

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自108年12月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.48. Eribulin (如 Halaven): (103/12/1、106/11/1、<u>108/12/1</u>)</p> <p>1. <u>轉移性乳癌</u>：</p> <p>(1) 用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過 anthracycline 和 taxane 兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。</p> <p>(2) 每 3 個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(106/11/1)</p> <p>2. <u>脂肪肉瘤</u>：(108/12/1)</p> <p>(1) <u>限單獨使用於治療無法手術切除或轉移性脂肪肉瘤成人患者，且先前應至少接受一次含 anthracycline 之全身化療。</u></p> <p>(2) <u>須經事前審查核准後使用，每次申請以 3 個療程為限，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料證實無惡化，才可繼續使用。</u></p>	<p>9.48. Eribulin (如 Halaven): (103/12/1、106/11/1)</p> <p>1. 用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過 anthracycline 和 taxane 兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。</p> <p>2. 每 3 個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(106/11/1)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC26140212	Halaven 0.5mg/mL Solution for Injection	Eribulin mesylate 0.5 MG/ML	2 ML	衛采製藥股份有限 公司	11715	11480	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第40次(108年10月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於脂肪肉瘤。廠商同意支付價由每支11,715元調降為每支11,480元。3.給付規定:適用通則及9.48.規定。	108/12/01