

全民健康保險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	AC49890212	Innocan Conc. Solution for I.V. Infusion 20mg/ML	irinotecan hydrochloride trihydrate 20 mg/mL	2 ML	永信藥品工業股份有限公司	1,831.00	1,781.00	1.依據廠商110年7月1日來函及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48次(110年2月)會議紀錄辦理。 2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/08/01
2	AC49890221	Innocan Conc. Solution for I.V. Infusion 20mg/mL	irinotecan hydrochloride trihydrate 20 mg/mL	5 ML	永信藥品工業股份有限公司	3,607.00	3,509.00	1.依據廠商110年7月1日來函及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48次(110年2月)會議紀錄辦理。 2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/08/01

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自110年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1、110/5/1、110/7/1、 <u>110/8/1</u>)	9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1、110/5/1、110/7/1)
9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection):(需符合藥品許可證登載之適應症)(90/10/1、93/8/1、110/5/1、110/7/1、 <u>110/8/1</u>)	9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection):(需符合藥品許可證登載之適應症)(90/10/1、93/8/1、110/5/1、110/7/1)
<p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物:</p> <p>(1)與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用 (FOLFIRINOX)，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate、Irican、<u>Innocan</u>)。(110/5/1、110/7/1、<u>110/8/1</u>)</p>	<p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物:</p> <p>(1)與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用 (FOLFIRINOX)，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate、Irican)。(110/5/1、110/7/1)</p>
9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde):(107/8/1)	9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde):(107/8/1)
1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於	1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於

修訂後給付規定	原給付規定
<p>曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>	<p>曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定