

「藥品給付規定」修訂對照表

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 113 年 4 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.3.6. Ceftazidime+avibactam sodium(如 Zavicefta): (109/6/1、<u>113/4/1</u>)</p> <p>1. <u>限使用於病人有下列條件之一，且經感染症專科醫師會診，確認有 carbapenem 抗藥性革蘭氏陰性菌感染之可能或明確證據而需使用者；申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料：(109/6/1、113/4/1)</u></p> <p>(1) 複雜性腹腔內感染。 (2) 複雜性泌尿道感染。 (3) 院內感染型肺炎。 (4) 其他臨床感染症懷疑為對 <u>carbapenem 具抗藥性之感染。</u> (113/4/1)</p> <p>2. <u>在經感染症專科醫師會診確認使用者，以經驗療法使用後細菌培養結果，若非對 carbapenem 具抗藥性，則限定使用 7 天。(113/4/1)</u></p> <p>3. <u>使用不得超過 14 天，如因臨床需要而確有延長治療之必要，需經感染科醫師再照會評估認可，且照會紀錄應留存病歷備查。(113/4/1)</u></p>	<p>10.3.6. Ceftazidime+avibactam sodium(如 Zavicefta): (109/6/1)</p> <p>1. 限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者：</p> <p>(1) 複雜性腹腔內感染 (2) 複雜性泌尿道感染 (3) 院內感染型肺炎 (4) 其他臨床感染症</p> <p>2. <u>申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</u></p>

備註：劃線部分為新修訂規定