

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 110 年 3 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 91. <u>Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist)：</u> (110/3/1)</p> <p>1. <u>Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600 突變陽性 ECOG≤ 2 且罹患無法切除(第ⅢC 期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人：</u> (1)<u>需經事前審查核准後使用，每次申請療程以 3 個月為限，如發現病情惡化應停止使用。</u> (2)<u>再申請時應檢附前次治療結果評估資料。</u></p> <p>2. <u>Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600 突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療：</u> (1)<u>需經事前審查核准後使用，每次申請療程以 6 個月為限，如發現病情惡化應停止使用。</u> (2)<u>限用 1 年。</u></p> <p>3. <u>本品(dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合)與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</u></p>	無

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.52. Vemurafenib (如 Zelboraf) : (104/11/1 、<u>110/3/1</u>)</p> <p>1. 用於治療 BRAF V600 突變陽性 <u>ECOG≤2</u> 且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。</p> <p>3. <u>本品與 dabrafenib (併用 trametinib) 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(110/3/1)</u></p>	<p>9.52. Vemurafenib (如 Zelboraf) : (104/11/1)</p> <p>1. 用於治療 BRAF V600 突變陽性 WHO 體能狀態≤2 且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定