

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 114 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、 108/3/1、109/6/1、112/8/1、 113/3/1、113/6/1、113/9/1、 114/3/1)</p> <p>1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinicacid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 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。(108/3/1)</p> <p><u>I.</u> 使用總療程以 36 週為上限 (106/4/1)。</p> <p><u>II.</u> 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><u>III.</u> 本藥品不得與 cetuximab、panitumumab 併用。(108/3/1、113/3/1)</p> <p><u>(2)</u> Bevacizumab(除 Zirabev 及 Abevmy</p>	<p>9.37. Bevacizumab(如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、106/4/1、 108/3/1、109/6/1、112/8/1、 113/3/1、113/6/1、113/9/1)</p> <p>1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinicacid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 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。(108/3/1)</p> <p><u>(2)</u> 使用總療程以 36 週為上限 (106/4/1)。</p> <p><u>(3)</u> 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><u>(4)</u> 本藥品不得與 cetuximab、panitumumab 併用。(108/3/1、113/3/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>以外)與含有 5-fluorouracil/leucovorin/oxaliplatin 的化學療法合併使用，作為先前接受過以 fluoropyrimidine 為基礎的化學療法併用 cetuximab 或 panitumumab 無效且未曾接受過 bevacizumab 治療，RAS 基因沒有突變的轉移性大腸或直腸癌病人的第二線治療。(114/3/1)</u></p> <p>I. <u>需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30104B 規定之認證實驗室檢驗之 A11-RAS 基因突變分析檢測報告。</u></p> <p>II. <u>使用總療程以 24 週為上限。</u></p> <p>III. <u>須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 12 週為限，再次申請必須提出客觀證據 (如：RECIST criteria) 證實無惡化，才可繼續使用。</u></p> <p>IV. <u>使用劑量：限 5mg/kg，每兩週一次。</u></p> <p>2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級)-神經膠母細胞瘤：(略)</p> <p>3. 卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌：(109/6/1、113/3/1、113/9/1、114/3/1)</p> <p>(1)Bevacizumab (除 Zirabev、Abevmy 及 Alymsys 以外) 與 carboplatin</p>	<p>2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級)-神經膠母細胞瘤：(略)</p> <p>3. 卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌：(109/6/1、113/3/1、113/9/1)</p> <p>(1)Bevacizumab (限使用 Avastin、Vegzelma) 與 carboplatin 及</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>及 paclitaxel 合併使用，接著單獨使用 bevacizumab (<u>除 Zirabev、Abevmy 及 Alymsys 以外</u>) 治療，作為第四期卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌病人接受初次手術切除後之第一線治療。(113/3/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>I ~IV. (略)</p> <p>(2)~(3)(略)</p> <p>(4)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab (<u>除 Zirabev、Abevmy 及 Alymsys 以外</u>) 單獨使用，總申請療程以 17 個療程為上限。(113/3/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>4 持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌 (略)</p> <p>5. 晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌(<u>除 Zirabev 及 Abevmy 以外</u>)：(113/3/1、113/6/1、<u>113/9/1、114/3/1</u>)</p> <p>(1)~(4)(略)</p>	<p>paclitaxel 合併使用，接著單獨使用 bevacizumab (<u>限使用 Avastin、Vegzelma</u>) 治療，作為第四期卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌病人接受初次手術切除後之第一線治療。(113/3/1、113/9/1)</p> <p>I ~IV. (略)</p> <p>(2)~(3)(略)</p> <p>(4)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab (<u>限使用 Avastin、Vegzelma</u>) 單獨使用，總申請療程以 17 個療程為上限。(113/3/1、113/9/1)</p> <p>4. 持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌 (略)</p> <p>5. 晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌(<u>限使用 Avastin、Vegzelma</u>)：(113/3/1、113/6/1、<u>113/9/1</u>)</p> <p>(1)~(4)(略)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
6. (略)	6. (略)
<p>9. 29. Erlotinib (如 Tarceva) : (96/6/1、96/8/1、97/6/1、 101/5/1、101/10/1、102/4/1、 102/11/1、103/5/1、106/11/1、 108/6/1、108/11/1、109/4/1、 109/6/1、109/10/1、111/2/1、 111/4/1、113/3/1、113/6/1、 113/9/1、113/10/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. Erlotinib 與 bevacizumab(除 <u>Zirabev 及 Abevmy 以外</u>)併用，作為 無法手術切除的轉移性(第IV期)且 帶有表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活性化突變之腦轉移非鱗狀 非小細胞肺癌病患的第一線治療。 (113/3/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>3. (略)</p>	<p>9. 29 Erlotinib (如 Tarceva) : (96/6/1、96/8/1、97/6/1、 101/5/1、101/10/1、102/4/1、 102/11/1、103/5/1、106/11/1、 108/6/1、108/11/1、109/4/1、 109/6/1、109/10/1、111/2/1、 111/4/1、113/3/1、113/6/1、 113/9/1、113/10/1)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. Erlotinib 與 bevacizumab(<u>限使用</u> <u>Avastin、Vegzelma</u>)併用，作為無法 手術切除的轉移性(第IV期)且帶有 表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活性化突變之腦轉移非鱗狀非 小細胞肺癌病患的第一線治療。 (113/3/1、113/9/1)</p> <p>3. (略)</p>
<p>9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib) : (109/11/1、111/6/1、111/8/1、 112/1/1、112/11/1、113/3/1、 113/6/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib) : (109/11/1、 111/6/1、111/8/1、112/1/1、 113/3/1、113/6/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p>	<p>9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib) : (109/11/1、111/6/1、111/8/1、 112/1/1、112/11/1、113/3/1、 113/6/1、113/9/1)</p> <p>1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib) : (109/11/1、 111/6/1、111/8/1、112/1/1、 113/3/1、113/6/1、113/9/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>114/3/1</u>)</p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab(除 Zirabev、Abevmy 及 Alymsys 以外)單獨使用，總申請療程以 17 個療程為上限。 (113/3/1、113/9/1、<u>114/3/1</u>)</p> <p>2.~4.(略)</p>	<p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab(限使用 <u>Avastin、Vegzelma</u>)單獨使用，總申請療程以 17 個療程為上限。(113/3/1、113/9/1)</p> <p>2.~4.(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定