

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自110年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1、110/5/1、110/7/1、<u>110/8/1</u>)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection):(需符合藥品許可證登載之適應症)(90/10/1、93/8/1、110/5/1、110/7/1、<u>110/8/1</u>)</p> <p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物:</p> <p>(1)與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用 (FOLFIRINOX)，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate、Irican、<u>Innocan</u>)。(110/5/1、110/7/1、<u>110/8/1</u>)</p> <p>9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde)：(107/8/1)</p> <p>1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於</p>	<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1、110/5/1、110/7/1)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection):(需符合藥品許可證登載之適應症)(90/10/1、93/8/1、110/5/1、110/7/1)</p> <p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物:</p> <p>(1)與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用 (FOLFIRINOX)，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate、Irican)。(110/5/1、110/7/1)</p> <p>9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde)：(107/8/1)</p> <p>1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>	<p>曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定