

「藥品給付規定」修訂對照表

第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations

(自 112 年 8 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、 111/8/1、112/4/1、112/6/1、 <u>112/8/1</u>) 1. 處方科別如下：(111/8/1) (1)18 歲以上患者：限皮膚科及風濕 免疫科專科醫師處方。 (2)12 歲以上至未滿 18 歲患者：限 皮膚科專科醫師，或具兒童過敏免 疫風濕專長之兒科專科醫師處方。 2. (略) 3. 需經事前審查核准後使用。 (1)~(2)(略) (3)使用劑量：<u>(112/8/1)</u> I. dupilumab : i. <u>18 歲以上</u>:起始劑量 600mg (限 300mg 注射 2 劑)，<u>接著</u> <u>以 300mg 隔週注射</u>一次，且 於 16 週時，須先行評估，至 少有 EASI 50 療效方可使 用。	13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、111/8/1、 112/4/1、112/6/1) 1. 處方科別如下：(111/8/1) (1)18 歲以上患者：限皮膚科及風濕 免疫科專科醫師處方。 (2)12 歲以上至未滿 18 歲患者：限 皮膚科專科醫師，或具兒童過敏免 疫風濕專長之兒科專科醫師處方。 2. (略) 3. 需經事前審查核准後使用。 (1)~(2)(略) (3)使用劑量： I. dupilumab : i. <u>體重$\geq$60kg 之病人</u>： <u>Dupilumab</u> 起始劑量 600mg (300mg 注射兩劑)，<u>之後每隔</u> <u>1 週注射 300mg</u> 一次，且於 16 週時，須先行評估，至少 有 EASI 50 療效方可使用。

ii. <u>12 歲以上至未滿 18 歲：</u> <u>(i) 體重 15 公斤以上至未滿 30 公斤：起始劑量 600mg（限 300mg 注射兩劑），接著以 300mg 隔 4 週注射一次，且於 16 週時，須先行評估，至少有 EASI 50 療效方可使用。</u> <u>(ii) 體重 30 公斤以上至未滿 60 公斤：起始劑量 400mg（限 200mg 注射兩劑），接著以 200mg 隔週注射一次，且於 16 週時，須先行評估，至少有 EASI 50 療效方可使用。</u> <u>(iii) 體重 60 公斤以上：起始劑量 600mg（限 300mg 注射兩劑），接著以 300mg 隔週注射一次，且於 16 週時，須先行評估，至少有 EASI 50 療效方可使用。</u> II. ~ III(略) (4)(略)。 4. ~ 6.(略)	ii. <u>體重 < 60kg 之病人：</u> <u>Dupilumab 起始劑量 400mg(200mg 注射兩劑)，之後每隔 1 週注射 200mg 一次，且於 16 週時，須先行評估，至少有 EASI 50 療效方可使用。</u> II. ~ III(略) (4)(略)。 4. ~ 6.(略)
◎附表三十二：(略) ◎附表三十二之一：(略)	◎附表三十二：(略) ◎附表三十二之一：(略)

備註：劃線部分為新修訂規定