

行政院衛生署中央健康保險局 公告

10479

台北市建國北路二段92號9樓

受文者：中華民國西藥代理商業同業

發文日期：中華民國102年7月15日

發文字號：健保審字第1020035715號

附件：「藥品給付規定第7節 腸胃藥物Gastrointest

receptor antagonist (如aprepitant、fosaprepitant) 修止頭定之對稱份

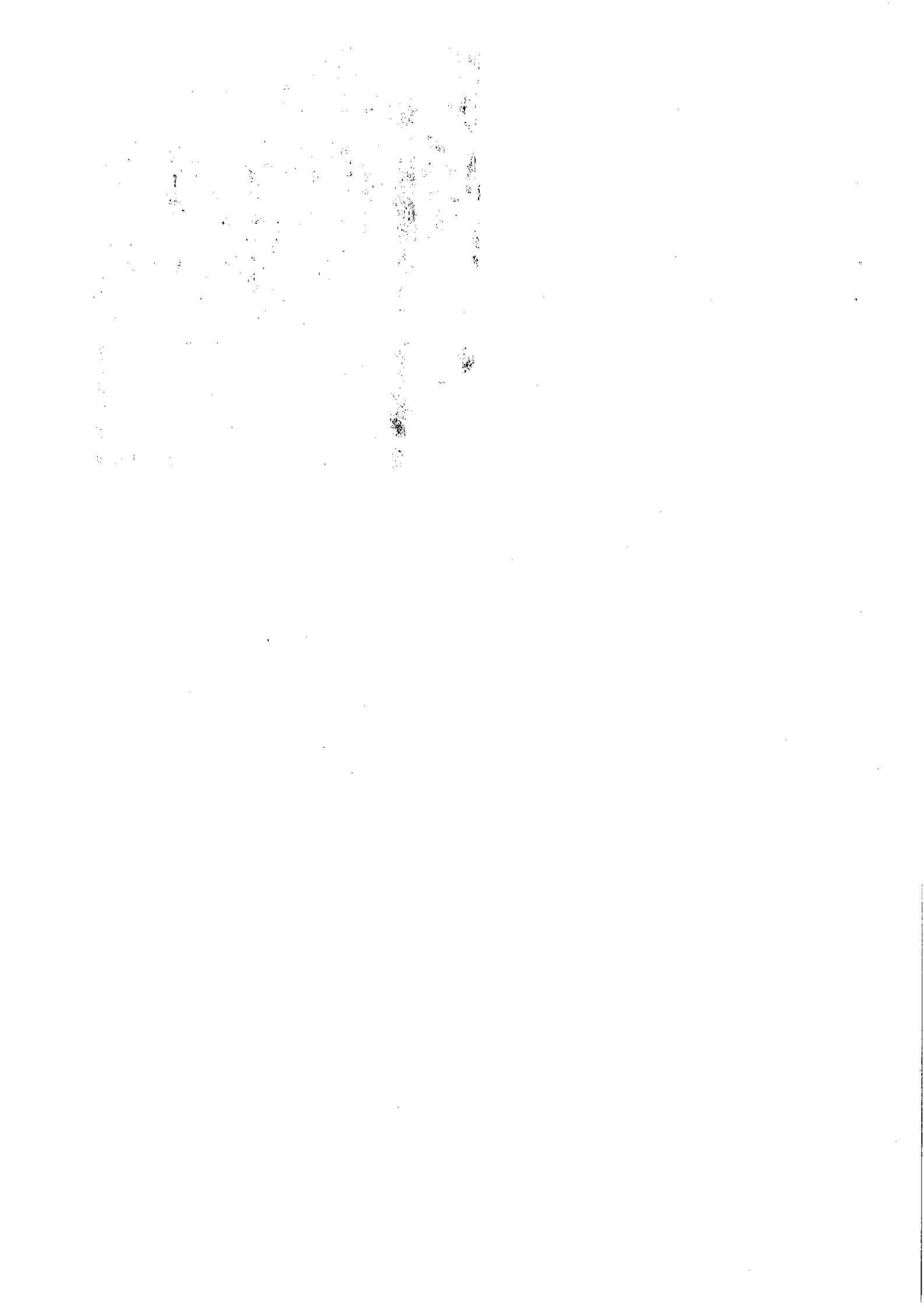
主旨：公告修正含neurokinin-1 receptor antagonist成分（如aprepitant、fosaprepitant）藥品之藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.2.2. Neurokinin-1 receptor antagonist（如aprepitant、fosaprepitant）」部分規定，給付規定修正規定對照表如附件。

