



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 10 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	Acalabrutinib	Calquence	腫瘤、免疫系統	批准	
2	Andexanet alfa	Andexxa	解毒劑	不批准	沒有足夠實証以證明藥物有明顯的臨床效用
3	Apalutamide	Erleada	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
4	Belumosudil	Rezurock	腫瘤、免疫系統	批准	
5	Belzutifan	Welireg	腫瘤、免疫系統	批准	
6	Blinatumomab	Blinicyto	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
7	Carglumic acid	Carbaglu	營養、血液製劑	批准	
8	Corifollitropin alfa	Elonva	內分泌系統	批准	
9	Daratumumab / Lenalidomide	Darzalex/Revlimid	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
10	Darolutamide	Nubeqa	腫瘤、免疫系統	批准	
11	Dupilumab	Dupixent	皮膚科 / 呼吸系統	不批准	沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益 / 重大的藥物開支
12	Durvalumab	Imfinzi	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
13	Durvalumab / Tremelimumab	Imfinzi/Imjudo	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
14	Enfortumab vedotin	Padcev	腫瘤、免疫系統	批准	
15	Glofitamab	Columvi	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	Iptacopan	Fabhalta	營養、血液製劑	批准	
17	Ketoprofen patch	Mohrus patch	肌肉、關節病	不批准	有其他替代藥物
18	Liraglutide	Saxenda	內分泌系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物在建議目標病人類別上有明顯的臨床效用
19	Maralixibat	Livmarli	胃腸系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物的長遠療效
20	Niraparib	Zejula	腫瘤、免疫系統	不批准	沒有足夠實証以證明藥物在建議目標病人類別上有明顯的臨床效用
21	Nivolumab / Ipilimumab	Opdivo / Yervoy	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

	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
22	Olaparib	Lynparza	腫瘤、免疫系統	批准	
23	Pralsetinib	Gavreto	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
24	Ravulizumab	Ultomiris	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 / 沒有足夠實証以證明藥物的長遠療效
25	Sacituzumab Govitecan	Trodelyv	腫瘤、免疫系統	批准	
26	Selinexor	Xpovio	腫瘤、免疫系統	批准	
27	Selpercatinib	Retsevmo	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
28	Spesolimab	Spevigo	皮膚科	不批准	沒有足夠理據支持藥物治療的成本效益
29	Tafamidis	Vyndamax	心血管系統	批准	
30	Tafasitamab / Lenalidomide	Minjuvi/Revlimid	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
31	Upadacitinib	Rinvoq	胃腸系統	批准	
32	Velmanase alfa	Lamzede	營養、血液製劑	有待決定	有待進一步資料提供

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。