

환자용: ULUAVPPAF

다른 명칭: 카보플라틴, 페메트렉세드, 아미반타맵을 병용하는 진행성

비소세포 폐암 치료

U Undesignated
LU LUng 폐
AV AdVanced 진행성
P CarboPlatin 카보플라틴
P Pemetrexed 페메트렉세드
A Amivantamab 아미반타맵
F First-line 1차 치료

치료법 소개

이 약물들의 용도

- ULUAVPPAF는 비소세포 폐암(NSCLC)에 대한 치료법입니다.
- 이 치료법은 체내의 암세포를 파괴하거나 성장을 늦추는 데 도움이 됩니다. 또한 현재 겪고 계신 일부 증상을 억제하고, 새로운 증상의 발생을 지연시키거나 예방하는 데 도움이 될 수 있습니다.

이 약물들의 작용 원리

- 아미반타맵은 단일 클론 항체 약물로, 암세포를 표적으로 삼아 성장을 방해하도록 설계된 단백질의 일종입니다.
- 페메트렉세드와 카보플라틴은 암세포가 성장하고 분열하는 데 필요한 DNA를 합성하는 능력을 방해함으로써 작용하는 항암제입니다.

치료법 개요

- 치료 계획은 '주기(cycle)'로 구성되며, 치료 효과가 지속되고 부작용을 감당하실 수 있는 한 계속됩니다.
- 각 주기는 3주(21일) 동안 지속됩니다. 첫 번째 주기는 1, 2, 8, 15일째에 투여됩니다. 2주기부터는 1일째에만 투여됩니다.
- 처음 4주기 동안에는 페메트렉세드, 카보플라틴, 아미반타맵 세 가지 약물을 정맥 주사로 투여받습니다.
- 5주기부터는 페메트렉세드와 아미반타맵, 두 가지 약물을 정맥 주사로 투여받습니다.

아래 일정은 전체 치료 계획을 요약한 것입니다.

각 주기는 21일 간격으로 진행	1일차	2일차	8일차	15일차
1주기	페메트렉세드 카보플라틴 아미반타맵	아미반타맵	아미반타맵	아미반타맵
2, 3, 4주기	페메트렉세드 카보플라틴 아미반타맵	치료 없음	치료 없음	치료 없음
5주기 및 이후	페메트렉세드 아미반타맵	치료 없음	치료 없음	치료 없음

같은 날 투여할 경우, 약물은 다음 순서대로 투여됩니다:

- 페메트렉세드가 첫 번째로 투여됩니다. 주입에 걸리는 시간은 약 10분입니다.
- 카보플라틴은 두 번째로 투여됩니다. 주입에 걸리는 시간은 약 30분입니다.
- 아미반타맵이 마지막으로 투여됩니다. 주입은 여러 시간 걸리며, 처음 4회의 주입이 가장 오래 걸립니다.
- 1주기의 1일차 및 8일차 치료는 총 7~8시간 정도 걸릴 것으로 예상하세요.

추가 약물

치료를 시작하기 전에 다음 약물을 복용하셔야 합니다.

약물	구매처	복용 방법
엽산(Folic acid) 0.4mg 또는 1mg 정제	평소 이용하시는 약국에서 처방전 없이 구매.	담당 의료진의 지시에 따라 하루에 한 번 복용합니다. 첫 치료 1주일 전부터 시작하고 마지막 치료 후 3주가 지나면 중단합니다.
비타민(Vitamin) B12 1000 mcg 주사제	평소 이용하시는 약국에서 구매. 담당 의료진이 처방전을 발급할 수도 있으며, 처방전 없이 약국 카운터에서 구매하실 수도 있습니다.	의사, 약사 또는 간호사가 9주마다 한 번씩 근육에 주사합니다. 첫 치료 1주일 전부터 시작하고 마지막 치료 후 3주가 지나면 중단합니다.
덱사메타존 (Dexamethasone) 정제	평소 이용하시는 약국에서 치료 담당자의 처방전을 받아 구매.	첫 치료 2일 전부터 2일간 하루 2회 복용합니다.

