

「藥品給付規定」修訂規定
 第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs
 (自107年5月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.50. Crizotinib (如 Xalkori) (104/9/1、106/11/1、107/5/1)：</p> <p>1.適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌患者。(106/11/1)</p> <p>2.符合前述之病患且併有腦轉移之非小細胞肺癌病人，需達腦部穩定狀態(brain stabilized)始得使用。腦部穩定狀態定義為「無因腦轉移之臨床症狀(Asymptomatic brain metastases)或有腦轉移之臨床症狀(Symptomatic brain metastases)經治療後腦轉移相關臨床症狀穩定至少達三週以上之病人(類固醇劑量穩定)」。</p> <p>3.須經事前審查核准後使用： <u>(1)用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌患者之第一線治療：需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告及 ALK 突變檢測報告。(107/5/1)</u> <u>(2)用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌患者之第二線治療：需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告及 ALK 突變檢測報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療又有疾病惡化之影像診斷證明(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。(107/5/1)</u> <u>(3)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部 X 光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)。</u> <u>(4)每次處方以4週為限。</u></p>	<p>9.50. Crizotinib (如 Xalkori) (104/9/1、106/11/1)：</p> <p>1.適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌患者。(106/11/1)</p> <p>2.符合前述之病患且併有腦轉移之非小細胞肺癌病人，需達腦部穩定狀態(brain stabilized)始得使用。腦部穩定狀態定義為「無因腦轉移之臨床症狀(Asymptomatic brain metastases)或有腦轉移之臨床症狀(Symptomatic brain metastases)經治療後腦轉移相關臨床症狀穩定至少達三週以上之病人(類固醇劑量穩定)」。</p> <p>3.須經事前審查核准後使用： (1)需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療又有疾病惡化之影像診斷證明(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 (2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部 X 光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)。 (3)每次處方以4週為限。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂規定
 第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs
 (自107年5月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>7.2. 止吐劑 Antiemetic drugs</p> <p>7.2.1.(略)</p> <p>7.2.2.(略)</p> <p>備註：<u>靜脈注射癌症治療藥品之致吐性風險與劑量標準，依 NCCN (National Comprehensive Cancer Network)最新版治療指引內容。(101/02/1、101/4/1、107/5/1)</u></p>	<p>7.2. 止吐劑 Antiemetic drugs</p> <p>7.2.1.(略)</p> <p>7.2.2.(略)</p> <p>備註： <u>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 anthracycline 藥物合併另一中致吐性藥物。(101/02/1、101/4/1)。</u> <u>2.中致吐性藥品：(101/4/1) cisplatin (≥30 mg/m²/day, ≤50 mg/m²/day)、carmustine (<250 mg/m²/day)、cyclophosphamide (≤1500 mg/m²/day)、doxorubicin (≥45 mg/m²/day)、</u></p>

	<p><u>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。</u></p>
--	---

備註：劃線部分為新修訂規定