

「藥品給付規定」修訂對照表
 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自107年12月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.66. <u>Trifluridine/tipiracil</u> (如 Lonsurf) : (107/12/1)</p> <p>1. <u>用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌之成人患者，包括 fluoropyrimidine, oxaliplatin 及 irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 RAS 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</u></p> <p>2. <u>須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 8 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。</u></p> <p>3. <u>本藥品不得與 regorafenib 併用。</u></p>	(無)
<p>9.51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1、<u>107/12/1</u>)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (略)</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST) : (略)</p> <p>3. <u>本藥品不得與 trifluridine/tipiracil 併用。</u></p> <p>(107/12/1)</p>	<p>9.51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (略)</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST) : (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定