- 엽산과 비타민 B12는 건강한 세포를 페메트렉세드에서 보호하는 데 도움이 됩니다.
- 덱사메타존은 아미반타맵에 대한 알레르기 반응의 위험을 줄이고, 페메트렉세드로 인한 발진 위험도 줄여줍니다.
- 메스꺼움 방지제 처방전을 받으십시오(평소 이용하시는 약국에서 구매하세요). 치료 때마다 이 약을 가져오시면 간호사가 언제 복용하시는지 알려드립니다.
- 치료 후 집에서도 메스꺼움 방지 약을 복용하셔야 할 수도 있습니다. 메스꺼움이 발생한 후 치료하는 것보다 예방하는 것이 더 쉬우므로, 복용법을 잘 따르세요.
- 아미반타맵으로 피부와 손발톱에 문제가 발생할 위험을 줄이기 위해 다음 약품에 대한 처방도 받으실 것입니다.
 - 첫 번째 치료 시작 시부터 12주간 하루 2회 복용하는 경구용 항생제
 - 경구용 항생제 복용을 마친 후 매일 두피에 바르는 국소용 항생제 로션
 - 손과 발에 정기적으로 사용하는 국소용 소독 비누
- 세라마이드 성분이 함유된 보습제를 얼굴과 몸에 규칙적으로 발라 피부와 손톱에 문제가 생길 위험을 줄이세요.

검사 요건

- 각 치료 주기 전에 혈액 검사를 받으셔야 합니다. 의료진이 혈액 검사 결과를 검토할 것입니다. 혈구 수치 및/또는 기타 부작용에 따라 치료 용량과 시기가 변경될 수 있습니다.

기타 안내 사항

- 이부프로펜(ADVIL®) 등 다른 약물은 이 치료법과 상호 작용을 일으킬 수 있습니다. 모든 처방 약과 비처방 약, 비타민, 생약 보충제를 포함하여 다른 약물을 복용하거나 복용을 중단하시기 전에 담당 의료진이나 약사에게 확인하세요.
- 가정의, 치과의, 그 외 보건 전문가로부터 치료를 받기 전에, 이 치료 요법으로 치료받고 있다고 알려주세요.
- (소량의) 음주는 이 치료법의 안전성이나 유용성에 영향을 미치지 않는 것으로 보입니다.
- 아미반타맵, 페메트렉세드 및 카보플라틴은 정자를 손상시킬 수 있으며, 임신 중에 사용할 경우 태아에게 해를 끼칠 수 있습니다. 이 약물들로 치료받는 동안과 치료 종료 후 3개월 동안은 피임하시는 것이 가장 좋습니다. 본인이나 배우자가 임신하면 즉시 의사에게 알려주세요. 치료 기간 중 및 치료 종료 후 3개월 동안은 모유 수유를 하지 마세요.
- 카보플라틴은 남성의 경우 불임을, 여성의 경우 조기 폐경을 유발할 수 있습니다. 자녀를 계획하고 있다면 카보플라틴 치료를 받기 전에 의사와 상의하세요.
- 아미반타맵을 복용하는 동안 및 치료 종료 후 3개월 동안은 정자를 기증하지 마세요.

부작용 및 대처 방법

- 의료진은 치료를 시작하기 전에 치료의 위험성과 발생할 수 있는 부작용을 함께 검토할 것입니다.
- 부작용 및 관리 방법은 다음 표에 정리되어 있습니다.

부작용	관리
알레르기 반응 이 나타날 수 있습니다. 알레르기 반응의 증상으로는 오한이나 발열, 홍조, 어지러움, 호흡 곤란이 있을 수 있습니다. 이러한 증상은 치료 직후 또는 치료 후 몇 시간 후에 나타날 수 있습니다.	아미반타맵 투여 중에 이러한 증상이 나타나면 간호사에게 알리거나, 클리닉을 떠난 후에 증상이 나타나면 즉시 담당 종양 전문의에게 연락하세요.
주사 바늘을 삽입한 부위에 통증이나 압통 이 있을 수 있습니다.	찬찜질을 하루에 여러 번 15~20 분 동안하세요.

