

「藥品給付規定」修訂對照表  
 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs  
 (自 115 年 1 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>9. 130. Fulvestrant(如 Fustron) :</u>  <u>(115/1/1)</u></p> <p><u>1. 單獨使用於患有雌激素受體陽性的局部晚期或轉移性乳癌之停經病人，其已接受輔助抗雌激素療法但疾病仍復發，或使用抗雌激素療法但疾病仍惡化。</u></p> <p><u>2. 與 alpelisib 併用於曾接受 CDK4/6 抑制劑治療但疾病惡化的停經後轉移性乳癌病人，且須符合 alpelisib 之藥品給付規定。</u></p> <p><u>3. 與 CDK4/6 抑制劑(限使用 palbociclib)併用於曾接受過內分泌療法之局部晚期或轉移性乳癌病人，且須符合 CDK4/6 抑制劑之藥品給付規定。</u></p>	無
<p><u>9. 72. CDK4/6 抑制劑 (如 ribociclib ; palbociclib) :</u>  <u>(108/10/1、108/12/1、109/4/1、109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1、113/3/1、114/7/1、115/1/1)</u></p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p> <p><u>3. 限 palbociclib 與 fulvestrant 併用於治療曾接受過內分泌療法之局部晚期或轉移性乳癌病人，且須完全符合下列條件：(115/1/1)</u></p> <p>(1) 荷爾蒙接受體為：ER 或 PR &gt;30%。</p> <p>(2) HER-2 檢測為陰性。</p> <p>(3) 經完整疾病評估後未出現器官</p>	<p><u>9. 72. CDK4/6 抑制劑 (如 ribociclib ; palbociclib) :</u>  <u>(108/10/1、108/12/1、109/4/1、109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1、113/3/1、114/7/1)</u></p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>轉移危急症狀 (visceral crisis)且無中樞神經系統(CNS)轉移。</u></p> <p><u>(4)骨轉移不可為唯一轉移部位。</u></p> <p><u>4. 經事前審查核准後使用，核准後每 24 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化即必須停止使用，且後續不得再申請使用 ribociclib 、 palbociclib 。</u></p> <p style="text-align: center;">(110/10/1)</p> <p><u>5. 使用限制：</u></p> <p>(1)ribociclib 每日最多處方 3 粒。</p> <p>(2)palbociclib 每日最多處方 1 粒。</p> <p>(3)<u>ribociclib 與 palbociclib 僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用，使用總療程合併計算，以每人終生給付 24 個月為上限。</u>(108/12/1)</p> <p>(4) <u>若先前於早期乳癌使用 abemaciclib 無效後，或於晚期乳癌使用 ribociclib 、 palbociclib 無效後，不得再申請 ribociclib 、 palbociclib 。</u></p> <p style="text-align: center;">(113/3/1、115/1/1)</p> <p><u>6. 110 年 9 月 30 日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程(即終生 24 個月)或總療程期間疾病惡化為止，且後續不得再申請使用 ribociclib 、 palbociclib 藥品。</u>(110/10/1、113/1/1)</p> <p><u>7. 若先前使用 everolimus 無效後，不得再申請本類藥品。</u>(109/4/1)</p>	<p><u>3. 經事前審查核准後使用，核准後每 24 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化即必須停止使用，且後續不得再申請使用 <u>本類藥品</u> 。</u></p> <p style="text-align: center;">(110/10/1)</p> <p><u>4. 使用限制：</u></p> <p>(1)ribociclib 每日最多處方 3 粒。</p> <p>(2)palbociclib 每日最多處方 1 粒。</p> <p>(3)<u>本類藥品僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用，使用總療程合併計算，以每人終生給付 24 個月為上限。</u></p> <p><u>5. 110 年 9 月 30 日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程(即終生 24 個月)或總療程期間疾病惡化為止，且後續不得再申請使用 <u>本類藥品</u> 。</u></p> <p style="text-align: center;">(110/10/1、113/1/1)</p> <p><u>6. 若先前使用 everolimus 無效後，不得再申請本類藥品。</u>(109/4/1)</p> <p><u>7. 若先前於早期乳癌使用</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
	abemaciclib 無效後，不得再申請本類藥品。(113/3/1)

備註：劃線部分為新修訂之規定