

9. 93. Entrectinib (如 Rozlytrek) : (110/7/1、113/6/1)

1. 單獨使用於 ROS-1陽性之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌的成人病人。
2. 須經事前審查核准後使用：(113/6/1)
  - (1) 需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之 ROS-1突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。
  - (2) 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X光檢查，每隔8週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。
3. Entrectinib 與 crizotinib 用於 ROS-1陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。
4. 每日最大劑量限600mg。