

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自113年3月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 37. Bevacizumab(如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、 106/4/1、108/3/1、109/6/1、 112/8/1、<u>113/3/1</u>)</p> <p>1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)~(3)(略) <u>(4)本藥品不得與 cetuximab、 panitumumab 併用。</u> (108/3/1、<u>113/3/1</u>)</p> <p>2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級)- 神經膠母細胞瘤：(略)</p> <p>3. <u>卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性 腹膜癌</u>：(109/6/1、<u>113/3/1</u>) (1)<u>Bevacizumab (限使用 Avastin) 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，接著 單獨使用 bevacizumab (限使 用 Avastin) 治療，作為第四 期卵巢上皮細胞、輸卵管或原 發性腹膜癌病人接受初次手術 切除後之第一線治療。</u> (<u>113/3/1</u>)</p>	<p>9. 37. Bevacizumab(如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、 106/4/1、108/3/1、109/6/1、 112/8/1)</p> <p>1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)~(3)(略)</p> <p>2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第4級)-神 經膠母細胞瘤：(略)</p> <p><u>3. 本藥品不得與 cetuximab、 panitumumab 併用。</u>(108/3/1)</p> <p><u>4. 復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或 原發性腹膜癌患者之治療：</u> (109/6/1)</p>

I. 初次申請為手術後一個月後起與化學治療併用5個療程。

II. 第二次申請時為接續單獨使用 bevacizumab 維持性治療9個療程。

III. 第三次申請時為接續單獨使用 bevacizumab 維持性治療8個療程。

IV. 每人以總共給付22個療程為上限。若病情惡化或停藥後再復發即不得再次申請。

(2) Bevacizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，作為曾接受過第一線含鉑類藥物 (Platinum-based) 化學治療間隔6-12個月內再復發之治療。接著單獨使用 bevacizumab 治療，作為含鉑藥物具感受性之治療。

I. 若前曾申請 bevacizumab 使用於卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌作為第一線治療者不可再次使用。

II. 初次申請為5個療程，後續每次申請為5個療程，總申

(1) Bevacizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，作為曾接受過第一線含鉑類藥物 (Platinum-based) 化學治療間隔6-12個月內再復發之治療。

(2) 接著單獨使用 bevacizumab 治療，可以作為含鉑藥物具感受性之治療。

請療程以15個療程為上限。

(3)須經事前審查核准後使用，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。

(4)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab（限使用 Avastin）單獨使用，總申請療程以17個療程為上限。

(113/3/1)

4. 持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌：(109/6/1、113/3/1)

(1)~(2)(略)

(3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以15週為限，再次申請必須提

(3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以16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，總申請療程以15個療程(cycle)為上限。

5. 持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌：(109/6/1)

(1)~(2)(略)

(3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以16週為限，再次申請必須提出客觀

出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。(113/3/1)

5. 晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌(限使用 Avastin)：
(113/3/1)

(1) Bevacizumab 與 erlotinib 併用，作為無法手術切除的轉移性(第IV期)且帶有表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活化性突變之腦轉移非鱗狀非小細胞肺癌病患的第一線治療。

(2) 須經事前審查核准後使用：

I. 每次申請之療程以 12 週為限。

II. 初次申請時需檢附表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活化性突變檢測報告。檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。

證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。

<p><u>i. 衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u></p> <p><u>ii. 美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u></p> <p><u>iii. 財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u></p> <p><u>iv. 台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u></p> <p><u>III. 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。</u></p> <p><u>(3) Bevacizumab 併用 erlotinib 於第一線治療時，該治療組合與 gefitinib、afatinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</u></p> <p><u>(4) 使用劑量：限7.5mg/kg，每三週1次。</u></p> <p><u>6. (略)</u></p>	<p><u>6. (略)</u></p>
<p>9. 24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、</p>	<p>9. 24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、</p>

<p>106/11/1、108/6/1、 108/11/1、109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/2/1、111/4/1) <u>、113/3/1)</u></p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、 109/4/1、109/10/1、111/4/1、 <u>113/3/1)</u></p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)本藥品於第一線使用時，與 <u>osimertinib、dacomitinib 及</u> <u>bevacizumab 併用 erlotinib</u> <u>之治療組合</u>僅得擇一使用，除 因耐受性不良，不得互換。 (109/6/1、109/10/1、 111/4/1、<u>113/3/1)</u></p> <p>I. ~ II. (略)</p> <p>III. 如需更換使用 <u>bevacizumab</u> <u>併用 erlotinib 之治療組</u> <u>合，必須符合 bevacizumab</u> <u>第一線使用於具有 EGFR</u> <u>Exon 21 L858R 突變且腦轉</u> <u>移之無法手術切除的轉移性</u> <u>(第IV期)非鱗狀非小細胞</u> <u>肺癌肺腺癌之限制。</u> <u>(113/3/1)</u></p>	<p>106/11/1、108/6/1、 108/11/1、109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/2/1、111/4/1)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、 109/4/1、109/10/1、111/4/1)</p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)本藥品於第一線使用時，與 <u>osimertinib 及 dacomitinib</u> 僅得擇一使用，除因耐受性 不良，不得互換。 (109/6/1、109/10/1、 111/4/1)</p> <p>I. ~ II. (略)</p>
<p>9.29. Erlotinib (如 Tarceva): (96/6/1、96/8/1、97/6/1、</p>	<p>9.29. Erlotinib (如 Tarceva): (96/6/1、96/8/1、97/6/1、</p>

