

副本

檔 號：

保存年限：

中央健康保險局 書函

機關地址：台北市信義路3段140號

傳真：(02)27026324

聯絡人及電話：杜安琇(02)27065866轉1554

電子信箱：

10478

台北市中山區建國北路2段87號10樓之1

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國98年8月5日

發文字號：健保審字第0980053651A號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：發布令稿含「全民健康保險藥品給付規定—第7章腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.2.1. serotonin antagonists」規定電子檔、發布令掃描檔、法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表電子檔

主旨：「全民健康保險藥品給付規定—第7章 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.2.1. serotonin antagonists」，業經本局於中華民國九十八年八月五日以健保審字第0980053651號令修正發布，茲檢送發布令（含附件）1份，請 查照。

說明：併附法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表1份。

正本：行政院公報編印中心（請刊登公報）

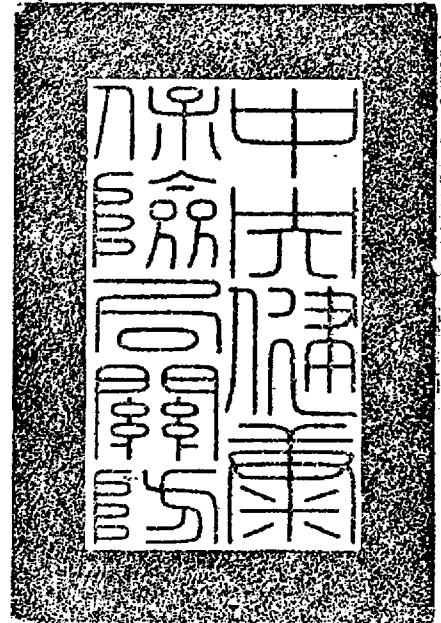
副本：行政院法規委員會、行政院衛生署法規委員會、行政院衛生署醫事處、行政院衛生署全民健康保險小組、行政院衛生署藥政處、全民健康保險監理委員會、全民健康保險爭議審議委員會、行政院衛生署醫院管理委員會、台北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、行政院國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、福建省連江縣政府、福建省金門縣政府、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、台灣區製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本局稽核室、本局資訊處、本局企劃處（請刊登健保電子報及本局全球資訊網）、本局醫務管理處、本局台北分局（請轉知轄區醫事機構，以下同）、本局北區分局、本局中區分局、本局南區分局、本局高屏分局、本局東區分局（以上均含附件）

中央健康保險局

檔 號：
保存年限：

中央健康保險局 令

發文日期：中華民國98年8月5日
發文字號：健保審字第0980053651號
附件：如附



修正「全民健康保險藥品給付規定—第7章 腸胃藥物
Gastrointestinal drugs 7.2.1. serotonin antagonists
」給付規定，並自中華民國九十八年九月一日生效。

附修正「全民健康保險藥品給付規定—第7章 腸胃藥物
Gastrointestinal drugs 7.2.1. serotonin
antagonists」給付規定

中央健康保險局
校對章(3)

代理總經理 李丞華

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 7 章 腸胃藥物

Gastrointestinal drugs

(自 98 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
7.2.1 serotonin antagonists (如 ondansetron、granisetron、tropisetron、<u>ramosetron</u> 等) (93/2/1、93/9/1、<u>98/9/1</u>) 1.血液幹細胞移植患者接受高劑量化學治療時。 2.惡性腫瘤患者及風濕免疫疾病(如紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎、貝西氏症、皮膚炎/多發性肌炎、硬皮症、血管炎等)患者接受化學治療時，依下述情形使用：<u>(98/9/1)</u> (1) 前述患者處方高致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32mg、granisetron 1~3mg、tropisetron 5mg、<u>ramosetron 0.3mg</u> 一日劑量。必要時，其使用以不得超過 5 日為原則。若發生嚴重延遲性嘔吐，得直接使用，每療程使用不得超過 5 日為原則。 (2) 前述患者處方中致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32mg、granisetron 1~3mg、tropisetron 5mg、<u>ramosetron 0.3mg</u> 一日劑量。若發生嚴重延遲性嘔吐，使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之病	7.2.1 serotonin antagonists (如 ondansetron、granisetron、tropisetron 等) (93/2/1、93/9/1) 1.血液幹細胞移植患者接受高劑量化學治療時。 2.惡性腫瘤患者及風濕免疫疾病(如紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎、貝西氏症、皮膚炎/多發性肌炎、硬皮症、血管炎等)患者接受化學治療時，依下述情形使用： (1) 前述患者處方高致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32mg、granisetron 1~3mg、tropisetron 5mg 一日劑量。必要時，其使用以不得超過 5 日為原則。若發生嚴重延遲性嘔吐，得直接使用，每療程使用不得超過 5 日為原則。 (2) 前述患者處方中致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32mg、granisetron 1~3mg、tropisetron 5mg 一日劑量。若發生嚴重延遲性嘔吐，使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之病

