

藥名	給藥途徑	副作用	注意事項
Fluorouracil (5-FU)	靜脈注射	<ul style="list-style-type: none"> ● 主要的副作用：為口腔黏膜炎、腹瀉、骨髓抑制、嘔吐等，其他常見的副作用包括結膜炎、可逆性嗜睡、混亂、小腦運動失調症等，如果副作用太大，會停用藥物，並給支持性療法。 ● 極少部分的病人，因為有代謝Fluorouracil的基因缺失，可能產生較嚴重的副作用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.注意感染徵象，若有發燒寒顫喉痛或泌尿道灼熱疼痛不適，須立即返院就醫。 2. 監測肝功能變化。 3. 可能發生口腔黏膜炎，加強口腔清潔。
Capecitabine (Xeloda 載瘤達)	口服，飯後30分鐘使用	<ul style="list-style-type: none"> ● 常見副作用：水腫、皮膚炎、便秘、腹瀉、腹痛、噁心嘔吐、食慾不振、貧血、白血球低下、血小板低下、高膽紅素血症、感覺異常、疲倦、手足症候群。 ● 少見但嚴重之副作用：心毒性、史蒂芬強生症候群。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 應整顆吞服 2.若正在服用抗凝血劑warfarin，須密切注意凝血功能。 3.有重大心臟病者應謹慎使用。 4.如忘記服用此藥，應在同一天內想起時立刻補服該次劑量，若是離下次服藥時間不足6小時，則可跳過該次忘記服用的劑量。
Uracil-Tegafur (Ufur友復)	口服	腹瀉、噁心嘔吐、口腔炎、血球減少。	<ol style="list-style-type: none"> 1.禁忌：對此藥任何成分過敏者、懷孕婦女。 2. 影響白血球計數，需自我保護，避免感染
Oxaliplatin (Eloxatin 益樂鉈)	靜脈注射	主要的副作用是因藥物導致的週邊感覺神經的病變而產生的末梢感覺異常，低溫時會誘發或使症狀惡化，停止治療後，症狀通常會持續惡化一段時間，感覺異常持續存在或產生功能不良通常和藥物的累積劑量有關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 密切注意過敏反應，且過敏反應可能發生於任何治療週期。如有出現過敏反應，應立即停藥。 2. 因此藥具有神經毒性副作用，如和其他具有神經毒性藥品併用時，應在每次給藥前進行神經學檢查。 3. 注意保暖措施:若需接觸過冷或過熱的物品時，應先戴手套保護。平時手脚末梢都需保暖，減少因溫度變化而引發刺痛感。 4. 注意活動安全，若有神經副作用之相關症狀，可能會影響步態平衡。
Irinotecan (Campto CPT-11 抗癌妥)	靜脈注射	<ul style="list-style-type: none"> ● 噁心、嘔吐 ● 血球數減少:其中以白血球減少較常見，通常約在給藥後第8天達最低點，而於第22天可完全回復 ● 急性膽鹼性症候群:症狀包括腹瀉、鼻炎、結膜炎、低血壓、盜汗、寒顫、身體不適、眩暈、流淚、唾液增加、視力障礙，通常於輸注後24小時內發生。注射前可預防性給藥(Atropine)以改善之。 ● 腹瀉:可能發生急性或延遲性腹瀉 	<ol style="list-style-type: none"> 1.注意腹瀉狀況，必要時服用止瀉劑，補充水分與營養攝取，預防因腹瀉引起之脫水及電解質不平衡 2. 注意感染徵象，執行自我保護措施:例如減少出入公共場所，戴口罩，勤洗手，不吃生食，口腔清潔。 3. 致吐性較高，可服用止吐藥預防及控制。
Trifluridine/tipiracil Lonsurf 朗斯弗	口服	貧血、嗜中性白血球低下、無力疲倦、噁心、血小板低下、食慾減退、腹瀉、嘔吐、腹痛及發燒。	可能造成較嚴重的白血球低下，須注意自我保護，觀察體溫及感染徵兆。
Tegafur&gimeracil&oteracil TS-1 愛斯萬	口服	食慾不振、噁心嘔吐、白血球減少	<ol style="list-style-type: none"> 1.若肝功能異常者，須小心使用 2.白血球減少易感染，須注意自我保護