

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 110 年 6 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab(如 Humira); golimumab (如 Simponi); abatacept (如 Orencia); tocilizumab (如 Actemra); tofacitinib (如 Xeljanz); certolizumab (Cimzia) ; baricitinib (如 Olumiant); opinercept (如 Tunex); infliximab ; peficitinib (如 Smyraf); upadacitinib(如 Rinvoq) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、 99/2/1、100/12/1、101/1/1、 101/6/1、102/1/1、102/4/1、 102/10/1、103/12/1、106/4/1、 106/11/1、107/9/1、108/3/1、 108/5/1、109/8/1、109/9/1、 109/12/1、110/3/1、110/5/1、 <u>110/6/1</u>)：成人治療部分</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(2)(略) (3)使用 infliximab 時，應參照藥物 仿單之用法，與 methotrexate 併 用，infliximab 在第 0、2 及 6 週時 投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。</p>	<p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab(如 Humira); golimumab (如 Simponi); abatacept (如 Orencia); tocilizumab (如 Actemra); tofacitinib (如 Xeljanz); certolizumab (Cimzia) ; baricitinib (如 Olumiant); opinercept (如 Tunex); infliximab ; peficitinib (如 Smyraf); upadacitinib(如 Rinvoq) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、 99/2/1、100/12/1、101/1/1、 101/6/1、102/1/1、102/4/1、 102/10/1、103/12/1、106/4/1、 106/11/1、107/9/1、108/3/1、 108/5/1、109/8/1、109/9/1、 109/12/1、110/3/1、110/5/1)：成 人治療部分</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(2)(略) (3)使用 infliximab 時，應參照藥物 仿單之用法，與 methotrexate 併 用，infliximab 在第 0、2 及 6 週時 投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。</p>

<p>(109/9/1、109/12/1)</p> <p>5. 使用半年後，每三個月需再申報一次；內含 DAS28 積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。<u>惟 infliximab 初次申請時核予 22 週用量，續用時，每 16 週需再申請續用。</u></p> <p>(93/8/1、93/9/1、110/6/1)</p> <p>6. ~9. (略)</p>	<p>(109/9/1、109/12/1)</p> <p>5. 使用半年後，每三個月需再申報一次；內含 DAS28 積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。</p> <p>(93/8/1、93/9/1)</p> <p>6. ~9. (略)</p>
---	---

備註：劃線部分為新修訂規定