

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自115年1月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.129. <u>Alpelisib (如Piqray) :</u> <u>(115/1/1)</u> <u>1. 與fulvestrant併用於曾接受</u> <u>CDK4/6抑制劑治療但疾病惡化的停</u> <u>經後轉移性乳癌病人，且須完全符</u> <u>合下列條件：</u> <u>(1) 荷爾蒙受體為：ER或PR > 30%。</u> <u>(2) HER-2 檢測為陰性。</u> <u>(3) 具有PIK3CA基因突變。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用：</u> <u>(1) 初次申請需檢附PIK3CA基因突變</u> <u>檢測報告，且需符合全民健康保</u> <u>險藥品給付規定之通則十二。</u> <u>(2) 核准後每12週需檢附療效評估資</u> <u>料再次申請，若疾病惡化及必須</u> <u>停止使用。</u> <u>3. 每日最多處方2粒。</u></p>	<p>無</p>

備註：劃線部分為新修訂規定