生康員員學醫民製華公協、組事局
衛健委導資國中發、同發協企區、
院民理全管輔學民、開會業藥所局轄組
政全管輔學民、開會業藥所局轄組
行署院兵醫華會國公商新院本知務
、生醫官灣中協民業藥技療、轉業
處衛署役台、療華同西生醫)請區
事院生除、會醫中業國型立網(南
醫政衛退府合層、工民發私訊組局
署行院軍政聯基會藥華研灣資務本
生、政國縣國國合製中灣台球業、
衛局行院門全民聯區、台、全北組
院理、政金會華國灣會、會局台務
政管會行省公中全台公會協本局業)
行動物議、建師、會、業公院登本區件
、藥審局福醫會公會同業醫刊、中附
會品議生、國協生協業同灣請組局含
員食爭衛府民師劑理商業台(理本均
委署險府政華醫藥管理商、組管、上
規生保政縣中層國暨代理會訊務組以
法衛康市江、基民鈉藥代協資醫務(中
署院健雄連會國華行西藥藥局局業組
生政民高省公民中品市西名本本區務
衛行全、建業華、藥北國學、、北業
院、署局福同中會國台民國會)局區
政組生生、業、合民、華民協報本東
行小衛衛局商會聯華會中華所子、局
、險院府醫腦合國中協、中院電)本
會保政府軍電聯全、展會人療保同、
規康行市部市國會會發合法醫健下組
法健、北防北全公協藥聯團會登以務
院民會台國台會師研究製國社教刊，業
政全險、、、公藥研國全、灣請構屏
行署保會會師國藥民會會台(機高

局長黃三桂



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

第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

(自102年8月1日生效)

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
|--|--|
| <p>7.2.2. Neurokinin-1 receptor antagonist (如aprepitant、fosaprepitant) (94/10/1、101/02/1、101/4/1、101/12/1、<u>102/8/1</u>)</p> <p>1. 與其他止吐藥劑併用，以防止由高致吐性癌症化療藥物在初次或重覆使用時所引起的急性或延遲性噁心與嘔吐。(101/2/1)</p> <p>2. 口服製劑限用三天，每日限用一顆。注射製劑限於化療第一天使用。(101/4/1、101/12/1)</p> <p>3. 本品除第一天外，不得併用5-HT₃之藥物。(101/4/1)</p> <p>4. 若於化療第四天(含)後仍有Grade 2以上之嘔吐，則於第四天及第五天可依照7.2.1.規範給予serotonin antagonist。 <u>(102/8/1)</u></p> | <p>7.2.2. Neurokinin-1 receptor antagonist (如aprepitant、fosaprepitant) (94/10/1、101/02/1、101/4/1、101/12/1)</p> <p>1. 與其他止吐藥劑併用，以防止由高致吐性癌症化療藥物在初次或重覆使用時所引起的急性或延遲性噁心與嘔吐。(101/2/1)</p> <p>2. 口服製劑限用三天，每日限用一顆。注射製劑限於化療第一天使用。(101/4/1、101/12/1)</p> <p>3. 本品除第一天外，不得併用5-HT₃之藥物。(101/4/1)</p> |

備註：

1. 高致吐性藥物：cisplatin (>50 mg/m²/day)、carmustine (≥ 250 mg/m²/day)、cyclophosphamide (>1500 mg/m²/day)、methotrexate (≥ 1.2 gm/m²/day)、中致吐劑量之

備註：

1. 高致吐性藥物：cisplatin (>50 mg/m²/day)、carmustine (≥ 250 mg/m²/day)、cyclophosphamide (>1500 mg/m²/day)、methotrexate (≥ 1.2 gm/m²/day)、中致吐劑量之

| | |
|--|--|
| <p>anthracycline 藥物合併另一中致吐性藥物。(101/02/1、101/4/1)。</p> <p>2. 中致吐性藥品：(101/4/1)</p> <p>cisplatin ($\geq 30 \text{ mg/m}^2/\text{day}$, $\leq 50 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、carmustine ($< 250 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、cyclophosphamide ($\leq 1500 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、doxorubicin ($\geq 45 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、epirubicin ($\geq 70 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、irinotecan、idarubicin ($\geq 10 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、daunorubicin ($\geq 60 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、dactinomycin (actinomycin-D)、arsenic trioxide、melphalan ($\geq 50 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、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。</p> | <p>anthracycline 藥物合併另一中致吐性藥物。(101/02/1、101/4/1)。</p> <p>2. 中致吐性藥品：(101/4/1)</p> <p>cisplatin ($\geq 30 \text{ mg/m}^2/\text{day}$, $\leq 50 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、carmustine ($< 250 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、cyclophosphamide ($\leq 1500 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、doxorubicin ($\geq 45 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、epirubicin ($\geq 70 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、irinotecan、idarubicin ($\geq 10 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、daunorubicin ($\geq 60 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、dactinomycin (actinomycin-D)、arsenic trioxide、melphalan ($\geq 50 \text{ mg/m}^2/\text{day}$)、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。</p> |
|--|--|

備註：劃線部份為新修訂之規定。