

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自115年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9.2. Carboplatin(如 Paraplatin ; Carboplatin inj) : (112/12/1、114/2/1、114/6/1、114/8/1、114/10/1、<u>115/8/1</u>) 限 1. ~4. (略) 5. 與 pembrolizumab 及 pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta、Pemetrexed Sandoz 或 <u>Alimta Avos</u>)併用，或與 atezolizumab 及 bevacizumab(限使用 Alymsys、Avastin、Abevmy、Vegzelma 或 Mvasi)、paclitaxel 併用，做為轉移性且不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療，患者需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。(114/6/1、114/8/1、<u>115/8/1</u>) 6. ~8. (略)	9.2. Carboplatin(如 Paraplatin ; Carboplatin inj) : (112/12/1、114/2/1、114/6/1、114/8/1、114/10/1) 限 1. ~4. (略) 5. 與 pembrolizumab 及 pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta 或 Pemetrexed Sandoz)併用，或與 atezolizumab 及 bevacizumab(限使用 Alymsys、Avastin、Abevmy、Vegzelma 或 Mvasi)、paclitaxel 併用，做為轉移性且不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療，患者需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。(114/6/1、114/8/1) 6. ~8. (略)
9.26. Pemetrexed(如 Alimta) : (95/3/1、95/7/1、97/11/1、98/9/1、103/4/1、103/9/1、106/11/1、111/2/1、114/6/1、114/8/1、114/10/1、<u>115/8/1</u>)	9.26. Pemetrexed(如 Alimta) : (95/3/1、95/7/1、97/11/1、98/9/1、103/4/1、103/9/1、106/11/1、111/2/1、114/6/1、114/8/1、114/10/1)

修訂後給付規定	原給付規定
1. 限用於 (1)~(3) (略) (4)pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta、Pemetrexed Sandoz 或 Alimta Avos)與 pembrolizumab 與含鉑類之化學療法併用於轉移性，不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療，患者需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。(114/6/1、114/8/1、115/8/1) (5)與 amivantamab 及 carboplatin 併用於罹患帶有表皮生長因子受體 (EGFR) exon 20 插入突變之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌(NSCLC) 的成人病人，作為第一線治療。(114/10/1) 2. 每4個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(103/4/1、103/9/1、106/11/1)	1. 限用於 (1)~(3) (略) (4)pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta 或 Pemetrexed Sandoz)與 pembrolizumab 與含鉑類之化學療法併用於轉移性，不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療，患者需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。(114/6/1、114/8/1) (5)與 amivantamab 及 carboplatin 併用於罹患帶有表皮生長因子受體 (EGFR) exon 20 插入突變之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌(NSCLC) 的成人病人，作為第一線治療。(114/10/1) 2. 每4個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(103/4/1、103/9/1、106/11/1)
9.69. 免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab；ipilimumab；durvalumab；tremelimumab；cemiplimab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、	9.69. 免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab；ipilimumab；durvalumab；tremelimumab；cemiplimab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、

修訂後給付規定	原給付規定
110/10/1、111/4/1、111/6/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1、 113/2/1、113/4/1、113/5/1、 113/6/1、113/8/1、114/1/1、 114/2/1、114/6/1、114/8/1、 114/10/1、115/2/1、115/4/1、 115/5/1、115/6/1、<u>115/8/1</u>) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)~(11)(略) 2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者： (112/12/1、113/4/1、113/6/1、 113/8/1、114/2/1、114/6/1、 115/2/1、115/4/1) (1)晚期肝細胞癌第一線用藥 (112/8/1、112/10/1、114/2/1): I. ~IV.(略) (2)非小細胞肺癌：(112/12/1、 113/4/1、113/8/1、114/6/1、 114/8/1、115/6/1、<u>115/8/1</u>) I. 非小細胞肺癌術前輔助治療：限用於可切除（腫瘤$\geq$4公分或淋巴結陽性 N1/N2(排除 N3)，且無疾病轉移 M0) 之不具 EGFR 或 ALK 腫瘤基因異常成人病人，且至多3個療	110/10/1、111/4/1、111/6/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1、 113/2/1、113/4/1、113/5/1、 113/6/1、113/8/1、114/1/1、 114/2/1、114/6/1、114/8/1、 114/10/1、115/2/1、115/4/1、 115/5/1、115/6/1) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)~(11)(略) 2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者： (112/12/1、113/4/1、113/6/1、 113/8/1、114/2/1、114/6/1、 115/2/1、115/4/1) (1)晚期肝細胞癌第一線用藥 (112/8/1、112/10/1、114/2/1): I. ~IV.(略) (2)非小細胞肺癌：(112/12/1、 113/4/1、113/8/1、114/6/1、 114/8/1、115/6/1)

修訂後給付規定	原給付規定
程，並依下列條件使用： (115/6/1) i. 非鱗狀非小細胞肺癌：限 nivolumab 與 pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta 或 Pemetrexed Sandoz)及含鉑化療併用。 ii. 鱗狀細胞非小細胞肺癌：限 nivolumab 與含鉑化療併用。 II. 轉移性鱗狀非小細胞肺癌第一線用藥：限 pembrolizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 併用至多使用4個療程，接續單用 pembrolizumab 治療。 (112/12/1、113/4/1、113/8/1) III. 轉移性非鱗狀非小細胞肺癌第一線：限 pembrolizumab 與 pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta、Pemetrexed Sandoz 或 <u>Alimta Avos</u>)及含鉑類化學療法併用，或限 atezolizumab 與 bevacizumab(限使用 Alymsys、Avastin、Abevmy、Vegzelma 或 Mvasi)及 carboplatin、paclitaxel 併用，做為轉移性且不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌第一線治療。(114/6/1、114/8/1、<u>115/8/1</u>)	I. 轉移性鱗狀非小細胞肺癌第一線用藥：限 pembrolizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 併用至多使用4個療程，接續單用 pembrolizumab 治療。(112/12/1、113/4/1、113/8/1) II. 轉移性非鱗狀非小細胞肺癌第一線：限 pembrolizumab 與 pemetrexed(限使用 Pexeda、Apeta 或 Pemetrexed Sandoz)及含鉑類化學療法併用，或限 atezolizumab 與 bevacizumab(限使用 Alymsys、Avastin、Abevmy、Vegzelma 或 Mvasi)及 carboplatin、paclitaxel 併用，做為轉移性且不具有 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因異常的非鱗狀非小細胞肺癌第一線治療。(114/6/1、114/8/1)

修訂後給付規定	原給付規定
(3)~(9)(略) 3. 使用條件(略) 4. 登錄與結案作業(略)	(3)~(9)(略) 3. 使用條件(略) 4. 登錄與結案作業(略)

備註：劃線部分為新修訂規定