



「藥品給付規定」修訂對照表  
 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs  
 (自108年9月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>9.71. Venetoclax (如 Venclexta) :</u>  <u>(108/9/1)</u>  <u>單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋</u>  <u>巴球性白血病(CLL)患者。</u></p> <p><u>1. 限先前曾接受至少 1 種包括</u>  <u>alkylating agent 與 anti-CD20</u>  <u>(如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加</u>  <u>bendamustine 等)的治療 2 個療程</u>  <u>以上仍惡化或復發者。</u></p> <p><u>2. 開始使用前之疾病狀態需出現下</u>  <u>列任一情形：</u></p> <p><u>(1)進行性的血液相惡化至 Hb &lt;</u>  <u>10.0 gm/dL 或 PLT &lt; 100</u>  <u>K/uL, 且無其他原因可以解釋。</u></p> <p><u>(2)脾臟腫大超過左肋骨下緣 6</u>  <u>cm。</u></p> <p><u>(3)淋巴結腫大, 最長徑超過 10</u>  <u>cm。</u></p> <p><u>(4)周邊血液淋巴球在 2 個月內增</u>  <u>加 50%以上, 或倍增時間</u>  <u>(doubling time)小於 6 個月。</u></p> <p><u>(5)出現自體免疫併發症, 且經類</u>  <u>固醇治療無效。</u></p> <p><u>(6)出現具症狀的淋巴結外病灶。</u></p> <p><u>3. 需經事前審查核准後使用, 每 3 個</u></p>	無

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</u></p> <p><u>4. Venetoclax 與 ibrutinib 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。</u></p> <p><u>5. 每日至多處方 4 粒。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定

## 全民健康保險藥品價格異動明細表

附件1

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	廠商建議價	支付價格	說明	生效日期
1	BC27357100	Venclexta Film-Coated Tablets 10mg	venetoclax 10mg		衛部藥輸字 第027357號	186	186	1.本案藥品為新成分新藥。2.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38次(108年6月)會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及9.71.規定。	108/9/1
	BC27358100	Venclexta Film-Coated Tablets 50mg	venetoclax 50mg		衛部藥輸字 第027358號	931	931	1.本案藥品為新成分新藥。2.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38次(108年6月)會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及9.71.規定。	108/9/1
	BC27359100	Venclexta Film-Coated Tablets 100mg	venetoclax 100mg		衛部藥輸字 第027359號	1,676	1,676	1.本案藥品為新成分新藥。2.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38次(108年6月)會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及9.71.規定。	108/9/1