

「藥品給付規定」修正規定

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自106年4月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>4. 3. 2. <u>Eltrombopag</u> (如 <u>Revolade</u>)、<u>romiplostim</u> (如 <u>Romiplate</u>) (100/8/1、101/9/1、102/8/1、102/9/1、105/8/1、<u>106/4/1</u>)</p> <p>1. 限用於成年慢性自發性(免疫性)血小板缺乏紫斑症(ITP)且對於其他治療(例如：類固醇、免疫球蛋白等)失敗患者，且符合下列<u>情況</u>之一者使用：<u>(105/8/1、106/4/1)</u></p> <p>(1)<u>曾接受脾臟切除患者，且符合：</u> <u>I. 治療前血小板 < 20,000/μL，或有明顯出血症狀者。</u> <u>II. 治療8週後，若血小板無明顯上升或出血未改善，則不得再繼續使用。</u></p> <p>(2)<u>未曾接受脾臟切除患者，且符合：</u> <u>I. 需接受計畫性手術或侵入性檢查並具出血危險者，且血小板 < 80,000/uL。</u> <u>II. 具有下列不適合進行脾臟切除之其一條件：</u> <u>i. 經麻醉科醫師評估無法耐受全</u></p>	<p>4. 3. 2 <u>Eltrombopag</u> (如 <u>Revolade</u>)、<u>romiplostim</u> (如 <u>Nplate</u>) (100/8/1、101/9/1、102/8/1、102/9/1、105/8/1)</p> <p>1. 限用於成年慢性自發性(免疫性)血小板缺乏紫斑症(ITP)且對於其他治療(例如：類固醇、免疫球蛋白等)失敗患者，<u>需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者，血小板 < 80,000/uL，且符合下列條件之一者</u>使用：<u>(105/8/1)</u></p> <p>(1)脾臟切除患者。</p> <p>(2)<u>對於下列不適合進行脾臟切除條件</u></p>

<p>身性麻醉。</p> <p>ii. 難以控制之凝血機能障礙。</p> <p>iii. 心、肺等主要臟器功能不全。</p> <p>iv. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。</p> <p><u>III. 未曾接受脾臟切除患者須經事前審查同意使用，限用8週。</u></p> <p>2. 治療期間，不得同時併用免疫球蛋白，<u>且 eltrombopag 與 romiplostim 不得併用。</u></p>	<p><u>之患者，並經事前審查同意使用。</u></p> <p>A. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。</p> <p>B. 難以控制之凝血機能障礙。</p> <p>C. 心、肺等主要臟器功能不全。</p> <p>D. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。</p> <p>2. <u>限用8週</u>，治療期間，不得同時併用免疫球蛋白<u>或 eltrombopag 或 romiplostim。</u></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

備註：劃線部份為新修正之規定