

裕利股份有限公司 函

聯絡地址: 台北市南京東路四段126號10樓

聯絡電話: 02-25700064

聯絡傳真: 02-25770849

電子信箱: saorder@zuelligpharma.com

受文者: 各醫療院所

發文日期: 2022/02/18

主旨: 本公司銷售嬌生股份有限公司之藥品「億珂膠囊140毫克 (Imbruvica Capsule 140 mg)」仿單變更事宜, 詳如說明段, 請查照。

說明:

- 一、本公司銷售嬌生股份有限公司之藥品「億珂膠囊140毫克 (Imbruvica Capsule 140 mg)」(衛署藥輸字第026656號)」承蒙貴院採用, 特此致謝。
- 二、接獲原廠通知, 「億珂膠囊140毫克 (Imbruvica Capsule 140 mg)」(衛署藥輸字第026656號)」仿單變更, 自批號 1874737 起版號變更為 v2101, 變更內容如下表

原核准版號	新版版號	內碼(PCC code)	變更內容
PI:2001	PI:2101	PI: 10439806	1. 更新 2.1 建議劑量 慢性淋巴球性白血病/小淋巴球性 淋巴瘤與Waldenström氏巨球蛋白 血症 IMBRUVICA單獨用於治療 CLL/SLL與WM、與rituximab併用 於治療WM、或與bendamustine及 rituximab併用或與obinutuzumab併 用於治療CLL/SLL時的建議劑量為 每日一次口服420毫克, 直到疾病 惡化或無法承受毒性反應為止。 用於治療CLL/SLL時, IMBRUVICA可單獨使用、與 rituximab或obinutuzumab併用、或

			與bendamustine及rituximab-(BR)併用。 用於治療 WM 時，IMBRUVICA 可單獨使用或與 rituximab 併用。 其餘詳細變更內容請參閱追蹤版仿單
--	--	--	---

三、 以上變更事宜預計自 2022年4月中下旬起之訂單將陸續變更為新版仿單，特此通知 貴院。懇請 貴院持續支持與愛護，無任感荷。

附件：原廠公文

裕利股份有限公司
負責人：凱珀斯

