

「藥品給付規定」修正規定

第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自 106 年 8 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.4.6. <u>Lanreotide</u> (如 Somatuline): (88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1、<u>106/8/1</u>)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 類癌瘤患者：<u>(93/12/1、106/8/1)</u></p> <p>(1) <u>具有功能性症狀且無法外科手術者者，孕婦、小兒不得使用。</u></p> <p>(2) <u>須經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後，才得以續用。</u></p> <p>3. <u>治療無法切除、分化程度為良好或中度、局部進展或轉移性之胃、腸、胰臟神經內分泌腫瘤(GEP-NETs)</u> (106/8/1)</p> <p>(1) <u>用於治療功能性患者，孕婦、小兒不得使用。</u></p> <p>(2) <u>用於治療非功能性患者，須附 6 個月內 somatostatin-receptor 陽性報告。</u></p> <p>(3) <u>每月限用 lanreotide 120mg 長效注射劑一針，每次注射間隔 4 週。須經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次</u></p>	<p>5.4.6. Lanreotide inj (如 Somatuline): (88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 類癌瘤患者，<u>限無法外科手術者。孕婦、小兒不得使用。</u>(93/12/1)</p>

<p><u>申請核准後，才得以續用。</u></p>	
----------------------------	--

備註：劃線部分為新修訂之規定