

「藥品給付規定」修正規定

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自105年2月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>4.2.2. 繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如 NovoSeven 和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如 Feiba): (88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1、<u>105/2/1</u>)</p> <p>1. ~6. (略)</p> <p><u>7. 後天型血友病患者急性出血治療</u> <u>(申報費用時須附詳實評估記錄): (105/2/1)</u></p> <p><u>(1)嚴重出血時:</u></p> <p><u>I. 若患者第八因子抗體小於5 BU/mL 時, 可使用高劑量第八因子100 U/kg q8-12 hr 或 desmopressin(0.3 μg/kg)治療。</u></p> <p><u>II. 若患者第八因子抗體不詳或大於5 BU/mL 時, 可使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV, q2-3 hr, 或 APCC 50~100 U/kg IV, q6-12 hr(最多一天200U/kg), 至止血為止。</u></p> <p><u>III. 必要時可併用體外吸收抗體的方式(如 protein A)或</u></p>	<p>4.2.2. 繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如 NovoSeven 和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如 Feiba): (88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1)</p> <p>1. ~6. (略)</p>

<p><u>Plasmapheresis，去除大部分</u> <u>抗體後，再使用第八因子。</u></p> <p><u>(2)需侵襲性處理或緊急手術時：</u></p> <p><u>I.於術前、術中至傷口癒合期</u> <u>間，依患者實際出血及傷口癒</u> <u>合情況，使用 rVIIa</u> <u>70~90 <math>\mu</math>g/kg IV，q2-8 hr。</u></p> <p><u>II.於術前、術中至傷口癒合期</u> <u>間，依患者實際出血及傷口癒</u> <u>合情況，使用 APCC 50~100</u> <u>U/kg IV，q6-12 hr。</u></p> <p>備註：(略)</p>	<p>備註：(略)</p>
---	---------------

備註：劃線部分為新修正之規定。