

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104



42

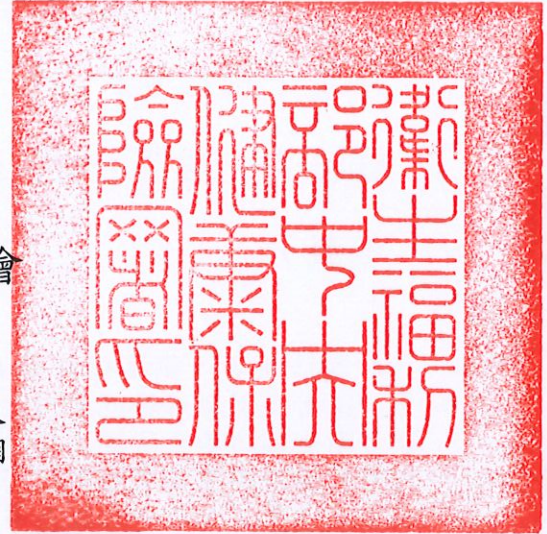
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年7月28日

發文字號：健保審字第1120058833號

附件：全民健康保險藥品已收載品項異動明細表及
給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網
自行下載電子檔）



主旨：公告異動含enzalutamide成分藥品（如Xtandi）之支付價格暨修訂其藥品及含abiraterone成分藥品（如Zytiga）、含apalutamide成分藥品（如Erleada）及含darolutamide成分藥品（如Nubeqa）之給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品已收載品項明細表」如附件1。
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第9節抗癌瘤藥物9.54.Enzalutamide（如 Xtandi）、9.49.Abiraterone（如 Zytiga）、9.90.Apalutamide（如 Erleada）及9.94.Darolutamide（如

Nubeqa) 」部分規定，給付規定修訂對照表如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網 (<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、本署臺北業務組、本署北區業務組、本署中區業務組、本署南區業務組、本署東區業務組、本署高屏業務組、台灣安斯泰來製藥股份有限公司、嬌生股份有限公司、台灣拜耳股份有限公司

署長 石崇良

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	BC26634100	Xtandi Soft Capsules 40 mg	ENZALUTAMIDE 40mg		台灣安斯泰來製藥股份有限公司	476	471	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62次會議紀錄辦理。 2. 「台灣安斯泰來製藥股份有限公司」同意調降本品項支付價格。 3. 給付規定：適用通則及9.54.規定。	112/9/1

