

全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條

「藥品給付規定」修正規定(草案)

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastic drugs

(自 103 年 2 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
9.20. Rituximab 注射劑 (如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、<u>103/2/1</u>) 限用於 <u>1.</u> 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) <u>2.</u> 併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1) <u>3.</u> 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) <u>4.</u> 用於做為濾泡性淋巴瘤患者對誘導療法產生反應之後的維持治療用藥。限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。(97/2/1) <u>5. 慢性淋巴球性白血症：</u> <u>(103/2/</u> <u>(1) Rai Stage III/IV (或</u>	9.20. Rituximab 注射劑 (如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1) <u>1.</u> 限用於 <u>(1)</u> 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) <u>(2)</u> 併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。 (93/1/1、95/3/1) <u>(3)</u> 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。 (95/3/1) <u>(4)</u> 用於做為濾泡性淋巴瘤患者對誘導療法產生反應之後的維持治療用藥。限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。 (97/2/1)

<u>Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I / II (或 Binet A/B 級) 併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥症等)的病人時，需經過至少一種標準的烷化基劑治療無效或病情惡化者，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。</u> <u>(2) 與化學療法併用，做為復發或頑固性的 CD20 陽性慢性淋巴球性白血病患者治療用藥，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。</u> <u>(3) 初次申請最多六個(月)療程，再次申請以三個療程為限。</u> <u>6. 使用於 1、4 及 5 病人時，需經事前審查核准後使用。</u> (102/1/1、103/2/1)	<u>2. 使用於(1)及(4)病人時，需經事前審查核准後使用。</u> (102/1/1)
---	---

備註：劃線部份為新修訂之規定。