

「藥品給付規定」修訂對照表

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自109年9月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
4. 2. 3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、 107/11/1、108/10/1、109/3/1、 <u>109/9/1</u>)： 用於A型或B型無抗體存在之血友 病人： 1. (略) 2. 需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病 人，建議劑量均如附表十八之三— 全民健康保險一般型血友病患需 要時治療之凝血因子建議劑量。 (106/9/1、106/12/1、107/11/1、 108/10/1) 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小 於1%)血友病病人。 (1)嚴重A型血友病病人：(略) (2)嚴重B型血友病病人： <u>I. Idelvion：用於12歲以上病人</u> <u>每週注射一次，每次 25-35</u> <u>IU/kg，或每2週注射一次，每</u> <u>次 40-50 IU/kg；用於未滿12</u> <u>歲病人每週注射一次，每次 35</u>	4. 2. 3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、 107/11/1、108/10/1、109/3/1)： 用於A型或B型無抗體存在之血友 病人： 1. (略) 2. 需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病 人，建議劑量均如附表十八之三— 全民健康保險一般型血友病患需 要時治療之凝血因子建議劑量。 (106/9/1、106/12/1、107/11/1、 108/10/1) 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小 於1%)血友病病人。 (1)嚴重A型血友病病人：(略) (2)嚴重B型血友病病人： 每週注射1-2次，每一次劑量 為30-50 IU/kg。

修訂後給付規定	原給付規定
<u>IU/kg。(109/9/1)</u> <u>II. Alprolix：每週注射一次，每</u> <u>次 50 IU/kg。(109/9/1)</u> <u>III. 其他製劑：每週注射 1-2 次，</u> <u>每一次劑量為 30-50 IU/kg。</u> <u>(103/4/1、109/9/1)</u> (3)~(4)(略) <u>4. Idelvion 及 Alprolix 限用於預防</u> <u>性治療(primary prophylaxis)。</u> <u>(109/9/1)</u>	(3)~(4)(略)

備註：劃線部分為新修訂規定