부작용	관리
메스꺼움과 구토가 있을 수 있습니다. 구토가 멈추지 않으면 빠르게 탈수 상태에 빠질 수 있습니다. 대부분 환자는 메스꺼움이 거의 없거나 전혀 없습니다.	치료 전 및/또는 집에서 복용할 메스꺼움 방지제를 처방받으실 수도 있습니다. 메스꺼움이 발생한 후 치료하는 것보다 예방하는 것이 더 쉬우므로, 복용법을 잘 따르세요. • 수분을 충분히 섭취하세요. • 적은 양을 자주 먹거나 마시세요. • '메스꺼움 관리 실용적인 팁'*에 소개된 방법들을 시도해 보세요. 메스꺼움이나 구토가 계속되거나 메스꺼움 방지제로도 억제되지 않으면 의료진에게 알려주세요.
발진, 발적, 건조함, 가려움증과 같은 피부 반응이 흔히 발생합니다.	피부 반응을 예방하려면: • 보습제(예: CeraVe®)를 얼굴과 전신에 넉넉하게 자주 바르세요. • 치료 기간 중 및 치료 종료 후 2개월 동안은 직사광선과 태닝 스킵을 피하세요. • 맑은 날 야외에서는 모자, 긴 소매 옷, 긴 바지를 착용하세요. • UVA와 UVB를 모두 차단하고 자외선 차단 지수(SPF)가 30 이상인 자외선 차단제를 사용하세요. 햇빛에 노출되기 30분 전에 넉넉하게 바르세요. 2시간마다, 그리고 수영 후에는 다시 바르세요. • 자세한 정보는 '약물과 햇빛 민감성 및 자외선 차단제'* 또는 BC 건강 가이드를 참조하세요. 피부 반응이 지속되거나 악화될 경우, 담당 의료진에게 연락하세요. 아니면 다음 내원 시 반드시 알려주세요.
손톱에 변화가 흔히 생길 수 있습니다. 손톱 주변 피부가 아프거나 붉어지거나 부을 수 있습니다. 드물게 손톱이 느슨해지거나 떨어질 수도 있습니다.	손톱 문제를 예방하려면: • 손톱을 너무 짧게 자르지 마세요. • 손톱을 물어뜯지 마세요. • 매니큐어와 리무버 사용을 제한하세요. 손톱이 아프면 4~6시간마다 아세트아미노펜(예: TYLENOL®)을 복용하셔도 되며, 1일 최대 4g(4000mg)을 초과하지 마세요. 다음 진료 시 의료진에게 알려주세요.

부작용	관리
치료 후 백혈구 수가 감소할 수 있습니다. 백혈구는 감염을 일으키는 세균(균)과 싸워 신체를 보호합니다. 백혈구 수가 적으면 감염 위험이 커집니다.	감염을 예방하려면: • 손을 자주 씻고, 화장실을 이용하신 후에는 항상 씻으세요. • 사람이 많은 곳이나 아픈 사람을 피하세요. 발열(구강 체온계 기준 38°C 또는 100°F 이상)이나 오한, 기침, 소변을 볼 때 쓰라린 느낌이 있는 등 감염의 초기 증상이 나타나면 즉시 의료진에게 연락하세요.
치료 후 혈소판 수치가 감소할 수 있습니다. 혈소판은 상처가 났을 때 혈액이 응고하도록 돕습니다. 평소보다 멍이 더 들거나 출혈이 더 쉽게 발생할 수 있습니다.	출혈 문제를 예방하려면: • 멍이 들거나 베이거나 화상을 입지 않도록 주의하세요. • 코를 풀 때는 부드럽게 푸세요. 코를 파지 마세요. • 변비에 걸리지 않게 하세요. • 잇몸에서 피가 더 쉽게 날 수 있으므로 부드러운 칫솔로 살살 양치하세요. 구강 위생을 잘 관리하세요. 아스피린(ASA, 예: ASPIRIN®)이나 이부프로펜(예: ADVIL®)과 같은 일부 약물을 복용하면 출혈 위험이 커질 수 있습니다. • 의사가 처방한 약(예: 심장용 ASA)의 복용을 중단하지 마세요. 경미한 통증의 경우, 먼저 아세트아미노펜(예: TYLENOL®)을 1일 최대 4g(4000mg)까지 복용해 보세요. 하지만 이부프로펜을 가끔 사용하는 것은 괜찮을 수 있습니다.
코피와 같은 경미한 출혈이 때때로 있을 수 있습니다.	• 허리를 곧게 펴고 머리를 약간 앞으로 숙이세요. 머리를 뒤로 젖히면 피가 목으로 흘러내릴 수 있습니다. • 엄지와 검지로 콧구멍을 꼭 쥐거나, 피가 나는 콧구멍을 10분 동안 꼭 누르세요. • 10분이 지난 후, 코피가 여전히 나는지 확인하세요. 피가 난다면 10분 더 누르고 계세요. • 출혈이 멈춘 후 몇 시간 동안은 조용히 지내고, 적어도 12시간 동안은 코를 풀지 마세요. 코피가 20분 넘게 지속되면 응급 처치를 받으세요.

