

常見用藥 Q&A

問題：癌症導致我食慾不好，醫師為什麼開立黃體素給我？

回覆：癌症病人身上常見癌症相關之厭食症惡病質症候群（cancer-related anorexia/cachexia syndrome, CACS），特色是厭食以及因為肌肉和脂肪組織減少造成的體重降低。除了熱量攝取減少之外，由於體內細胞激素增加造成的發炎反應導致肌肉蛋白質的降解及脂肪分解增加，也造成靜態能量消耗增加，最終造成體重減輕。而這樣的狀況常會導致病人營養狀態不佳，體重減輕可能也會導致化療成效不彰或是較早的死亡。因此經過醫師評估過後，有時會使用藥物來改善病人的食慾，若只是短期的治療，可能會使用類固醇（dexamethasone），若是需要較長期的治療或是預期餘命較長的病人，可能就會使用黃體素的衍生物，例如 megestrol acetate (Megest 麥格斯口服懸液劑) 或是 medroxyprogesterone acetate (MPA，

Farlutal 福祿多錠) ，一方面因為類固醇長期使用後其改善食慾的效果會變差，另一方面也避免類固醇長期使用的副作用。

麥格斯口服懸液劑的衛福部核可適應症為：後天免疫缺乏症候群患者的厭食症，及後天免疫缺乏症候群患者及癌症患者之惡病體質引起的體重明顯減輕。常用劑量為每天 400 ~ 800 毫克。福祿多錠衛福部核可適應症為：不能手術及復發性或轉移性之子宮內膜癌之輔助療法，停經後婦女之乳癌，攝護腺癌及伴有惡病體質之末期癌症病患使用。一般使用每天 1000 毫克。常見副作用如水腫、血栓栓塞問題（特別是同時進行化療的病人）、抑制下視丘—腦垂體—腎上腺系統等。

雖然黃體素衍生物可以增進食慾並且有增加體重的效果，但增加的主要是脂肪組織而非骨骼肌，且同時也

有水腫、血栓栓塞事件以及腎上腺功能抑制的風險需要列入考量，尤其是當遇到嚴重感染、手術或是創傷，若未適當治療可能會有生命危險。而在男性也需要考慮可能造成性腺軸的抑制，導致系統性的雄性激素缺乏。因此並不是所有的癌症病人都適合使用黃體素衍生物來改善食慾，需要權衡利弊並考量是否有其他更適合的改善方式，例如先改善其他如噁心嘔吐等長期身體不適的狀況、與營養師討論調整飲食內容等等，最後再依照每個人的狀況採取合適的解決方案。

參考資料

1. 麥格斯口服懸液劑藥品仿單
2. 福祿多錠藥品仿單
3. Charles L Loprinzi, MD, Aminah Jatoi, MD.
Management of cancer anorexia/cachexia.
UpToDate. Retrieved August 7, 2022

藥劑部藥師 周淑娟

NTUHF