



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	AC59896100	Lenli Capsules 5mg	LENALIDOMIDE 5mg		美時化學製藥股份有限公司	2,040	1,632	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39次(108年8月)、第40次(108年10月)、第41次(108年12月)會議結論辦理。 2.廠商同意調降支付價格，爰本案放寬每人給付限制由18個療程延長至24個療程。 3.給付規定：適用通則及9.43.規定。	109/8/1
2	AC59897100	LENLI CAPSULES 10MG	LENALIDOMIDE 10mg		美時化學製藥股份有限公司	4,644	3,715		109/8/1
3	AC59898100	Lenli Capsules 15mg	LENALIDOMIDE 15mg		美時化學製藥股份有限公司	4,319	3,455		109/8/1
4	AC59808100	Lenli Capsules 25mg	LENALIDOMIDE 25mg		美時化學製藥股份有限公司	4,319	3,455		109/8/1

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 109 年 8 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、109/2/1、<u>109/8/1</u>)</p> <p>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。 (109/2/1、<u>109/8/1</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. 每人至多給付 24 個療程為限(每療程為 4 週) (106/10/1、109/2/1、<u>109/8/1</u>)</p>	<p>9.43. Lenalidomide(如 Revlimid)： (101/12/1、109/2/1)</p> <p>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)</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</u> 每人至多給付 24 個療程為限(每療程為 4 週) (106/10/1、109/2/1)。</p>

	(2)Lenli 每人至多給付18個療程為上限(每療程為4週)(106/10/1、109/2/1)。
--	--

備註：劃線部分為新修訂規定