

印度抗癌药品更多详情咨询

电话：0091-9205113743

电子邮箱：[lifesmarthealthcare@gmail.com](mailto:lifesmarthealthcare@gmail.com)

官网：[www.apolopharmacy.com](http://www.apolopharmacy.com)