

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 109 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; <u>infliximab</u> : (92/3/1、93/8/1、93/9/1、 98/3/1、99/2/1、100/12/1、 101/1/1、101/6/1、 101/10/1、102/1/1、 102/2/1、102/4/1、 102/10/1、103/9/1、 103/12/1、105/9/1、 105/10/1、<u>109/12/1</u>)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意 監測病患用藥後之不良反應 及可能發生的重大安全事件 (如肺結核及病毒性肝炎)。 (103/9/1)</p> <p>8.2.4.1. (略)</p> <p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ; golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ;</p>	<p>8.2.4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) (92/3/1、93/8/1、 93/9/1、98/3/1、99/2/1、 100/12/1、101/1/1、 101/6/1、101/10/1、 102/1/1、102/2/1、 102/4/1、102/10/1、 103/9/1、103/12/1、 105/9/1、105/10/1)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意監 測病患用藥後之不良反應及可 能發生的重大安全事件(如肺 結核及病毒性肝炎)。 (103/9/1)</p> <p>8.2.4.1. (略)</p> <p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ; golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ;</p>

tocilizumab (如 Actemra) ;
tofacitinib (如 Xeljanz) ;
certolizumab (Cimzia) ;
baricitinib (如 Olumiant) ;
opinercept (如 Tunex) ;
infliximab (92/3/1、
93/8/1、93/9/1、98/3/1、
99/2/1、100/12/1、
101/1/1、101/6/1、
102/1/1、102/4/1、
102/10/1、103/12/1、
106/4/1、106/11/1、
107/9/1、108/3/1、
108/5/1、109/9/1、
109/12/1) : 成人治療部分

1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。
2. 經事前審查核准後使用。
3. (略)
4. 使用劑量：
(1)~(2)(略)
(3)使用 infliximab 時，應參照藥物仿單之用法，與 methotrexate 併用，infliximab 在第 0、2 及 6 週時投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。(109/9/1、109/12/1)
5. ~9. (略)

tocilizumab (如 Actemra) ;
tofacitinib (如 Xeljanz) ;
certolizumab (Cimzia) ;
baricitinib (如 Olumiant) ;
opinercept (如 Tunex) ;
infliximab (限
Remsima)(92/3/1、93/8/1、
93/9/1、98/3/1、99/2/1、
100/12/1、101/1/1、
101/6/1、102/1/1、
102/4/1、102/10/1、
103/12/1、106/4/1、
106/11/1、107/9/1、
108/3/1、108/5/1、
109/9/1) : 成人治療部分

1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。
2. 經事前審查核准後使用。
3. (略)
4. 使用劑量：
(1) ~ (2) (略)
(3)使用 Remsima 時，應參照藥物仿單之用法，與 methotrexate 併用，Remsima 在第 0、2 及 6 週時投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。(109/9/1)
5. ~9. (略)

◎附表十三~附表十五：(略)	◎附表十三~附表十五：(略)
<p>8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept (如 Enbrel) ; golimumab (如 Simponi) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; <u>infliximab</u> (98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1、107/1/1、109/9/1、<u>109/12/1</u>) : 用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <p>1. 限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p> <p>3. ~4. (略)</p> <p>5. <u>infliximab</u> 起始於第 0，2 和 6 週時投予 5mg/kg，之後每 6 週給藥。(109/9/1、<u>109/12/1</u>)</p> <p>6. ~8. (略)</p> <p>以下略</p>	<p>8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept (如 Enbrel) ; golimumab (如 Simponi) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; <u>infliximab</u>(限 <u>Remsima</u>)(98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1、107/1/1、109/9/1) : 用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <p>1. 限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p> <p>3. ~4. (略)</p> <p>5. <u>Remsima</u> 起始於第 0，2 和 6 週時投予 5mg/kg，之後每 6 週給藥。(109/9/1)</p> <p>6. ~8. (略)</p> <p>以下略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定