

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自 109 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.43. Lenalidomide(如 Revlimid)： (101/12/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p><u>1. 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。(須依藥品許可證登載之適應症使用)(109/2/1)</u></p> <p>2. 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。</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 4 個療程為限，每 4 個療程須再次申請。</p> <p>(1) 每天限使用 1 粒。</p> <p>(2) 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。</p> <p>4. (1) <u>Revlimid、Leavdo 每人至多給付 24 個療程為限(每療程為 4 週)。(106/10/1、<u>109/2/1</u>)</u></p> <p>(2) <u>Lenli 每人至多給付 18 個療程為上限(每療程為 4 週)(106/10/1、<u>109/2/1</u>)</u>。</p>	<p>9.43. Lenalidomide (如 Revlimid)： (101/12/1)</p> <p>1. 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。</p> <p>(1) 每人以 <u>18 個療程為上限(每療程為 4 週)</u>。(106/10/1)</p> <p>(2) 每天限使用 1 粒。</p> <p>(3) 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。</p> <p>2. 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。</p> <p>3. <u>本品不得與 bortezomib 合併使用。</u></p>

備註：劃線部分為新修訂規定