

「藥品給付規定」修訂對照表

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自110年3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、110/3/1): 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：(略)</p> <p>(2)嚴重 B 型血友病病人：</p> <p>I. Idelvion：用於 12 歲以上 病人每週注射一次，每次 25-35 IU/kg，或每 2 週注 射一次，每次 40-50 IU/kg；用於未滿 12 歲病人 每週注射一次，每次 35 IU/kg。(109/9/1)</p> <p>II. Alprolix：每週注射一次， 每次 50 IU/kg。(109/9/1)</p> <p>III. Refixia：用於 12 歲以上之 病患，每週注射一次，每次</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): 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：(略)</p> <p>(2)嚴重 B 型血友病病人：</p> <p>I. Idelvion：用於 12 歲以上 病人每週注射一次，每次 25-35 IU/kg，或每 2 週注 射一次，每次 40-50 IU/kg；用於未滿 12 歲病人 每週注射一次，每次 35 IU/kg。(109/9/1)</p> <p>II. Alprolix：每週注射一次， 每次 50 IU/kg。(109/9/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>40 IU/kg</u>。(110/3/1)</p> <p><u>IV. 其他製劑</u>：每週注射 1-2 次，每一次劑量為 30-50 IU/kg。(103/4/1、109/9/1) (3)~(4)(略)</p> <p>4. Idelvion、Alprolix 及 Refixia 限用於預防性治療(primary prophylaxis)。(109/9/1、<u>110/3/1</u>)</p>	<p>III. 其他製劑：每週注射 1-2 次，每一次劑量為 30-50 IU/kg。(103/4/1、109/9/1) (3)~(4)(略)</p> <p>4. Idelvion 及 Alprolix 限用於預防性治療(primary prophylaxis)。(109/9/1)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定