부작용	관리
때때로 설사 를 하실 수 있습니다. 설사가 멈추지 않으면 금방 탈수 상태가 될 수 있습니다.	설사가 문제가 될 경우: • 수분을 충분히 섭취하세요. • 적은 양을 자주 먹고 마시세요. • '설사 관리에 도움이 되는 식품 선택에 명시된 대로 섬유질이 많은 식품은 피하세요. 설사가 24 시간 넘게 지속되면 의료진에게 알려주세요.
때때로 변비 가 발생할 수 있습니다.	• 가능하면 운동을 하세요. • 수분을 충분히 섭취하세요. • '변비 관리에 도움이 되는 식품 선택에 제시된 방법을 시도해 보세요.*
치료 후 며칠이 지나면 입안이 헐 수도 있습니다. 혀나 입안, 목에 헐개가 생길 수 있습니다. 혀나 잇몸 출혈은 감염으로 이어질 수 있습니다.	• 식후와 취침 전에 매우 부드러운 칫솔로 부드럽게 양치질을 하세요. 잇몸에서 피가 나면 칫솔 대신 거즈를 사용하세요. 치약 대신 베이킹 소다를 사용하세요. • 따뜻한 물 1 컵에 베이킹 소다 ¼ 찻숟가락과 소금 ¼ 찻숟가락을 섞어 구강 청결제를 만들고 하루에 여러 번 입을 행구세요. • '입안에 헐개가 있을 때 드실 만한 식품에 소개된 방법을 시도해 보세요.
손가락이나 발가락에 무감각증이나 저림증 이 있을 때도 있습니다. 치료가 끝나면 서서히 정상으로 돌아오며, 수개월이 걸릴 수 있습니다.	• 날카롭거나 뜨겁거나 차가운 물건을 다룰 때는 주의하세요. • 고르지 않은 바닥을 걸을 때나 균형을 잡거나 안정된 자세가 필요한 활동을 할 때는 주의하세요. 단추를 잠그거나, 글씨를 쓰거나, 작은 물건을 집거나, 걷는 데 어려움이 있거나 넘어진 적이 있다면 다음 진료 시 의료진에게 알려주세요.
식욕 부진과 체중 감소 가 때때로 발생할 수 있으며, 페메트렉세드 투여 중단 후에도 지속될 수 있습니다.	' 식욕 감퇴에 도움이 되는 식품 아이디어 에 제시된 방법을 시도해 보세요.
두통 이 발생할 때도 있습니다.	필요한 경우 4~6 시간마다 아세트아미노펜(예: TYLENOL®)을 복용하되, 1 일 최대 4g(4000mg)을 초과하지 마세요.
치료 후 며칠이 지나면 근육통이나 관절통 이 나타날 때도 있습니다.	4~6시간마다 아세트아미노펜(예: TYLENOL®)을 1일 최대 4g(4000mg)까지 복용하셔도 됩니다. 통증으로 활동에 지장이 있는 경우 의료진에게 알려주세요.

