

「藥品給付規定」修正規定對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自105年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1)</p> <p><u>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) :</u></p> <p>(1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</p> <p>(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p><u>2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1)</u></p> <p>(1)先前曾接受 imatinib 與 sunitinib 治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。</p>	<p>9. 51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1)</p> <p>1. 用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</p> <p>2. 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。