

「藥品給付規定」修訂對照表

第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自 109 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、<u>109/12/1</u>)：</p> <p>用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：</p> <p>1. ~2. (略)</p> <p>3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。</p> <p>(1)嚴重 A 型血友病病人：</p> <p>I. Eloctate：(略)</p> <p>II. Adynovate：(略)</p> <p>III. Kovaltry、Afstyla：(略)</p> <p>IV. <u>Jivi：(109/12/1)</u></p> <p><u>i. 每週注射 2 次，每次 30-40 IU/kg；每 5 天注射 1 次，每次 45-60 IU/kg；每週注射 1 次，每次 60 IU/kg。</u></p> <p><u>ii. 限用於 12 歲(含)以上且曾接受治療之 A 型血友病病人。</u></p> <p><u>V. 其他製劑：(略)</u></p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>4. (略)</p>	<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1)：</p> <p>用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：</p> <p>1. ~2. (略)</p> <p>3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。</p> <p>(1)嚴重 A 型血友病病人：</p> <p>I. Eloctate：(略)</p> <p>II. Adynovate：(略)</p> <p>III. Kovaltry、Afstyla：(略)</p> <p>IV. 其他製劑：(略)</p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>4. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定