

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自113年4月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.69. 免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab ; <u>ipilimumab</u>製劑) : (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1、<u>113/4/1</u>)</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>(10) <u>食道鱗狀細胞癌</u>：限以 <u>nivolumab 120mg用於曾接受合併含鉑及fluoropyrimidine化學治療之後惡化的無法切除晚期或復發性食道鱗狀細胞癌病人。</u> (113/4/1)</p> <p>2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：(112/12/1、<u>113/4/1</u>)</p> <p>(1) <u>晚期肝細胞癌第一線用藥</u> (112/8/1、112/10/1): (略)</p> <p>(2) <u>轉移性鱗狀非小細胞肺癌</u>：限 <u>pembrolizumab 與 carboplatin</u></p>	<p>9.69. 免疫檢查點<u>PD-1、PD-L1</u>抑制劑 (如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab製劑) : (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1)</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：(112/12/1)</p> <p>(1) <u>晚期肝細胞癌第一線用藥</u> (112/8/1、112/10/1): (略)</p> <p>(2) 限 <u>pembrolizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 併用</u></p>



修訂後給付規定					原給付規定
胃癌第 一線用 藥（併 用化療）	本藥品 尚未給 付於此 適應症	CPS $\geq$ 5	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品尚 未給付於 此適應症	
食道鱗 狀細胞 癌	本藥品 尚未給 付於此 適應症	TC $\geq$ 1%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品尚 未給付於 此適應症	
(餘略)					(餘略)
4. 登錄與結案作業(略)					4. 登錄與結案作業(略)
9.10.Oxaliplatin：（需符合藥品許可證登載之適應症）（89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1、110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1、113/4/1）					9.10.Oxaliplatin：（需符合藥品許可證登載之適應症）（89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1、110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1）
1. 和5-FU和folinic acid併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用irinotecan（如Campto）則不予給付。（91/10/1） (2)作為第三期結腸癌(Duke's C)原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。（98/2/1）					1. 和5-FU和folinic acid併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用irinotecan（如Campto）則不予給付。（91/10/1） (2)作為第三期結腸癌(Duke's C)原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。（98/2/1）
2. 與fluoropyrimidine類藥物(如capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。（須依藥品許可證登載之適應症使用）。（98/2/1、98/3/1、98/7/1、					2. 與fluoropyrimidine類藥物(如capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。（須依藥品許可證登載之適應症使用）。（98/2/1、98/3/1、98/7/1、

修訂後給付規定	原給付規定
<p>102/9/1、102/12/1、109/12/1)</p> <p>3. 與5-fluorouracil、leucovorin及irinotecan併用(FOLFIRINOX)，作為轉移性胰臟癌之第一線治療。 (110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1)</p> <p>4. 與nivolumab 120mg及<u>fluoropyrimidine (5-FU或capecitabine)</u>併用於第一線治療晚期或轉移性且不具有HER2過度表現的胃癌病人，病人需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。 (113/4/1)</p>	<p>102/9/1、102/12/1、109/12/1)</p> <p>3. 與5-fluorouracil、leucovorin及irinotecan併用(FOLFIRINOX)，作為轉移性胰臟癌之第一線治療。 (110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1)</p>
<p>9. 17. Capecitabine (如Xeloda) : (88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1、110/2/1、113/4/1)</p> <p>1. Capecitabine與docetaxel併用於治療對anthracycline化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。</p> <p>2. 用於局部晚期或轉移性乳癌，需符合下列條件之一：(110/2/1)</p> <p>(1)Capecitabine單獨用於無法接受anthracycline治療者。</p> <p>(2)Capecitabine合併ixabepilone用於對taxane有抗藥性且無法接受anthracycline治療者。</p> <p>(3)Capecitabine單獨或合併ixabepilone用於對taxane及anthracycline治療無效者。</p>	<p>9. 17. Capecitabine (如Xeloda) : (88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1、110/2/1)</p> <p>1. Capecitabine與docetaxel併用於治療對anthracycline化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。</p> <p>2. 用於局部晚期或轉移性乳癌，需符合下列條件之一：(110/2/1)</p> <p>(1)Capecitabine單獨用於無法接受anthracycline治療者。</p> <p>(2)Capecitabine合併ixabepilone用於對taxane有抗藥性且無法接受anthracycline治療者。</p> <p>(3)Capecitabine單獨或合併ixabepilone用於對taxane及anthracycline治療無效者。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>3. 治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1)</p> <p>4. 第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。 (96/9/1)</p> <p>5. Capecitabine合併platinum可使用於晚期胃癌之第一線治療。 (97/12/1)</p> <p>6. 與nivolumab 120mg 及 <u>oxaliplatin併用於第一線治療晚期或轉移性且不具有HER2過度表現的胃癌病人，病人需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。</u> (113/4/1)</p>	<p>3. 治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1)</p> <p>4. 第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。 (96/9/1)</p> <p>5. Capecitabine合併platinum可使用於晚期胃癌之第一線治療。 (97/12/1)</p>

備註：劃線部分為新修訂部分