

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

10479

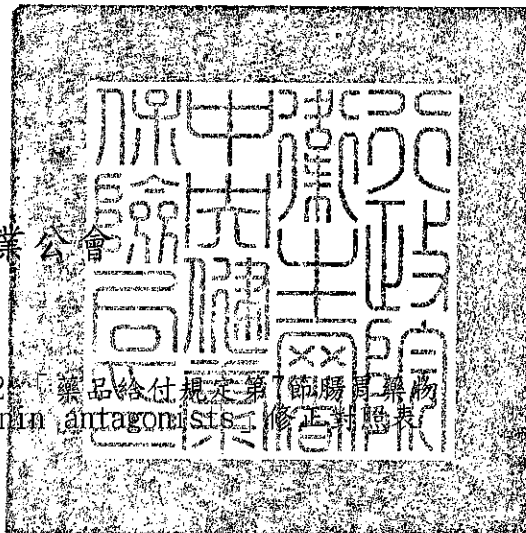
台北市建國北路二段92號9樓

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國102年8月14日

發文字號：健保審字第1020063838號

附件：1.全民健康保險藥品新收載品項明細表；2.「藥品給付規定」第六編
Gastrointestinal drugs 7.2.1. Serotonin antagonists 修正對照表



留用

主旨：公告暫予支付含granisetron之藥品Sancuso transdermal patch 3.1mg/24hours及其藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條及全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。
- 二、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 7.2.1.Serotonin antagonists」部分規定，給付規定對照表如附件2。

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、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、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署台北業務組（請轉知轄區醫

事機構，以下同）、本署北區業務組、本署中區業務組、本署南區業務組、本署高屏業務組、本署東區業務組、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣協和醱酵麒麟股份有限公司（均含附件）

衛生福利部中央
健康保險署執照第(4)

署長黃三桂 休假
副署長 蔡 魯 代行

衛生福利部中央健康保險署

「全民健康保險藥品新收載品項明細表」

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 許可證字號 | 建議價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|--|--------------------------------|--------|-----------------------|------|------|---|-----------|
| 1 | B0258203FP | SANCUSO TRANSDERMAL PATCH 3.1MG/24HOURS | GRANISETRON (HCL) 3.1mg/24h | 21.7MG | 衛署藥輸 字第025820 號 | 2590 | 2072 | <p>1.本案藥品為新給藥途徑新藥。</p> <p>2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第3次（102年6月）會議結論辦理。</p> <p>3.給付規定：適用通則及7.2.1.規定。</p> | 102/09/01 |

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

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

(自 102 年 9 月 1 日生效)

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
|--|---|
| <p>7.2.1. Serotonin antagonists (如 ondansetron、granisetron、tropisetron、ramosetron、palonosetron 等) (93/2/1、93/9/1、98/9/1、99/5/1、101/4/1、<u>102/9/1</u>)</p> <p>1. 血液幹細胞移植患者接受高劑量化學治療時。</p> <p>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、皮肌炎/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：(98/9/1、99/5/1)</p> <p>(1) 前述患者處方高致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32 mg、granisetron 1~3 mg、tropisetron 5 mg、ramosetron 0.3 mg 一日劑量。必要時其使用以不得超過五日為原則。若發生嚴重延遲性嘔吐，得直接使用，每療程使用不得超過五日為原則。</p> <p>(2) 前述患者處方中致吐性藥品，可</p> | <p>7.2.1. Serotonin antagonists (如 ondansetron、granisetron、tropisetron、ramosetron、palonosetron 等) (93/2/1、93/9/1、98/9/1、99/5/1、101/4/1)</p> <p>1. 血液幹細胞移植患者接受高劑量化學治療時。</p> <p>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、皮肌炎/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：(98/9/1、99/5/1)</p> <p>(1) 前述患者處方高致吐性藥品，可預防性使用 ondansetron 8~32 mg、granisetron 1~3 mg、tropisetron 5 mg、ramosetron 0.3 mg 一日劑量。必要時其使用以不得超過五日為原則。若發生嚴重延遲性嘔吐，得直接使用，每療程使用不得超過五日為原則。</p> <p>(2) 前述患者處方中致吐性藥品，可</p> |

預防性使用 ondansetron 8~32 mg、granisetron 1~3 mg、tropisetron 5 mg、ramosetron 0.3 mg 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五日為原則。病歷需有使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之記錄。

(3) 血液腫瘤病患接受化學治療，需使用中、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)

(4) Palonosetron 限於中、高致吐化學治療之前使用。(99/5/1)

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、

可預防性使用 ondansetron 8~32 mg、granisetron 1~3 mg、tropisetron 5 mg、ramosetron 0.3 mg 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五日為原則。病歷需有使用 dexamethasone 及 metoclopramide 無效之記錄。

(3) 血液腫瘤病患接受化學治療，需使用中、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)

(4) Palonosetron 限於中、高致吐化學治療之前使用。(99/5/1)

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、

| | |
|---|---|
| <p>metoclopramide 或 prochlorperazine 等傳統止吐 劑無效，仍發生嚴重嘔吐之患 者。</p> <p><u>4. 穿皮貼片劑限用於無法口服之病 患。(102/9/1)</u></p> | <p>metoclopramide 或 prochlorperazine 等傳統止吐 劑無效，仍發生嚴重嘔吐之患 者。</p> |
|---|---|

備註：劃線部份為新修訂之規定。

