

「藥品給付規定」訂定規定

第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自 107 年 6 月 1 日生效)

訂定後給付規定	原給付規定
<p><u>4.3.3. Anagrelide (如 Agrylin) : (107/6/1)</u></p> <p><u>1. 用於經骨髓穿刺檢查並診斷為原發性血小板過多症者，惟具有 <i>JAK2</i>、<i>CALR</i> 或 <i>MPL</i> 之基因突變者，可不進行骨髓穿刺。</u></p> <p><u>2. 初次使用時，需經事前審查。</u></p>	無

備註：劃線部份為新訂定之規定。