

「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	原給付規定
<u>9.124. Tafasitamab (如 Minjuvi) :</u> <u>(114/10/1)</u> <u>1. 限與 lenalidomide 併用，適用於</u> <u>經一線全身治療含 rituximab 治療</u> <u>復發型，不適合接受造血幹細胞移</u> <u>植瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤</u> <u>(DLBCL)成人病人，且須完全符合</u> <u>以下條件：</u> <u>(1)具 CD19抗原陽性。</u> <u>(2)一線曾接受 rituximab 合併化學</u> <u>治療(包含 CD20)，及含有</u> <u>anthracycline 類藥物的治療，</u> <u>治療四個療程以上並於12個月內</u> <u>復發者。</u> <u>(3)ECOG 為0或1。</u> <u>(4)病人不得有以下任一疾病：</u> <u>I. 中樞神經系統淋巴瘤或中樞神</u> <u>經疾病。</u> <u>II. 嚴重的心血管疾病，如 NYHA</u> <u>(New York Heart</u> <u>Association) Class III 或IV。</u> <u>III. 自體免疫疾病正積極治療者。</u> <u>2. 須經事前審查核准以使用，每次申</u> <u>請事前審查以3個療程為限，首次</u> <u>再申請須檢附達到 CR 或 PR 的證明</u> <u>方可續用；其後續申請須證明疾病</u> <u>無惡化方可續用。若病情惡化即須</u> <u>停用。</u> <u>3. 總療程以12個療程為上限；每位病</u> <u>人一生限用一次 (12個療程)，不</u> <u>得重複申請。</u> <u>4. 執行醫師須為血液病或造血幹細胞</u> <u>移植專科醫師且須完成血液病或造</u>	(無)

修訂後給付規定	原給付規定
<u>血幹細胞移植的相關照護訓練。</u> <u>5. 病人接受本藥物治療後，不給付造</u> <u>血幹細胞移植。</u>	
9. 43. Lenalidomide(如 Revlimid)： (101/12/1、106/10/1、109/2/1、 109/8/1、112/4/1、<u>114/10/1</u>) <u>1. 多發性骨髓瘤：</u> <u>(1)</u>先前尚未接受過任何治療且不適用造血幹細胞移植的多發性骨髓瘤患者可使用 lenalidomide 併用 dexamethasone 作為第一線治療。開始治療時病患須同時符合下列 <u>I</u> 與 <u>II</u> 的條件：(109/2/1、109/8/1、112/4/1) <u>I ~ III(略)</u> <u>(2)</u>與 dexamethasone 合併使用於先前已接受至少一種治療失敗之多發性骨髓瘤患者，且需同時符合下列 <u>I</u> 與 <u>II</u> 的條件：(101/12/1、112/4/1) <u>I ~ II(略)</u> <u>(3)</u>須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以4個療程為限，每4個療程須再次申請。 <u>I. 每天限給付1粒。</u> <u>II. 使用4個療程後，必須確定</u> paraprotein(M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 <u>(4)</u>每人終生至多給付24個療程為限(每療程為4週)。(106/10/1、109/2/1、109/8/1、112/4/1) <u>(5)</u>112年3月31日以前已核定用藥之	9. 43. Lenalidomide(如 Revlimid)： (101/12/1、106/10/1、109/2/1、109/8/1、112/4/1) <u>1.</u> 先前尚未接受過任何治療且不適用造血幹細胞移植的多發性骨髓瘤患者可使用 lenalidomide 併用 dexamethasone 作為第一線治療。開始治療時病患須同時符合下列(1)與(2)的條件：(109/2/1、109/8/1、112/4/1) <u>(1)~(3)(略)</u> <u>2.</u> 與 dexamethasone 合併使用於先前已接受至少一種治療失敗之多發性骨髓瘤患者，且需同時符合下列(1)與(2)的條件：(101/12/1、112/4/1) <u>(1)~(2)(略)</u> <u>3.</u> 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以4個療程為限，每4個療程須再次申請。 <u>(1)每天限使用1粒。</u> <u>(2)</u>使用4個療程後，必須確定 paraprotein(M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 <u>4.</u> 每人終生至多給付24個療程為限(每療程為4週)。(106/10/1、109/2/1、109/8/1、112/4/1) <u>5.</u> 112年3月31日以前已核定用藥之病

修訂後給付規定	原給付規定
病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生24個療程）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) <u>2. 瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤：</u> (114/10/1) <u>(1) Lenalidomide(限使用 Leavdo)</u> <u>與 tafasitamab 合併使用於經一線全身治療含 rituximab 治療復發型，不適合接受造血幹細胞移植瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤(DLBCL)成人病人，病人須符合 tafasitamab 之藥品給付規定。</u> <u>(2) 須經事前審查核准後使用。</u> <u>I. 每人至多給付12個療程。</u> <u>II. 每天限給付1粒。</u>	人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生24個療程）或使用期間發生疾病惡化為止。 (112/4/1)

備註：劃線部份為新修訂規定