

藥品給付規定」修訂對照表

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 108 年 4 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.8.3. Linezolid (如 Zyvox Injection 及 Tablets): (91/4/1、100/7/1、105/2/1、<u>108/4/1</u>)</p> <p>1. 限下列條件之一使用：</p> <p>(1) <u>確定或高度懷疑為 MRSA 肺炎 (痰液培養出 MRSA，伴隨全身發炎反應，且 CXR 出現新的浸潤或痰液性狀改變或氧氣需求增加)，並符合下列危險因子之一：</u> (105/2/1、<u>108/4/1</u>)</p> <p>I. 65 歲以上。 II. BMI \geq 30。 III. 急性腎衰竭、腎功能不穩定時。 IV. <u>過去 90 天內曾使用 glycopeptides 者。(108/4/1)</u></p> <p>(2) 因嚴重肺炎致呼吸衰竭或合併嚴</p>	<p>10.8.3. Linezolid (如 Zyvox Injection 及 Tablets): (91/4/1、100/7/1、105/2/1)</p> <p>1. 限下列條件之一使用：</p> <p>(1) <u>證實 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus) 感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。</u></p> <p>(2) <u>確定或高度懷疑為 MRSA 肺炎 (痰液培養出 MRSA，伴隨全身發炎反應，且 CXR 出現新的浸潤或痰液性狀改變或氧氣需求增加)，並符合下列危險因子之一：(105/2/1)</u></p> <p>I. 65 歲以上。 II. BMI \geq 30。 III. 急性腎衰竭、腎功能不穩定時。</p>

<p><u>重敗血症之患者，同時有其他部位懷疑或證實為 MRSA 感染，得以經驗性使用；惟後續呼吸道微生物學檢查結果無 MRSA 呼吸道感染證據時，應停止使用。</u></p> <p><u>(108/4/1)</u></p> <p><u>(3)證實為 MRSA 複雜性皮膚和皮膚構造感染，並符合下列條件之一：</u></p> <p><u>(108/4/1)</u></p> <p><u>I. 有全身性感染徵兆且白血球數異常 (>12,000 或 <4,000 cells/mcL)。</u></p> <p><u>II. 免疫功能不全。</u></p> <p><u>(4)證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci) 感染，且其 VRE 菌株對 ampicillin 為抗藥者。(108/4/1)</u></p> <p><u>(5)其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者。</u></p> <p>2. <u>心內膜炎 (endocarditis) 病患不建議使用。(108/4/1)</u></p> <p>3. 申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。</p>	<p><u>(3)證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci) 感染，且無其他藥物可供選擇者。</u></p> <p><u>(4)其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者。</u></p> <p>2. <u>骨髓炎 (osteomyelitis) 及心內膜炎 (endocarditis) 病患不建議使用。</u></p> <p>3. 申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。</p>
---	---

備註：劃線部份為新修訂之規定。