

醫管局藥物建議委員會由醫生、臨床藥理學家和藥劑師組成，每三個月舉行會議評估新藥物；其下由不同臨床專科的專家小組就藥物篩選提供專業意見。

藥物建議委員會 2024 年 4 月會議的審議結果

	藥物學名	商品名稱	治療組別	審議結果	不獲納入藥物名冊的主要原因 ¹
1	Adalimumab	Amgevita	胃腸系統	批准	
2	Atezolizumab	Tecentriq	腫瘤、免疫系統	批准	
3	Bempedoic acid	Nilemdo	心血管系統	不批准	有其他替代藥物
4	Dostarlimab	Jemperli	腫瘤、免疫系統	批准	
5	Fluticasone/Umeclidinium/Vilanterol	Trelegy Ellipta	呼吸系統	有待決定	有待進一步資料提供
6	Glycerol phenylbutyrate	Ravicti	營養、血液製劑	不批准	沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益
7	Golimumab	Simponi	肌肉、關節病	有待決定	有待進一步資料提供
8	Insulin glargine	Toujeo	內分泌系統	批准	
9	Lemborexant	Dayvigo	中樞神經系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物的長遠安全性
10	Lenalidomide	Revlimid	腫瘤、免疫系統	批准	
11	Lutetium 177 vipivotide tetraxetan	Pluvicto	放射性藥品	有待決定	有待進一步資料提供
12	Nivolumab	Opdivo	腫瘤、免疫系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物的長遠療效 / 沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益
13	Nivolumab / Ipilimumab	Opdivo / Yervoy	腫瘤、免疫系統	批准	
14	Pembrolizumab	Keytruda	腫瘤、免疫系統	批准	
15	Pembrolizumab / Axitinib	Keytruda / Inlyta	腫瘤、免疫系統	不批准	沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益
16	Safinamide	Equfina	中樞神經系統	不批准	沒有足夠和現有藥物臨床比較的證明
17	Trastuzumab Deruxtecan	Enhertu	腫瘤、免疫系統	批准	
18	Upadacitinib	Rinvoq	胃腸系統	不批准	沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益
19	Vedolizumab	Entyvio	胃腸系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物有明顯的臨床效用

¹ 藥物評審過程會依循藥物的安全性、療效和成本效益三大原則，並會考慮其他相關因素，包括國際間的建議和做法、科技的轉變、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。