

全民健康保險已收載品項異動明細表

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	KC01068299	Nuwiq 250 IU	Simoctocog alfa	1.0 IU	艾科索股份有限公司	23.2	21.4	1.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53次(含52次)會議紀錄辦理。 2.本案同意廠商以支付價21.4元/IU，擴增其給付規定之用法用量。 3.給付規定：適用通則及4.2.3.規定。	111/03/01
2	KC01069299	Nuwiq 500 IU	Simoctocog alfa	1.0 IU	艾科索股份有限公司	23.2	21.4	1.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53次(含52次)會議紀錄辦理。 2.本案同意廠商以支付價21.4元/IU，擴增其給付規定之用法用量。 3.給付規定：適用通則及4.2.3.規定。	111/03/01
3	KC01070299	Nuwiq 1000 IU	Simoctocog alfa	1.0 IU	艾科索股份有限公司	23.2	21.4	1.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53次(含52次)會議紀錄辦理。 2.本案同意廠商以支付價21.4元/IU，擴增其給付規定之用法用量。 3.給付規定：適用通則及4.2.3.規定。	111/03/01

「藥品給付規定」修訂對照表

第4節 血液治療藥物 Hematological drugs

(自111年3月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、111/1/1、<u>111/3/1</u>):</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：(111/1/1)</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2)預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於1%)血友病病人。</p> <p>I. 嚴重 A 型血友病病人：</p> <p>i. Eloctate：(106/9/1、106/12/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>A. 每3天注射一次，每次25-35 IU/kg 或每4天注射一次，每次36-50 IU/kg 或每5天注射一次，每次51-65 IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>ii. Adynovate：(107/11/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>A. 每週注射2次，每次40-50</p>	<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、111/1/1):</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：(111/1/1)</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2)預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於1%)血友病病人。</p> <p>I. 嚴重 A 型血友病病人：</p> <p>i. Eloctate：(106/9/1、106/12/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>A. 每3天注射一次，每次25-35 IU/kg 或每4天注射一次，每次36-50 IU/kg 或每5天注射一次，每次51-65 IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>ii. Adynovate：(107/11/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>A. 每週注射2次，每次40-50</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>iii. <u>Kovaltry、Afstyla、Nuwig</u>： (109/3/1、109/9/1、111/1/1、<u>111/3/1</u>)</p> <p>A. 每週注射2至3次，每次20-40 IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>iv. <u>Jivi</u>：(109/12/1、111/1/1)</p> <p>A. 每週注射2次，每次30-40 IU/kg；每5天注射1次，每次45-60 IU/kg；每週注射1次，每次60 IU/kg。</p> <p>B. 限用於12歲(含)以上且曾接受治療之A型血友病病人。</p> <p>v. 其他製劑：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。 (106/12/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>II. (略)</p> <p>(3) (略)</p> <p>3. (略)</p>	<p>IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>iii. Kovaltry、Afstyla： (109/3/1、109/9/1、111/1/1)</p> <p>A. 每週注射2至3次，每次20-40 IU/kg。</p> <p>B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</p> <p>iv. <u>Jivi</u>：(109/12/1、111/1/1)</p> <p>A. 每週注射2次，每次30-40 IU/kg；每5天注射1次，每次45-60 IU/kg；每週注射1次，每次60 IU/kg。</p> <p>B. 限用於12歲(含)以上且曾接受治療之A型血友病病人。</p> <p>v. 其他製劑：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。 (106/12/1、109/3/1、111/1/1)</p> <p>II. (略)</p> <p>(3) (略)</p> <p>3. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定