<p>101/5/1、101/10/1、102/4/1、 102/11/1、103/5/1、 106/11/1、108/6/1、 108/11/1、109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/2/1、111/4/1、 <u>113/3/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. <u>Erlotinib 與 bevacizumab(限使 用 Avastin)併用，作為無法手 術切除的轉移性(第IV期)且帶 有表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活性化突變之腦 轉移非鱗狀非小細胞肺癌病患的 第一線治療。</u></p> <p>3. <u>使用注意事項(106/11/1、 109/4/1、109/10/1、111/4/1) (略)</u></p>	<p>101/5/1、101/10/1、102/4/1、 102/11/1、103/5/1、 106/11/1、108/6/1、 108/11/1、109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/2/1、111/4/1)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. <u>使用注意事項(106/11/1、 109/4/1、109/10/1、111/4/1) (略)</u></p>
<p>9. 45. Afatinib (如 Giotrif): (103/5/1、106/11/1、 108/6/1、108/11/1、109/4/1、 109/6/1、109/10/1、111/4/1、 <u>113/3/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於：(略)</p> <p>2. <u>使用注意事項(106/11/1、 108/6/1、109/4/1、109/10/1、 111/4/1、113/3/1)</u></p> <p>(1)~(5) (略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與</p>	<p>9. 45. Afatinib (如 Giotrif): (103/5/1、106/11/1、 108/6/1、108/11/1、109/4/1、 109/6/1、109/10/1、111/4/1)</p> <p>1. 限單獨使用於：(略)</p> <p>2. <u>使用注意事項(106/11/1、 108/6/1、109/4/1、109/10/1、 111/4/1)</u></p> <p>(1)~(5) (略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與</p>

<p>osimertinib、dacomitinib 及 <u>bevacizumab</u> 併用 <u>erlotinib</u> 之治療組合僅得擇 一使用，除因耐受性不良，不 得互換。(109/6/1、 109/10/1、111/4/1、 <u>113/3/1</u>)</p> <p>I. ~ II. (略)</p> <p><u>III. 如需更換使用</u> <u>bevacizumab</u> 併用 <u>erlotinib</u> 之治療組合， <u>必須符合 bevacizumab 第</u> <u>一線使用於具有 EGFR</u> <u>Exon 21 L858R 突變且腦</u> <u>轉移之無法手術切除的轉</u> <u>移性（第IV期）非鱗狀非</u> <u>小細胞肺癌肺腺癌之限</u> <u>制。(113/3/1)</u></p>	<p>osimertinib <u>及</u> dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不 良，不得互換。(109/6/1、 109/10/1、111/4/1)</p> <p>I. ~ II. (略)</p>
<p>9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、112/11/1、 <u>113/3/1</u>)</p> <p>1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、<u>113/3/1</u>)</p> <p>(1)單獨使用於具下列所有條件的</p>	<p>9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、112/11/1)</p> <p>1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1)</p> <p>(1)單獨使用於具下列所有條件的</p>

<p>病患做為維持治療，限用兩年：</p> <p>I. 對第一線含鉑化療有治療反應後使用。</p> <p>II. 具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變。(109/11/1、111/8/1)</p> <p>III. FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) Stage III or IV disease。</p> <p>(2)~(4)(略)</p> <p><u>(5)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab(限使用 Avastin) 單獨使用，總申請療程以17個療程為上限。(113/3/1)</u></p> <p>2. 三陰性乳癌：(略)。</p> <p>3. 去勢療法無效的轉移性攝護腺癌 (mCRPC)：(略)</p>	<p>病患做為維持治療，限用兩年：</p> <p>I. 對第一線含鉑化療有治療反應後使用。</p> <p>II. 具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變。(109/11/1、111/8/1)</p> <p>III. FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) Stage III or IV disease。</p> <p>(2)~(4)(略)</p> <p>2. 三陰性乳癌：(略)。</p> <p>3. 去勢療法無效的轉移性攝護腺癌 (mCRPC)：(略)</p>
---	---

4. 每日最多使用4粒。	4. 每日最多使用4粒。
--------------	--------------

備註：劃線部分為新修訂規定