

「藥品給付規定」修訂對照表
 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自 115 年 4 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa) : (110/11/1、112/9/1、113/5/1、 113/8/1、115/4/1)</p> <p>1. 作為單一療法或與 docetaxel 併用於治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以<u>36</u>個月為上限。(113/5/1、114/6/1、<u>115/4/1</u>)</p> <p>(1)須經事前審查核准後使用。 (2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA $\geq 2\text{ng/mL}$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項(113/5/1、113/8/1): I. ~ III. 略 (5)與 docetaxel 併用，docetaxel 限使用6個療程，且須符合下列所有條件： I. ~ VI. 略</p> <p>2. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。 (1)~(5) 略</p> <p>3. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)，及 olaparib 與</p>	<p>9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa) : (110/11/1、112/9/1、113/5/1、 113/8/1)</p> <p>1. 與 docetaxel 併用於治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以<u>24</u>個月為上限。(113/5/1、114/6/1)</p> <p>(1)須經事前審查核准後使用。 (2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA $\geq 2\text{ng/mL}$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項(113/5/1、113/8/1): I. ~ III. 略 (5)與 docetaxel 併用，docetaxel 限使用6個療程，且須符合下列所有條件： I. ~ VI. 略</p> <p>2. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。 (1)~(5) 略</p> <p>3. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)，及 olaparib 與</p>

修訂後給付規定	原給付規定
abiraterone 併用，終生僅給付一種治療，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療，不得互換。 (112/9/1、114/6/1)	abiraterone 併用，終生僅給付一種治療，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療，不得互換。 (112/9/1、114/6/1)

備註：劃線部份為新修訂規定。