

「藥品給付規定」修訂對照表

第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 114 年 3 月 1 日生效)

修訂給付規定	原給付規定
<p><u>14.9.7. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) :</u> <u>ranibizumab (如 Lucentis)、</u> <u>afibercept (如 Eylea)、</u> <u>bevacizumab (如 Avastin)</u> <u>(114/3/1) :</u> <u>本類藥品使用早產兒視網膜病變 (Retinopathy of prematurity, ROP)須符合下列條件：</u></p> <p><u>1. 限曾接受過訓練之眼科專科醫師施行。</u></p> <p><u>2. 早產兒視網膜病變，病人應在小兒科新生兒病房(含新生兒加護病房)照護。且病人早產兒視網膜病變之嚴重程度需符合以下條件之一：</u></p> <p><u>(1)第一區，疾病為第一期+、第二期+、第三期、第三期+(zone I stage 1+, 2+, 3, or 3+)。</u></p> <p><u>(2)第二區，疾病為第二期+、第三期+(Zone II stage 2+, zone II stage 3+)。</u></p> <p><u>(3)急進型早產兒視網膜病變 (aggressive posterior ROP, AP-ROP)。</u></p> <p><u>3. 可選用藥物及給藥劑量：</u></p> <p><u>(1)給藥劑量：</u></p>	<p>無</p>

修訂給付規定	原給付規定
<p>I. <u>Bevacizumab (如 Avastin, 但 Mvasi 除外): 0.625 mg in 0.025mL。</u></p> <p>II. <u>Ranibizumab (如 Lucentis): 0.25mg in 0.025mL。</u></p> <p>III. <u>Aflibercept (如 Eylea): 1 mg in 0.025 mL。</u></p> <p><u>(2)每 1 小瓶(支)只限單一病人, 若同時施打兩眼, 僅限申報 1 小瓶(支)。</u></p> <p><u>4. 每人以 3 小瓶(支)為限, 第一小瓶(支)得由眼科專科醫師專業判斷後先行注射治療及事後報備。申請第二小瓶(支)或第三瓶(支)時, 須檢附詳細病歷資料與事前審查申請表(或專用申請表), 經事前審查核准後使用。</u></p> <p><u>5. 給藥方式全程採無菌操作, 並於無菌空間的地方執行且在注射操作期間須執行生命徵象監測。</u></p> <p><u>6. 具下列情況之一者, 不應使用:</u></p> <p><u>(1)早產兒患有活動性嚴重眼內發炎, 或者是打針時受孕後週數(postmenstrual age, PMA)太大。</u></p> <p><u>(2)早產兒患活動性或疑似眼部或眼周感染者。</u></p> <p><u>(3)早產兒對任何賦形劑過敏。</u></p> <p><u>7. 使用本藥品需填具病人藥物使用同意書, 以示瞭解藥品之潛在益處及</u></p>	

修訂給付規定	原給付規定
<p><u>風險。</u></p> <p><u>8. 早產兒視網膜病變眼內注射 anti-VEGF 治療，須依臺灣兒科醫學會最新版治療指引內容。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定