

「藥品給付規定」修訂對照表
 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自108年11月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.73. <u>Inotuzumab ozogamicin (如 Besponsa) : (108/11/1)</u></p> <p><u>1. 適用於治療患有復發型或頑固型且CD22為陽性之B細胞前驅因子之急性淋巴芽細胞白血病(B-ALL), 且計畫進行造血幹細胞移植之成人病患。</u></p> <p><u>2. 上述成人病患如具費城染色體陽性(Ph+), 應至少使用過兩種酪胺酸激酶抑制劑(TKI)藥物治療無效。</u></p> <p><u>3. 每位病人限給付2療程, 需事前審查核准後使用。申請時需檢附完整之造血幹細胞移植計畫, 並詳細記載確認移植之執行醫院及移植前調適治療等資料。</u></p> <p><u>4. 不得與 blinatumomab (如 Blincyto) 或酪胺酸激酶抑制劑 (TKI) (如 imatinib、dasatinib、ponatinib) 等併用。</u></p>	無

備註：劃線部分為新修訂規定