

「藥品給付規定」修正對照表

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastic drugs

(自 106 年 4 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.56. Brentuximab vedotin (如 Adcetris)(105/10/1、<u>106/4/1</u>)</p> <p>限用於成人患者：</p> <ol style="list-style-type: none"> 治療復發或頑固型 CD30+何杰金氏淋巴瘤(HL)：(1)已接受自體幹細胞移植(ASCT)，或(2)無法使用 ASCT 或多重藥物化療，且先前至少已接受兩種治療。 治療復發或頑固型全身性退化分化型大細胞淋巴瘤 (systemic anaplastic large cell lymphoma；sALCL)。 <u>須經事前審查核准後使用</u>，每次申請療程以 4 個療程為限，再申請應檢附前次治療結果評估資料。若病人病情已達完全緩解，得再給付 4 個療程。健保給付以 16 個療程為上限。<u>(106/4/1)</u> 	<p>9.56. Brentuximab vedotin (如 Adcetris)(105/10/1)</p> <p>限用於成人患者：</p> <ol style="list-style-type: none"> 治療復發或頑固型 CD30+何杰金氏淋巴瘤(HL)：(1)已接受自體幹細胞移植(ASCT)，或(2)無法使用 ASCT 或多重藥物化療，且先前至少已接受兩種治療。 治療復發或頑固型全身性退化分化型大細胞淋巴瘤 (systemic anaplastic large cell lymphoma；sALCL)。 每次申請療程以 4 個療程為限，再申請應檢附前次治療結果評估資料。若病人病情已達完全緩解，得再給付 4 個療程。健保給付以 16 個療程為上限。

備註：劃線部份為新修正之規定。

「藥品給付規定」修正對照表

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 106 年 4 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.27. Cetuximab (如 Erbitux)： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、 99/10/1、101/12/1、104/11/1、 106/1/1、<u>106/4/1</u>)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p> <p>3. 頭頸癌部分(106/1/1、 <u>106/4/1</u>)：</p> <p>(1)限無法接受局部治療之復發 及/或轉移性頭頸部鱗狀細 胞癌，且未曾申報 cetuximab 之病患使用。</p> <p>(2)<u>須經事前審查核准後使用，</u> <u>每位病人使用總療程以 18 週</u> <u>為限，每 9 週申請一次，需</u> <u>無疾病惡化情形方得繼續使</u> <u>用。(106/4/1)</u></p>	<p>9.27. Cetuximab (如 Erbitux)： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、 99/10/1、101/12/1、104/11/1、 106/1/1)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p> <p>3. 頭頸癌部分(106/1/1)：</p> <p>(1)限無法接受局部治療之復發 及/或轉移性頭頸部鱗狀細 胞癌，且未曾申報 cetuximab 之病患使用。</p> <p>(2)使用總療程以 18 週為限，每 9 週申請一次，需無疾病惡化 情形方得繼續使用。</p>

備註：劃線部分為新修正之規定