

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自114年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9. 34. Sorafenib (如 Nexavar) : (98/10/1、100/6/1、 101/8/1、104/12/1、 105/11/1、106/1/1、107/7/1、 108/6/1、108/12/1、109/1/1、 112/8/1、114/2/1、<u>114/6/1</u>) 1. 晚期腎細胞癌部分：(以下略) 2. 晚期肝細胞癌部分：(101/8/1、 105/11/1、108/6/1、109/1/1、 112/8/1、114/2/1、<u>114/6/1</u>) (1) 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： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支） III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於12個月內 ≥3次局部治療之記錄。	9. 34. Sorafenib (如 Nexavar) : (98/10/1、100/6/1、 101/8/1、104/12/1、 105/11/1、106/1/1、107/7/1、 108/6/1、108/12/1、109/1/1、 112/8/1、114/2/1) 1. 晚期腎細胞癌部分：(以下略) 2. 晚期肝細胞癌部分：(101/8/1、 105/11/1、108/6/1、109/1/1、 112/8/1、114/2/1) (1) 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： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支） III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於12個月內 ≥3次局部治療之記錄。

修訂後給付規定	原給付規定
(2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以3個月為限，之後每<u>3</u>個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。(101/8/1、<u>114/6/1</u>) (3) 每日至多處方4粒。 (4) Sorafenib、lenvatinib、atezolizumab 併用 bevacizumab、tremelimumab 併用 durvalumab 僅得擇一給付，不得互換。(109/1/1、112/8/1、114/2/1) 3. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 分化型甲狀腺癌 (RAI-RDTC)：(106/1/1) (以下略)	(2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以3個月為限，之後<u>2</u>個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3) 每日至多處方4粒。 (4) Sorafenib、lenvatinib、atezolizumab 併用 bevacizumab、tremelimumab 併用 durvalumab 僅得擇一給付，不得互換。(109/1/1、112/8/1、114/2/1) 3. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 分化型甲狀腺癌 (RAI-RDTC)：(106/1/1) (以下略)
9. 63. Lenvatinib (如 Lenvima)：(107/7/1、109/1/1、109/8/1、112/8/1、114/2/1、<u>114/6/1</u>) 1. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 分化型甲狀腺癌 (RAI-RDTC)：(以下略) 2. 晚期肝細胞癌部分：(109/1/1、109/8/1、112/8/1、114/2/1、<u>114/6/1</u>)	9. 63. Lenvatinib (如 Lenvima)：(107/7/1、109/1/1、109/8/1、112/8/1、114/2/1) 1. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 分化型甲狀腺癌 (RAI-RDTC)：(以下略) 2. 晚期肝細胞癌部分：(109/1/1、109/8/1、112/8/1、114/2/1)

修訂後給付規定	原給付規定
(1) 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： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。 III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於12個月內≥ 3次局部治療之記錄。 (2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以3個月為限，之後每<u>3</u>個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。(109/1/1、<u>114/6/1</u>) (3) Lenvatinib、sorafenib、atezolizumab 併用 bevacizumab、tremelimumab 併用 durvalumab 僅得擇一給付，不得互換；且 lenvatinib 治療失敗後，不得申請使用 regorafenib 或	(1) 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： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。 III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於12個月內≥ 3次局部治療之記錄。 (2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以3個月為限，之後每<u>2</u>個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3) Lenvatinib、sorafenib、atezolizumab 併用 bevacizumab、tremelimumab 併用 durvalumab 僅得擇一給付，不得互換；且 lenvatinib 治療失敗後，不得申請使用 regorafenib 或

修訂後給付規定	原給付規定
ramucirumab。(109/1/1、 109/8/1、112/8/1、 114/2/1)	ramucirumab。(109/1/1、 109/8/1、112/8/1、 114/2/1)

備註：劃線部分為新修訂規定