

全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條

「藥品給付規定」修正規定

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自102年8月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>4.3.2 Eltrombopag (如 <u>Revolade</u>) (100/8/1、101/9/1、102/8/1)</p> <p><u>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, 需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者, 血小板 <20,000/uL, 且符合下列條件之一者使用:</u></p> <p><u>(1)脾臟切除患者。</u></p> <p><u>(2)對於下列不適合進行脾臟切除條件之患者, 並經事前審查同意使用。</u></p> <p><u>A. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。</u></p> <p><u>B. 難以控制之凝血機能障礙。</u></p> <p><u>C. 心、肺等主要臟器功能不全。</u></p> <p><u>D. 有其他重大共病, 經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。</u></p> <p><u>2. 限用8週, 治療期間, 不得同時併用免疫球蛋白。</u></p>	<p>4.3.2 Eltrombopag (如 <u>Revolade</u>) (100/8/1、101/9/1)</p> <p>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, 需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者, 且符合下列條件者:</p> <p>1.脾臟切除患者:</p> <p>(1)血小板 <20000/ul</p> <p>(2)限用8週。</p> <p>2.不適合進行脾臟切除患者:</p> <p>(1) 血小板 <20000/ul。</p> <p>(2)限用8週, 並須經事前審查核准後使用。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定