

「藥品給付規定」修訂對照表

第 10 節抗微生物劑 Antimicrobialagents

(自 109 年 6 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>10.7.12. Letermovir (如 Prevmis) : (109/6/1)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>經事前審查核准後使用。</u> 2. <u>適用於接受異體造血幹細胞移植 (allogeneic HSCT) 的 18 歲以上且受贈者為 CMV 血清抗體陽性之病患，藉以預防巨細胞病毒 (CMV) 感染及相關疾病。</u> 3. <u>僅限於第一次接受異體造血幹細胞移植時可使用。</u> 4. <u>限用於移植術後至第 84 天為止。</u> 5. <u>具下列條件之一的 CMV 感染之高風險病患方得使用：</u> <ol style="list-style-type: none"> (1) <u>親屬間捐贈：其 HLA-A/B/C/DR 具有 2 個或以上之位點不相符者。</u> (2) <u>非親屬間捐贈：其 HLA-A/B/C/DR 具有 1 個或以上之位點不相符者。</u> (3) <u>接受臍帶血移植者。</u> 	無

備註：劃線部分為新修訂規定