

「藥品給付規定」修訂對照表

第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自 108 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>4.2.7. 雙特異性單株抗體藥物(如 Hemlibra)：(108/11/1)</u></p> <p><u>用於 A 型血友病且有抗體病人預防性治療，並符合以下情形：</u></p> <p><u>1. 經 Bethesda 分析法不只一次證實帶有第八凝血因子抑制性抗體≥ 5.0BU，並符合以下至少一項條件：</u></p> <p><u>(1)需繞徑治療者</u></p> <p><u>(2)以 Feiba 或 NovoSeven 繞徑治療，成效不彰或有突破性出血者。</u></p> <p><u>2. 除發生突破性出血 (breakthrough bleeding) 外，不得併用繞徑治療藥物。</u></p> <p><u>3. 若發生突破性出血時，第一線藥物為 rVIIa 或第八凝血因子；除非沒有其他選擇，儘量避免使用 Feiba。</u></p> <p><u>(1)用 rVIIa，需要從低劑量 (45-90IU/kg)開始使用，不可以使用高劑量。</u></p> <p><u>(2)用 Feiba，第一次使用不可超過 50IU/Kg；需第二劑使用時，一天內不得超過</u></p>	<p>(無)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>100IU/Kg。</u></p> <p><u>4. 預防性治療(prophylaxis)：</u> <u>最初 4 週，每週一次投予 3</u> <u>mg/kg(負荷劑量)，之後改為</u> <u>每週一次投予 1.5 mg/kg (維</u> <u>持劑量)。</u></p> <p><u>5. 需經事前審查後核准後使</u> <u>用，每次申請一年為限，期滿</u> <u>需經再次申請核准後，才得以</u> <u>續用。申請續用時，需檢附關</u> <u>節出血次數、第八凝血因子抗</u> <u>體力價、是否有血栓副作用發</u> <u>生等資料。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC01086299	HEMLIBRA SC INJECTION 30 MG/ML	EMICIZUMAB 30 MG/ML	1 MG	台灣中外 製藥股份 有限公司	--	2,969.0	1.本案藥品為新成分新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第39次（108年8月）會議。3.給付規定：適用通則及4.2.7.規定。	108/11/1
2	KC01087299	HEMLIBRA SC INJECTION 150 MG/ML	EMICIZUMAB 150 MG/ML	1 MG	台灣中外 製藥股份 有限公司	--	2,969.0	1.本案藥品為新成分新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第39次（108年8月）會議。3.給付規定：適用通則及4.2.7.規定。	108/11/1