

「藥品給付規定」修正規定

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastic drugs

(自105年5月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.28. Bortezomib (如 Velcade for Injection): (96/6/1、98/2/1、99/3/1、99/9/1、100/10/1、101/6/1、<u>105/5/1</u>)</p> <p>限用於</p> <p>1. 合併其他癌症治療藥品使用於多發性骨髓瘤病人：(略)</p> <p>2. 被套細胞淋巴瘤 (Mantle Cell Lymphoma, MCL) 病人： (98/2/1、<u>105/5/1</u>)</p> <p>(1) 每人以8個療程為上限。 (99/9/1)</p> <p>(2) 每日最大劑量1.5mg/m²/day；每個療程第1, 4, 8, 11日給藥。</p> <p>(3) <u>第一線使用過復發者，不得申請再次使用。(105/5/1)</u></p> <p>(4) 需經事前審查核准後使用。</p>	<p>9.28. Bortezomib (如 Velcade for Injection): (96/6/1、98/2/1、99/3/1、99/9/1、100/10/1、101/6/1)</p> <p>限用於</p> <p>1. 合併其他癌症治療藥品使用於多發性骨髓瘤病人：(略)</p> <p>2. <u>曾接受過至少一種治療方式復發或無效後的</u>被套細胞淋巴瘤 Mantle Cell Lymphoma (MCL) 病人： (98/2/1)</p> <p>(1) 每人以8個療程為上限。 (99/9/1)</p> <p>(2) 每日最大劑量1.5mg/m²/day；每個療程第1, 4, 8, 11日給藥。</p> <p>(3) <u>使用4個療程後需再評估，確定有效後，則可再使用4個療程。</u></p> <p>(4) 需經事前審查核准後使用。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。