

「藥品給付規定」修訂對照表

第8節 免疫製劑 Immunologic agents

(自112年4月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.4.3. Adalimumab (如Humira) ; etanercept (如Enbrel) ; golimumab (如Simponi) ; secukinumab (如Cosentyx) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; <u>tofacitinib (如 Xeljanz)</u>(98/8/1、98/11/1、 101/1/1、102/1/1、107/1/1、 109/9/1、109/12/1、110/7/1、 111/5/1、112/3/1、<u>112/4/1</u>) : 用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <p>1.~2. 略</p> <p>3. (1)~(6)略 (7)必須附有(1) 風濕或免疫專科 且具有保險人核定復健處方權 之醫師所開立之運動衛教證明 書和(2)病患自身在家運動狀 况聲明書。</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(4)略 (5)<u>Tofacitinib口服使用5mg每日2 次或11mg每日1次。(使用前應排 除有血栓風險之病患，不建議與 azathioprine或與cyclosporine 合併使用。(112/4/1)</u></p> <p>5~7. 略.</p> <p>◎附表二十一之一~二十一之二：略</p>	<p>8.2.4.3. Adalimumab (如Humira) ; etanercept (如Enbrel) ; golimumab (如Simponi) ; secukinumab (如Cosentyx) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如Taltz) (98/8/1、98/11/1、101/1/1、 102/1/1、107/1/1、109/9/1、 109/12/1、110/7/1、111/5/1、 112/3/1) : 用於僵直性脊椎炎治 療部分</p> <p>1.~2. 略</p> <p>3. (1)~(6)略 (7)必須附有(1)風濕或免疫專科 且具有保險人核定復健處方權 之醫師所開立之運動衛教證明 書和(2)病患自身在家運動狀 况聲明書。</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(4)略</p> <p>5~7. 略.</p> <p>◎附表二十一之一~二十一之二：略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定