

中央健康保險局 書函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：賴貞穗(02)27065866轉1552
電子信箱：lsy888w@mail.nhi.gov.tw

10478

台北市中山區建國北路2段87號10樓之1

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國98年7月27日

發文字號：健保審字第0980053199A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：發布令稿含「全民健康保險藥品給付規定—第4章 血液治療藥物 Hematological drugs 4.1.1. 紅血球生成素 (hu-erythropoietin簡稱 EPO (如Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如Aranesp)、methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (如 Mircera solution for injection in pre-filled syringe))」給付規定電子檔、發布令掃描檔、法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表電子檔

主旨：「全民健康保險藥品給付規定—第4章 血液治療藥物 Hematological drugs 4.1.1. 紅血球生成素 (hu-erythropoietin簡稱 EPO (如Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如Aranesp)、methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (如 Mircera solution for injection in pre-filled syringe))」，業經本局於中華民國98年7月27日以健保審字第0980053199號令修正發布，茲檢送發布令(含附件)1份，請 查照。

說明：併附法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表1份。

正本：行政院公報編印中心(請刊登公報)

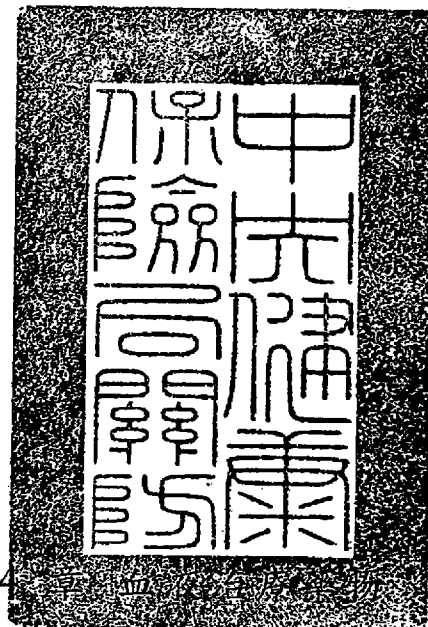
副本：行政院法規委員會、行政院衛生署法規委員會、行政院衛生署醫事處、行政院衛生署全民健康保險小組、行政院衛生署藥政處、全民健康保險監理委員會、全民健康保險爭議審議委員會、行政院衛生署醫院管理委員會、台北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、行政院國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、福建省連江縣政府、福建省金門縣政府、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、台灣區製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本局稽核室、本局資訊處、本局企劃處(請刊登健保電子報及本局全球資訊網)、本局醫務管理處、本局台北分局(請轉知轄區醫事機構，以下同)、本局北區分局、本局中區分局、本局南區分局、本局高屏分局、本局東區分局、本局醫審暨藥材小組(以上均含附件)



中央健康保險局

中央健康保險局 令

發文日期：中華民國 98 年 7 月 27 日
發文字號：健保審字第 0980053199 號
附件：如附



修正「全民健康保險藥品給付規定—第 4 章 血液治療藥物
Hematological drugs 4.1.1.紅血球生成素 (hu-erythropoietin
簡稱 EPO (如 Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如
Aranesp)、methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (如
Mircera solution for injection in pre-filled syringe))」給付規
定，並自中華民國九十八年九月一日生效。

附修正「全民健康保險藥品給付規定—第 4 章 血液治療藥物
Hematological drugs 4.1.1.紅血球生成素 (hu-
erythropoietin 簡稱 EPO (如 Eprex、Recormon)、
darbepoetin alfa (如 Aranesp)、methoxy polyethylene
glycol-epoetin beta (如 Mircera solution for injection in
pre-filled syringe))」給付規定 中央健康保險局
投 封 章 (6)

代理總經理 **李丞華**

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 4 章 血液治療藥物 Hematological drugs

4.1. 造血功能治療藥物 (Hematopoietic agents)

(自 98 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>4.1.1. 紅血球生成素 (hu-erythropoietin 簡稱 EPO (如 Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如 Aranesp)、<u>methoxy polyethylene glycol-epoetin beta</u> (如 <u>Mircera solution for injection in pre-filled syringe</u>)) : (93/5/1、95/11/1、96/10/1、98/1/1、<u>98/9/1</u>)</p> <p>使用前應作體內鐵質貯存評估，以後三至六個月追蹤。</p> <p>1.如 Hb 在 8 gm/dL 以下，ferritin 小於 100 mg/dL 之值仍可能貯存不適當。</p> <p>2.Transferrin saturation 正常是 20 - 45%；如小於 20% 有可能是鐵質缺乏。</p> <p>(1)限慢性腎臟功能衰竭，接受透析病人，其 hematocrit (Hct) 在 28% (含) 以下之病患使用。</p> <p>(2)限慢性腎臟功能衰竭引起之貧血，creatinine > 6 mg%，且 hematocrit 在 28% (含) 以下病患使用。</p> <p>(3)使用時，應從小劑量開始，Hct 目標依病人狀況及需要為 33% - 36% 之間，如超過 36% 即應暫停使用，俟降至 36% 以下再投與。(95/11/1)</p>	<p>4.1.1. 紅血球生成素 (hu-erythropoietin 簡稱 EPO (如 Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如 Aranesp)) : (93/5/1、95/11/1、96/10/1、98/1/1)</p> <p>使用前應作體內鐵質貯存評估，以後三至六個月追蹤。</p> <p>1.如 Hb 在 8 gm/dL 以下，ferritin 小於 100 mg/dL 之值仍可能貯存不適當。</p> <p>2.Transferrin saturation 正常是 20 - 45%；如小於 20% 有可能是鐵質缺乏。</p> <p>(1)限慢性腎臟功能衰竭，接受透析病人，其 hematocrit (Hct) 在 28% (含) 以下之病患使用。</p> <p>(2)限慢性腎臟功能衰竭引起之貧血，creatinine > 6 mg%，且 hematocrit 在 28% (含) 以下病患使用。</p> <p>(3)使用時，應從小劑量開始，Hct 目標依病人狀況及需要為 33% - 36% 之間，如超過 36% 即應暫停使用，俟降至 36% 以下再投與。(95/11/1)</p> <p>(4)如 Hct 值維持在目標值一段時間 (一至二個月)，宜逐次減量，以求得最低維持劑量。</p> <p>(5)每名病人所用劑量，一個月不超</p>

<p>30,000 單位，epoetin alfa (如 Eprex) 初劑量 40,000 單位，每週 1 次，最高劑量 60,000 單位，每週 1 次；Darbepoetin alfa (如 Aranesp) 初劑量 2.25mcg/kg，每週 1 次，最高劑量 4.5mcg/kg，每週 1 次。(96/10/1)</p> <p>(3) 符合下列情形之病人，應即停止使用本類藥品之：</p> <p>I、Hb 超過 10 gm/dL (Hb > 10 gm/dL)。</p> <p>II、於接受治療第 6 週到第 8 週內若 Hb 之上升值未達 1。</p> <p>(4) 每次療程最長 24 週。</p>	<p>使用本類藥品之：</p> <p>I、Hb 超過 10 gm/dL (Hb > 10 gm/dL)。</p> <p>II、於接受治療第 6 週到第 8 週內若 Hb 之上升值未達 1。</p> <p>(4) 每次療程最長 24 週。</p>
---	---

備註：劃線部份為新修訂之規定。