附表

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第8節 免疫製劑 Immunologic agents

(自112年5月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
8.2.4. Etanercept(如 Enbrel);	8.2.4. Etanercept(如 Enbrel);
adalimumab (如	adalimumab (☆
Humira);golimumab(如	Humira);golimumab(如
Simponi); abatacept (如	Simponi); abatacept (如
Orencia); tocilizumab (如	Orencia); tocilizumab (如
Actemra); tofacitinib (如	Actemra); tofacitinib (如
<pre>Xeljanz); infliximab ;</pre>	<pre>Xeljanz); infliximab ;</pre>
certolizumab (如 Cimzia);	certolizumab (如 Cimzia);
ixekizumab(如 Taltz);	ixekizumab(如 Taltz);
brodalumab(如 Lumicef) <u>;</u>	brodalumab(如
filgotinib(如	Lumicef)(92/3/1、93/8/1、
$\underline{\text{Jyseleca}}(92/3/1 \cdot 93/8/1 \cdot$	93/9/1 \ 98/3/1 \ 99/2/1 \
93/9/1 \ 98/3/1 \ 99/2/1 \	100/12/1、101/1/1、101/6/1、
100/12/1 \ 101/1/1 \ \ 101/6/1 \	101/10/1 \cdot 102/1/1 \cdot 102/2/1 \cdot
101/10/1 \cdot 102/1/1 \cdot 102/2/1 \cdot	102/4/1、102/10/1、103/9/1、
102/4/1 \cdot 102/10/1 \cdot 103/9/1 \cdot	103/12/1、105/9/1、
103/12/1 \cdot 105/9/1 \cdot 105/10/1 \cdot	105/10/1 \cdot 109/12/1 \cdot 111/5/1)
$109/12/1 \cdot 111/5/1 \cdot 112/5/1$	
使用本類藥品之醫事機構應注意監	使用本類藥品之醫事機構應注意
測病患用藥後之不良反應及可能發	監測病患用藥後之不良反應及可
生的重大安全事件(如肺結核及病	能發生的重大安全事件(如肺結
毒性肝炎)。(103/9/1)	核及病毒性肝炎)。(103/9/1)
8.2.4.2.Etanercept(如 Enbrel);	8.2.4.2.Etanercept(如 Enbrel);
adalimumab (如 Humira);	adalimumab (如 Humira);

## 修訂後給付規定

golimumab (如 Simponi); abatacept (如 Orencia); tocilizumab (如 Actemra); tofacitinib (如 Xel janz); certolizumab (Cimzia) ; baricitinib (如 Olumiant); opinercept (如 Tunex); infliximab; peficitinib (如 Smyraf); upadacitinib(如 Rinvoq); filgotinib(如 Jyseleca)  $(92/3/1 \cdot 93/8/1 \cdot$  $93/9/1 \cdot 98/3/1 \cdot 99/2/1 \cdot$  $100/12/1 \cdot 101/1/1 \cdot 101/6/1 \cdot$  $102/1/1 \cdot 102/4/1 \cdot 102/10/1 \cdot$  $103/12/1 \cdot 106/4/1 \cdot 106/11/1 \cdot$  $107/9/1 \cdot 108/3/1 \cdot 108/5/1 \cdot$  $109/8/1 \cdot 109/9/1 \cdot 109/12/1 \cdot$  $110/3/1 \cdot 110/5/1 \cdot 110/6/1 \cdot$ 112/5/1):成人治療部分

- 1.~3. 略
- 4. 使用劑量:
- (1)略
- (2)使用 baricitinib、 upadacitinib 或 filgotinib 時, 劑量用法之調整應參照藥物仿 單,且每日限用1錠。使用 peficitinib 時,劑量用法之調整 應參照藥物仿單,每日

## 原給付規定

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)  $(92/3/1 \cdot 93/8/1 \cdot$  $93/9/1 \cdot 98/3/1 \cdot 99/2/1 \cdot$  $100/12/1 \cdot 101/1/1 \cdot 101/6/1 \cdot$  $102/1/1 \cdot 102/4/1 \cdot 102/10/1 \cdot$  $103/12/1 \cdot 106/4/1 \cdot$  $106/11/1 \cdot 107/9/1 \cdot 108/3/1 \cdot$  $108/5/1 \cdot 109/8/1 \cdot 109/9/1 \cdot$  $109/12/1 \cdot 110/3/1 \cdot 110/5/1 \cdot$ 110/6/1):成人治療部分

- 1.~3. 略
- 4. 使用劑量:
- (1)略
- (2)使用 baricitinib <u>或</u> upadacitinib 時,劑量用法之 調整應參照藥物仿單,且每日 限用 1 錠。使用 peficitinib 時,劑量用法之調整應參照藥 物仿單,每日 100mg~150mg

修訂後給付規定	原給付規定
100mg~150mg(且限每日最大劑量	(且限每日最大劑量 150mg)。
150mg) • (107/9/1 • 110/3/1 •	(107/9/1 \ 110/3/1 \
110/5/1 <u>·112/5/1</u> )	110/5/1)
(3)略	(3)略
5.~9. 略	5.~9. 略
◎附表十三~十五:略	◎附表十三~十五:略

備註:劃線部分為新修訂規定