

「藥品給付規定」修正對照表
 第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents
 (自105年8月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>10.8.2.Fluoroquinolone 類：(96/9/1、97/9/1) 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。(96/9/1)</p> <p>10.8.2.1.Moxifloxacin (如 Avelox)： (91/2/1、92/11/1、94/3/1、97/9/1、<u>105/8/1</u>)</p> <p>限用於成人(18歲以上)之<u>下列感染症</u>：</p> <p>1.<u>慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性腹腔內感染。</u></p> <p>2.<u>急性鼻竇炎或複雜性皮膚和軟組織感染，因抗藥性細菌感染及病情需要，經感染科醫師會診確認需要使用者。</u></p>	<p>10.8.2.Fluoroquinolone 類：(96/9/1、97/9/1) 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。(96/9/1)</p> <p>10.8.2.1.Moxifloxacin (如 Avelox)： (91/2/1、92/11/1、94/3/1、97/9/1)</p> <p>限用於成人(18歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性腹腔內感染。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。