

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 110 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 74. Cabozantinib (如 Cabometyx) : (108/12/1、110/12/1)</p> <p><u>1. 適用於未曾接受過治療的中度/重度 風險晚期腎細胞癌病人。</u> (110/12/1)</p> <p><u>(1)無效後則不給付 temsirolimus。</u></p> <p><u>(2)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物減 量為原則，若嚴重耐受性不佳，可 以換其他 TKI。</u></p> <p><u>2. 適用於先前經抗血管新生療法 (anti-angiogenic therapy)治療無 效的晚期腎細胞癌病人。</u></p> <p><u>3. 須經事前審查核准後使用，每次申 請療程以 3 個月為限，送審時需檢 送影像資料，每 3 個月評估一次， 無疾病惡化方可繼續使用。</u> (110/12/1)</p> <p><u>4. 病患於第一線使用本藥物後再復發 或惡化時，不得再次申請使用。</u> (110/12/1)</p> <p><u>5. 每日限用 1 粒。</u></p>	<p>9. 74. Cabozantinib (如 Cabometyx) : (108/12/1)</p> <p>1. 適用於先前經抗血管新生療法 (anti-angiogenic therapy)治療無 效的晚期腎細胞癌病人。</p> <p>2. 須經事前審查核准後使用，每次申 請療程以 3 個月為限，送審時需檢 送影像資料，每 3 個月評估一次。</p> <p>3. 每日限用 1 粒。</p>
<p>9. 31. Sunitinib (如 Sutent) : (98/2/1、98/5/1、99/1/1、</p>	<p>9. 31. Sunitinib (如 Sutent) : (98/2/1、98/5/1、99/1/1、</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>99/2/1、101/5/1、102/1/1、 104/12/1、<u>110/12/1</u>)</p> <p>1. 腸胃道間質腫瘤(略)</p> <p>2. 晚期腎細胞癌：(99/1/1、 <u>110/12/1</u>)</p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎 細胞癌，即病理上為亮細胞癌 (clear cell renal carcinoma)。</p> <p>(2)無效後則不給付 temsirolimus。 <u>(110/12/1)</u></p> <p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估一 次。(104/12/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物減 量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以 換其他 TKI。</p> <p>3. (略)</p>	<p>99/2/1、101/5/1、102/1/1、 104/12/1)</p> <p>1. 腸胃道間質腫瘤(略)</p> <p>2. 晚期腎細胞癌：(99/1/1)</p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎 細胞癌，即病理上為亮細胞癌 (clear cell renal carcinoma)。</p> <p>(2)無效後則不給付 temsirolimus <u>及其 他酪胺酸激酶阻斷劑 (tyrosine kinase inhibitor, TKI)</u>。</p> <p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估一 次。(104/12/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物減 量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以 換其他 TKI。</p> <p>3. (略)</p>
<p>9. 41. Pazopanib (如 Votrient)： (101/8/1、104/4/1、106/3/1、 <u>110/12/1</u>) 附表九之十三</p> <p>1. 腎細胞癌：<u>(106/3/1、110/12/1)</u></p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎 細胞癌，其病理上為亮細胞癌 (clear cell renal carcinoma)。</p> <p>(2)本品使用無效後，不得申請使用 temsirolimus。<u>(110/12/1)</u></p>	<p>9. 41. Pazopanib (如 Votrient)： (101/8/1、104/4/1、106/3/1) 附表 九之十三</p> <p>1. 腎細胞癌：</p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎 細胞癌，其病理上為亮細胞癌 (clear cell renal carcinoma)。</p> <p>(2)本品使用無效後，不得申請使用 temsirolimus <u>或其他酪胺酸激酶阻</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(106/3/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他 TKI。</p> <p>2.(略)</p>	<p><u>斷劑 (tyrosine kinase inhibitor, TKI)</u> 等藥品。</p> <p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(106/3/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他 TKI。</p> <p>2.(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定