附件

「藥品給付規定」修正規定(草案)

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

（自 106 年 3 月 1 日生效）

修訂規定	現行給付規定
9.36.1.Everolimus 5mg 及 10mg （如 Afinitor 5mg 及 10mg） （100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1、106/3/1）： 1.治療經 VEGF-targeted 療法無效後之晚期腎細胞癌患者。 2.使用於胰臟神經內分泌腫瘤成人病患，需同時符合下列條件：（略） 3.與 exemestane 併用，作為已無適當之化學治療可供選擇，而先前已使用過非類固醇類之芳香環酶抑制劑治療無效，而未曾使用 exemestane 之轉移性乳癌(略)。 4.（略） 5.（略）	9.36.1.Everolimus 5mg 及 10mg （如 Afinitor 5mg 及 10mg （100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1）： 1.治療使用 sunitinib 或 sorafenib 治療失敗之晚期腎細胞癌病患。 2.使用於胰臟神經內分泌腫瘤成人病患，需同時符合下列條件：（略） 3.與 exemestane 併用，作為已無適當之化學治療可供選擇，而先前已使用過非類固醇類之芳香環酶抑制劑治療無效，而未曾使用 exemestane 之轉移性乳癌（略）。 4.（略） 5.（略）
9.41.Pazopanib（如 Votrient）： （101/8/1、104/4/1、106/3/1） 1.腎細胞癌： (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)。 (2)本品使用無效後，不得申請使用 temsirolimus 或其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）等藥品。	9.41.Pazopanib（如 Votrient）： （101/8/1、104/4/1） 1.腎細胞癌： (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)。 (2)本品使用無效後，不得申請使用 temsirolimus 或其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）等藥品。

(3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(106/3/1)	(3)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以三個月為限，送審時需檢送影像資料，每三個月評估一次。
(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。	(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。
2.軟組織肉瘤：(略)	2.軟組織肉瘤：(略)

備註：劃線部分為新修訂規定