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 112 年 9 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.54. Enzalutamide (如 Xtandi) : (105/9/1、106/9/1、108/3/1、 109/10/1、110/3/1、110/11/1、 111/3/1、<u>112/9/1</u>)</p> <p><u>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前 列腺癌(high risk nmCRPC)的成 年男性。(112/9/1)</u></p> <p><u>(1)須經事前審查核准後使用。</u></p> <p><u>(2)初次申請時需檢附病理報告、 使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影 像報告證明無遠端轉移。</u></p> <p><u>(3)ECOG 分數須≤ 1。</u></p> <p><u>(4)PSA doubling time≤ 10個月， PSA 倍增之時間，應依線性回 歸模型計算，且其參數取得需 基於下列原則：</u></p> <p><u>I. 至少三個連續 PSA 測量值，且 各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最 高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。</u></p> <p><u>II. 應包含先前 ADT 治療期間的測 量值，且最少一測量值為最近 3個月內測得之 PSA 數值。</u></p> <p><u>III. 第一個和最後一個 PSA 測量值</u></p>	<p>9.54. Enzalutamide (如 Xtandi) : (105/9/1、106/9/1、108/3/1、 109/10/1、110/3/1、110/11/1、 111/3/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>軸骨及骨盆腔轉移。</p> <p>(3)出現內臟轉移。</p> <p>3. 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)≥8 時，不得於使用化學治療前使用 enzalutamide。(106/9/1)</p> <p>(2)申請時需另檢附：(106/9/1)</p> <p>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)。</p> <p>II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。</p> <p>4. 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。</p> <p>5. 前述 2、3、4 項經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。(111/3/1、112/9/1)</p>	<p>軸骨及骨盆腔轉移。</p> <p>(3)出現內臟轉移。</p> <p>2. 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)≥8 時，不得於使用化學治療前使用 enzalutamide。(106/9/1)</p> <p>(2)申請時需另檢附：(106/9/1)</p> <p>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)。</p> <p>II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。</p> <p>3. 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。</p> <p>4. 前述 1、2、3 項須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。(111/3/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(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)</p> <p>(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，則需停藥。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上且 PSA \geq 2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p><u>6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。(106/9/1)</u></p> <p><u>7. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、</u></p>	<p>(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)</p> <p>(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，則需停藥。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上且 PSA \geq 2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>5. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。(106/9/1)</p> <p><u>6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若先前使用過 enzalutamide 或 abiraterone 或 apalutamide 或 darolutamide 治療，後續不得申請使用 enzalutamide。(110/3/1、110/11/1、111/3/1)</u></p> <p><u>7. 本品用於治療 mCRPC 時，與 abiraterone 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。</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>darolutamide 和 enzalutamide)</u> <u>且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。</u> <u>(112/9/1)</u></p> <p>8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</p>	<p><u>(106/9/1、111/3/1)</u></p> <p>8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</p> <p>9. <u>本品用於治療 mCSPC 時，與 abiraterone、apalutamide 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。</u>(111/3/1)</p>
<p>9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)： (103/12/1、105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/5/1、109/10/1、110/2/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、<u>112/9/1</u>)</p> <p>1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須≤ 1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項： (109/5/1、110/2/1) (1)葛里森分數(Gleason score)≥ 8；</p>	<p>9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)： (103/12/1、105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/5/1、109/10/1、110/2/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1)</p> <p>1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須≤ 1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項： (109/5/1、110/2/1) (1)葛里森分數(Gleason score)≥ 8；</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(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；</p> <p>(3) 出現內臟轉移。</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) ≥ 8時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)</p> <p>(2) 申請時需另檢附：</p> <p>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)。</p> <p>II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)</p> <p>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</p>	<p>(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；</p> <p>(3) 出現內臟轉移。</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) ≥ 8時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)</p> <p>(2) 申請時需另檢附：</p> <p>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)。</p> <p>II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)</p> <p>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</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>程以上治療無效者。</p> <p>4. 前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 (111/3/1)</p> <p>(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)</p> <p>(2)再申請時若PSA值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (106/9/1、109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現PSA較最低值上升50%以上且PSA\geq2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以24個月為上限。(109/5/1、110/2/1)</p> <p>(5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用abiraterone。(106/9/1)</p> <p>5. <u>不論病人處於轉移或非轉移的狀</u></p>	<p>程以上治療無效者。</p> <p>4. 