부작용	관리
당뇨병 환자의 경우 일반적으로 혈당 조절 에 영향을 받습니다.	당뇨병이 있는 경우 정기적으로 혈당을 재세요.
신체에 과도한 체액이 축적되면 손이나 발, 하반신이 붓는 경우가 있습니다.	부기가 문제가 될 경우: • 앉아 있을 때 발을 높게 올리세요. • 꽉 끼는 옷은 피하세요.
때때로 피로감 과 기력 저하가 나타날 수 있습니다.	• 피로감을 느낄 때는 자동차 운전이나 기계 조작을 하지 마세요. • ' 피로/피곤 - 환자용 안내서 에 제시된 방법을 시도해 보세요.
탈모 는 드물게 발생합니다. 페메트렉세드와 카보플라틴 치료를 중단하면 머리카락이 다시 자라납니다. 머리카락의 색깔과 질감이 변할 수 있습니다.	탈모가 문제라면, ' 탈모 및 외모 변화 - 환자용 안내서 '를 참조하세요.
혈전 이 드물게 발생할 수 있습니다. 이전에 혈전 병력이 있는 경우 발생 가능성이 더 높습니다. 주목하셔야 할 증상으로는 정맥 부위의 압통이나 경직, 종아리 압통, 갑작스러운 기침, 흉통 또는 호흡 곤란이 있습니다.	혈전을 예방하려면: • 활동적으로 지내세요. • 수분을 충분히 섭취하세요. • 꽉 끼는 옷은 피하세요. • 책상다리를 하고 앉지 마세요.

***사본이 필요하시면 간호사나 약사에게 요청하십시오.**

다음의 경우 의료진에게 확인하거나 즉시 응급 처치를 받으세요.

- 치료 직후 오한, 발열, 안면 홍조, 어지러움, 호흡 곤란 등 **알레르기 반응**의 징후
- 발열(구강 체온계로 측정 시 38°C 또는 100°F 이상), 오한, 심한 인후통, 가래가 섞인 기침(끈적하거나 녹색 가래가 나오는 기침) 등 **감염** 징후
- 흑변, 혈뇨, 피부의 붉은 미세 반점, 광범위한 멍 등 **출혈 문제**의 징후
- 정맥 부위의 압통이나 경직, 종아리 부기와 압통, 갑작스러운 기침, 흉통, 호흡 곤란 등 **혈전** 징후
- 숨참, 호흡 곤란 등 **폐 문제**의 징후

다음의 경우 가능한 한 빨리(정규 진료 시간 내) 담당 의료진에게 문의하세요.

- **시력 변화**, 시야 흐림, 눈 통증, 또는 빛에 대한 민감성
- **가려움증** 또는 물집이 생기거나, 피부가 벗겨지거나, 통증이 있는 **피부 발진**
- 평소와 다른 피로감, 힘 없음 등 **빈혈** 징후
- 숨참, 색색거림, 기침 등 **폐 문제**의 징후
- 눈이나 피부가 노랗게 변하거나 대변이 흰색 또는 잿빛을 띠는 **간 문제**의 징후

다음 중 어느 하나라도 지속되거나 불편을 주는 경우 의료진과 상담하세요.

- 발이나 손의 무감각증 또는 저림증
- 통제되지 않는 메스꺼움, 구토, 설사 또는 변비
- 복통
- 눈의 건조 또는 눈물 남
- 속눈썹의 변화, 눈꺼풀의 발적 또는 부기
- 피부 건조, 발적 또는 가려움증
- 쉽게 멍듦 또는 경미한 출혈
- 입술, 혀, 입, 목의 발적, 부기, 통증 또는 현대

담당 의료진에게 알려주세요

위에 설명되지 않았지만 걱정되는 증상이나 신체적 변화가 나타나거나, 증상이
심한 경우 다음 번호로 연락하세요.

전화번호
