

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自111年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. <u>97. Avapritinib (如 Aylvakit) :</u> <u>(111/6/1)</u></p> <p>1. <u>治療具有血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變之無法切除或轉移性腸胃道間質瘤的成年人。</u></p> <p>2. <u>需經事前審查核准後使用，初次申請時需檢附血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變。該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，並由病理專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(111/6/1)</u></p> <p><u>(1)衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄</u></p> <p><u>(2)美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證</u></p> <p><u>(3)財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證 (IS015189)</u></p> <p><u>(4)台灣病理學會分子病理實驗室認證</u></p> <p>3. <u>每次申請事前審查之療程以6個月</u></p>	無

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>為限，再次申請必須提出客觀證據</u> <u>(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</u> <u>4. 每日至多處方100mg 2粒或300mg 1粒。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定