

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自114年4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、<u>114/4/1</u>)</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) I ~ III (略)</p> <p>(2)Bevacizumab(除 Zirabev 以外)與含 有5- fluorouracil/leucovorin/oxalipl atin 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>114/4/1</u>)</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、 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) I ~ III (略)</p> <p>(2)Bevacizumab(除 Zirabev <u>及 Abevmy</u> 以外)與含有5- fluorouracil/leucovorin/oxalipl atin 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)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>I ~IV (略)</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、<u>114/4/1</u>)</p> <p>(1)Bevacizumab (除 Zirabev 及 Alymsys 以外) 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，接著單獨使用 bevacizumab (除 Zirabev 及 Alymsys 以外) 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、114/3/1、<u>114/4/1</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 (除 Zirabev 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、114/3/1、<u>114/4/1</u>)</p>	<p>I ~IV (略)</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、<u>Abevmy</u> 及 Alymsys 以外) 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，接著單獨使用 bevacizumab (除 Zirabev、<u>Abevmy</u> 及 Alymsys 以外) 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、114/3/1)</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 (除 Zirabev、<u>Abevmy</u> 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、114/3/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>114/4/1</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(除 Zirabev 以外)： (113/3/1、113/6/1、113/9/1、 <u>114/3/1、114/4/1</u>)</p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>6. (略)</p>	<p>114/3/1)</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(除 Zirabev <u>及 Abevmy</u> 以外)： (113/3/1、113/6/1、 113/9/1、114/3/1)</p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>6. (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、114/3/1、 <u>114/4/1</u>)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. Erlotinib 與 bevacizumab(除 Zirabev 以外)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、 <u>113/9/1、114/3/1、114/4/1</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、114/3/1)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. Erlotinib 與 bevacizumab(除 Zirabev <u>及 Abevmy</u> 以外)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、114/3/1)</p> <p>3. (略)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<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、114/3/1、<u>114/4/1</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、114/4/1</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 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、114/3/1、<u>114/4/1</u>)</p> <p>2. ~4. (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、114/3/1)</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、114/3/1)</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、<u>Abevmy</u> 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、114/3/1)</p> <p>2. ~4. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定