

「藥品給付規定」修訂對照表

第5節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自 108 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>5.4.9. <u>Pasireotide 長效緩釋注射劑</u> <u>(如 Signifor LAR) :</u> <u>(108/12/1)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>對手術反應不佳和/或無法接受手術治療，且以另一種體抑素類似物(somatostatin analogue)治療控制不良之肢端肥大症成人患者。</u> 2. <u>每年至多使用 13 支。</u> 3. <u>限內分泌及神經外科專科醫師使用。</u> 4. <u>須經事前審查核准後使用，每一年須重新申請。</u> 	<p>(無)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定