「藥品給付規定」修訂對照表 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自114年10月1日生效)

修訂後給付規定

- 9.54. Enzalutamide (如 Xtandi): (105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/10/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1、113/8/1、114/6/1、114/10/1)
 - 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性 前列腺癌(high risk nmCRPC) 的成年男性。(112/9/1)(略)
 - 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC),且與雄性素去除療法併用,總療程以36個月為上限。高風險需符合下列三項條件中至少兩項:(111/3/1、113/8/1、114/10/1)
 - (1)葛里森分數(Gleason score)≧8。
 - (2)骨骼掃描出現三個(含)以 上病灶且至少其中一處以 上為非脊柱及非骨盆腔轉 移。(111/3/1、113/8/1)
 - (3)出現內臟轉移。
 - 3. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC),且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG分數0或1),未曾接受化學治療者: (106/9/1)(略)
 - 4. 治療藥物或手術去勢抗性的轉 移性前列腺癌(ECOG分數須 ≦2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。
 - 前述2、3、4項須經事前審查核 准後使用,每3個月需再次申 請。(111/3/1、112/9/1)(略)
 - 6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患

原給付規定

- 9.54. Enzalutamide(如 Xtandi): (105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/10/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1、113/8/1、114/6/1)
 - 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性 前列腺癌(high risk nmCRPC) 的成年男性。(112/9/1)(略)
 - 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC),且與雄性素去除療法併用,總療程以36個月為上限。高風險需符合下列三項條件中至少兩項(限Xtandi):(111/3/1、113/8/1)
 - (1)葛里森分數(Gleason score)≧8。
 - (2)骨骼掃描出現三個(含)以 上病灶且至少其中一處以 上為非脊柱及非骨盆腔轉 移。(111/3/1、113/8/1)
 - (3)出現內臟轉移。
 - 3. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC),且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG分數0或1),未曾接受化學治療者: (106/9/1)(略)
 - 4. 治療藥物或手術去勢抗性的轉 移性前列腺癌(ECOG分數須 ≦2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。
 - 5. 前述2、3、4項須經事前審查 核准後使用,每3個月需再次申 請。(111/3/1、112/9/1)(略)
 - 6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患

修訂後給付規定

- 若於化學治療前先使用過enzalutamide,當化學治療失敗後不得再申請使用enzalutamide。(106/9/1)
- 7. 不論病人處於轉移或非轉移的 狀態下,新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、 apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)及 olaparib 與 abiraterone 併 用,終生僅給付一種治療,且 除非出現嚴重不耐受反應導致 必須永久停止治療,不得互 換。(112/9/1、114/6/1)
- 8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。 (108/3/1)

原給付規定

- 若於化學治療前先使用過enzalutamide,當化學治療失敗後不得再申請使用enzalutamide。(106/9/1)
- 7. 不論病人處於轉移或非轉移的 狀態下,新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、 darolutamide和 enzalutamide)及 olaparib 與 abiraterone 併用,終生僅 給付一種治療,且除非出現嚴 重不耐受反應導致必須永久停 止治療,不得互換。 (112/9/1、114/6/1)
- 8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。 (108/3/1)

備註:劃線部分為新修訂規定