

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>1. <u>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，<u>血小板 < 20,000/uL</u>，且符合下列條件之一者使用：</u></p> <p>(1) <u>脾臟切除患者。</u></p> <p>(2) <u>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>A. <u>經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。</u></p> <p>B. <u>難以控制之凝血機能障礙。</u></p> <p>C. <u>心、肺等主要臟器功能不全。</u></p> <p>D. <u>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>2. <u>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