前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 (111/3/1)</p> <p>(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)</p> <p>(2)再申請時若PSA值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (106/9/1、109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現PSA較最低值上升50%以上且PSA\geq2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以24個月為上限。(109/5/1、110/2/1)</p> <p>(5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用abiraterone。(106/9/1)</p> <p>5. <u>本品用於治療 mCSPC 時，與</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide) 且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1)</u></p> <p>6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</p>	<p><u>apalutamide、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。(110/3/1、111/3/1)</u></p> <p>6. <u>去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若先前使用過 abiraterone 或 enzalutamide 或 apalutamide 或 darolutamide 治療，後續不得申請使用 abiraterone。(109/5/1、110/2/1、110/11/1、111/3/1)</u></p> <p>7. <u>本品用於治療 mCRPC 時與 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、111/3/1)</u></p> <p>8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</p>
<p>9. 90. Apalutamide (如 Erleada) : (110/3/1、110/11/1、111/3/1、<u>112/9/1</u>)</p> <p>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成</p>	<p>9. 90. Apalutamide (如 Erleada) : (110/3/1、110/11/1、111/3/1)</p> <p>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>年男性。</p> <p>(1)須經事前審查核准後使用。</p> <p>(2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。</p> <p>(3)ECOG 分數須≤ 1。</p> <p>(4)PSA doubling time≤ 10個月，<u>PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則：(112/9/1)</u></p> <p><u>I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。</u></p> <p><u>II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。</u></p> <p><u>III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需≥ 8週，但≤ 12個月。</u></p> <p>(5)每3個月需再次申請，<u>申請之療程以3個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每6個月需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥。</u></p>	<p>年男性。</p> <p>(1)須經事前審查核准後使用。</p> <p>(2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。</p> <p>(3)ECOG 分數須≤ 1。</p> <p>(4)PSA doubling time≤ 10個月。</p> <p>(5)每3個月需再次申請，再申請時若影像學報告證實轉移則需停藥。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p data-bbox="268 280 459 320"><u>(112/9/1)</u></p> <p data-bbox="245 344 320 385"><u>註：</u></p> <p data-bbox="245 409 778 763"><u>PSA progression 定義為:PSA 下降 達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir\geq25%，且 PSA\geq2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血 確認 PSA 值有上升趨勢。</u></p> <p data-bbox="185 1111 767 1279">2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以24個月為上限。(110/3/1、111/3/1)</p> <p data-bbox="201 1301 695 1341">(1)須經事前審查核准後使用。</p> <p data-bbox="201 1364 767 1532">(2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。</p> <p data-bbox="201 1554 767 1845">(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA\geq2ng/mL，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。</p> <p data-bbox="201 1868 743 1980">(4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(111/3/1)</p>	<p data-bbox="826 790 1377 1081"><u>(6)本品用於治療 nmCRPC 時，與 darolutamide 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。(110/11/1)</u></p> <p data-bbox="810 1111 1394 1279">2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以24個月為上限。(111/3/1)</p> <p data-bbox="826 1301 1321 1341">(1)須經事前審查核准後使用。</p> <p data-bbox="826 1364 1394 1532">(2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。</p> <p data-bbox="826 1554 1394 1845">(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA\geq2ng/mL，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。</p> <p data-bbox="826 1868 1372 1980">(4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(111/3/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>I. 葛里森分數(Gleason score) ≥ 8。</p> <p>II. 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。</p> <p>III. 出現內臟轉移。</p> <p>3. <u>不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。</u> (112/9/1)</p>	<p>I. 葛里森分數(Gleason score) ≥ 8。</p> <p>II. 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。</p> <p>III. 出現內臟轉移。</p> <p>3. <u>本品用於治療 mCSPC 時，與 abiraterone、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。(111/3/1)</u></p>
<p>9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa)： (110/11/1、112/9/1)</p> <p>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。</p> <p>2. 須經事前審查核准後使用。</p> <p>3. 初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。</p> <p>4. ECOG 分數須 ≤ 1。</p>	<p>9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa)： (110/11/1)</p> <p>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。</p> <p>2. 須經事前審查核准後使用。</p> <p>3. 初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。</p> <p>4. ECOG 分數須 ≤ 1。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>5. <u>PSA doubling time ≤ 10 個月， PSA 倍增之時間，應依線性回歸模 型計算，且其參數取得需基於下 列原則：(112/9/1)</u></p> <p><u>(1) 至少三個連續 PSA 測量值，且各 測量值皆 ≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須 > 1.0 ng/mL)。</u></p> <p><u>(2) 應包含先前 ADT 治療期間的測量 值，且最少一測量值為最近 3 個 月內測得之 PSA 數值。</u></p> <p><u>(3) 第一個和最後一個 PSA 測量值間 隔需 ≥ 8 週，但 ≤ 12 個月。</u></p> <p>6. <u>每 3 個月需再次申請，申請之療 程以 3 個月為限。再次申請時， 有 PSA progression 者，需檢附 影像學報告，若影像學報告證實 轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每 6 個月需 檢附影像學報告，若影像學報告 證實轉移，則需停藥。(112/9 /1)</u></p> <p><u>註：</u> <u>PSA progression 定義為：PSA 下 降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir ≥ 25%，且 PSA ≥ 2 ng/mL，並於至少 3 週後，再次抽血 確認 PSA 值有上升趨勢。</u></p>	<p>5. PSA doubling time ≤ 10 個月。</p> <p>6. 每 3 個月需再次申請，再申請時 若影像學報告證實轉移則需停 藥。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>7. <u>不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)</u> <u>且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。</u> <u>(112/9/1)</u></p>	<p>7. <u>本品用於治療 nmCRPC 時，與 apalutamide 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。</u></p>

備註：劃線部分為新修訂規定