

5.4.6. Lanreotide (如 Somatuline): (88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1、106/8/1)

1. 限使用於對手術、放射線療法或 dopamine 作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。
2. 類癌瘤患者：(93/12/1、106/8/1)
 - (1) 具有功能性症狀且無法外科手術者者，孕婦、小兒不得使用。
 - (2) 須經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後，才得以續用。
3. 治療無法切除、分化程度為良好或中度、局部進展或轉移性之胃、腸、胰臟神經內分泌腫瘤(GEP-NETs) (106/8/1)
 - (1) 用於治療功能性患者，孕婦、小兒不得使用。
 - (2) 用於治療非功能性患者，須附6個月內 somatostatin-receptor 陽性報告。
 - (3) 每月限用 lanreotide 120mg 長效注射劑一針，每次注射間隔4週。須經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後，才得以續用。