例，每療程使用以不得超過 5 日為原則。病歷須有使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之紀錄。 (3)血液腫瘤病患接受化學治療，須使用中、高致吐性抗癌藥品時，得依患者接受抗癌藥品實際使用天數使用本類製劑。(93/9/1) 3.接受腹部放射照射之癌症病人，得依下列規範使用 ondansetron、granisetron 等藥品：(93/9/1) (1) Total body or half body irradiation (2) Pelvis or upper abdominal region of single irradiation dose> 6 Gy (3) 腹部放射治療中產生嘔吐，經使用 dexamethasone、metoclopramide 或 prochlorperazine 等傳統止吐劑無效，仍發生嚴重嘔吐之患者。 備註： 1. 高致吐性藥品：cisplatin ($>50\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，carmustine ($\geq 250\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，cyclophosphamide ($>1500\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，methotrexate ($\geq 1.2\text{gm}/\text{m}^2/\text{day}$)。 2. 中致吐性藥品：cisplatin ($\geq 30\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$, $\leq 50\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，carmustine ($<250\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，cyclophosphamide ($\leq 1500\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，doxorubicin ($\geq 45\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，epirubicin ($\geq 70\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，CPT-11，idarubicin ($\geq 10\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，daunorubicin ($\geq 60\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，dactinomycin (actinomycin-D)，arsenic	例，每療程使用以不得超過 5 日為原則。病歷須有使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之紀錄。 3.接受腹部放射照射之癌症病人，得依下列規範使用 ondansetron、granisetron 等藥品：(93/9/1) (1) Total body or half body irradiation (2) Pelvis or upper abdominal region of single irradiation dose> 6 Gy (3) 腹部放射治療中產生嘔吐，經使用 dexamethasone、metoclopramide 或 prochlorperazine 等傳統止吐劑無效，仍發生嚴重嘔吐之患者。 備註： 1. 高致吐性藥品：cisplatin ($>50\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，carmustine ($\geq 250\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，cyclophosphamide ($>1500\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，methotrexate ($\geq 1.2\text{gm}/\text{m}^2/\text{day}$)。 2. 中致吐性藥品：cisplatin ($\geq 30\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$, $\leq 50\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，carmustine ($<250\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，cyclophosphamide ($\leq 1500\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，doxorubicin ($\geq 45\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，epirubicin ($\geq 70\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，CPT-11，idarubicin ($\geq 10\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，daunorubicin ($\geq 60\text{mg}/\text{m}^2/\text{day}$)，dactinomycin (actinomycin-D)，arsenic
--	--

trioxide, melphalan ($\geq$ 50mg/m ² /day), cytarabine, carboplatin, oxaliplatin, ifosfamide, mitoxantrone, dacarbazine 且其使用劑量為一般 公認治療劑量或上述規定劑量 時。	trioxide, melphalan ($\geq$ 50mg/m ² /day), cytarabine, carboplatin, oxaliplatin, ifosfamide, mitoxantrone, dacarbazine 且其使用劑量為一般 公認治療劑量或上述規定劑量 時。 <u>3.血液腫瘤病患接受化學治療，須</u> 使用中、高致吐性抗癌藥品時， 得依患者接受抗癌藥品實際使用 天數使用本類製劑。(93/9/1)
--	--

備註：劃線部份為新修訂之規定。