

「藥品給付規定」修訂對照表
第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
(自108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、<u>108/3/1</u>)</p> <p>1.轉移性大腸或直腸癌： (1)<u>Bevacizumab 與 FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan)</u> 或 <u>FOLFOX (Folinic acid/5-fluorouracil/oxaliplatin)</u> 或 <u>5-fluorouracil/leucovorin</u> 的化學療法合併使用，作為轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療。 (108/3/1)</p> <p>(2)使用總療程以 36 週為上限 (106/4/1)。</p> <p>(3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 18 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。(106/4/1)</p> <p>2.(略)</p> <p>3.本藥品不得與 <u>cetuximab、panitumumab</u> 併用。(108/3/1)</p>	<p>9.37.Bevacizumab (如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、106/4/1)</p> <p>1.轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與含有 irinotecan/5-fluorouracil/ leucovorin 或 5-fluorouracil/ leucovorin 的化學療法合併使用，作為轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療。</p> <p>(2)使用總療程以 36 週為上限 (106/4/1)。</p> <p>(3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 18 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。(106/4/1)</p> <p>2.(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定