

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	BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	Abiraterone Acetate 250 MG		嬌生股份有限公司	600.00	490.00	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42次(109年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於新診斷具高風險的荷爾蒙敏感性轉移性前列腺癌。廠商同意支付價由每粒600元調降為每粒490元。3.給付規定:適用通則及9.49.規定。	109/05/01
2	BC27291100	ZYTIGA FILM- COATED TABLETS 500MG	Abiraterone Acetate 500 MG		嬌生股份有限公司	1,201.00	980.00	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42次(109年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於新診斷具高風險的荷爾蒙敏感性轉移性前列腺癌。廠商同意支付價由每粒1,201元調降為每粒980元。3.給付規定:適用通則及9.49.規定。	109/05/01

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自 109 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1、106/9/1、<u>109/5/1</u>)</p> <p>1. <u>與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷具高風險的荷爾蒙敏感性轉移性前列腺癌(mHSPC)的成年男性(ECOG 分數須\leq1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(109/5/1)</u></p> <p><u>(1) 葛里森分數(Gleason score)\geq8；</u></p> <p><u>(2) 骨骼掃描出現四個(含)以上病灶且至少其中一處以上為非中軸骨及骨盆腔轉移；</u></p> <p><u>(3) 出現內臟轉移。</u></p> <p>2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1) 若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於 12 個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)\geq 8</p>	<p>9.49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1、 106/9/1)</p> <p>1. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCPRC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1) 若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於 12 個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)\geq 8</p>

時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)

(2)申請時需另檢附：

- I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。
- II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)

3.與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須 ≤ 2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。

4.須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。

(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。(106/9/1)

(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，或下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上，則需停藥。(106/9/1)

(3)用於治療新診斷具高風險的荷爾蒙敏感性轉移性前列腺癌(mHSPC)的成年男性，總療程以 24 個月為上限。(109/5/1)

(4)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先用過 abiraterone，當化學治療失敗後

時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)

(2)申請時需另檢附：

- I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。
- II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)

2.與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須 ≤ 2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。

3.須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。

(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。(106/9/1)

(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，或下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上，則需停藥。(106/9/1)

4.去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用

<p>不得再申請使用 abiraterone。 (106/9/1)</p> <p><u>(5)使用 abiraterone 治療之荷爾蒙 敏感性轉移性前列腺癌(mHSPC)病 患，若病情惡化為轉移性去勢抗性 前列腺癌(CRPC)，不得再申請使用 abiraterone。(109/5/1)</u></p> <p>5. 本品與 enzalutamide 僅能擇一使 用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副 作用耐受性不佳者，不在此限。 (105/9/1、106/9/1)</p> <p>6. 本品與 radium-223 dichloride 不得 合併使用。(108/3/1)</p>	<p>abiraterone。(106/9/1)</p> <p>5. 本品與 enzalutamide 僅能擇一使 用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副 作用耐受性不佳者，不在此限。 (105/9/1、106/9/1)</p> <p>6. 本品與 radium-223 dichloride 不得 合併使用。(108/3/1)</p>
---	---

備註：劃線部分為新修訂規定