

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自112年10月1日生效)

| 修訂後給付規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 原給付規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9. 69. 免疫檢查點PD-1、PD-L1抑制劑<br/>(如atezolizumab；nivolumab；<br/>pembrolizumab；avelumab製劑)：<br/>(108/4/1、108/6/1、109/4/1、<br/>109/6/1、109/11/1、110/5/1、<br/>110/10/1、111/4/1、111/6/1、<br/>112/8/1、<u>112/10/1</u>)：</p> <p>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：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌第一線用藥<br/>(<u>112/8/1、112/10/1</u>):</p> <p>(1)限atezolizumab與bevacizumab併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之Child-Pugh A class晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：<u>(112/8/1、112/10/1)</u></p> <p>I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。</p> <p>II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈</p> | <p>9. 69. 免疫檢查點PD-1、PD-L1抑制劑<br/>(如atezolizumab；nivolumab；<br/>pembrolizumab；avelumab製劑)：<br/>(108/4/1、108/6/1、109/4/1、<br/>109/6/1、109/11/1、110/5/1、<br/>110/10/1、111/4/1、111/6/1、<br/>112/8/1)：</p> <p>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：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌第一線用藥<br/>(112/8/1):</p> <p>(1)限atezolizumab與bevacizumab<br/>(<u>限使用Avastin、Zirabev、<br/>Alymsys、Onbevzi</u>) 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之Child-Pugh A class晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：</p> <p>I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。</p> <p>II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈</p> |

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>或侵犯左/右靜脈第一或第二分支)。</p> <p>III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療<br/>(Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.) 失敗者，需提供患者於12個月內<math>\geq 3</math>次局部治療之紀錄。</p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>3. ~4. (略)</p> | <p>或侵犯左/右靜脈第一或第二分支)。</p> <p>III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療<br/>(Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.) 失敗者，需提供患者於12個月內<math>\geq 3</math>次局部治療之紀錄。</p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>3. ~4. (略)</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

備註：劃線部分為新修訂部分