附表二十二之六：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用

ustekinumab/guselkumab/risankizumab 申請表(第一頁)

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　　年　　月　　日
藥品代碼		用法用量			至　　年　　月　　日

符合抗腫瘤壞死因子（anti-TNF）、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 未達療效

療效定義：治療 12 週後，評估乾癬關節炎反應標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化。

☐ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。

☐ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。

☐ 醫師的整體評估較原基礎值改善。

☐ 病患的整體評估較原基礎值改善。

☐ 上述 4 種指標皆無惡化。

☐ Etanercept __mg/ week	☐ Secukinumab __mg/four weeks
☐ Adalimumab __mg/ two weeks	☐ Ixekizumab __mg/ four weeks
☐ Golimumab __mg/ month	☐ Tofacitinib __mg/次 __次/ day
☐ Certolizumab __mg/ weeks	☐ Brodalumab __mg/ two weeks
☐ Upadacitinib __mg/次 __次/ day	

(請檢附使用 etanercept、adalimumab、golimumab、certolizumab、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 或 12 週或以上之病歷影本)

☐符合腫瘤壞死因子(TNF)抑制、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 療法無法耐受 (請檢附病歷影本)(請說明藥物引起不良反應之情形如副作用、發生 TB 或惡性腫瘤等)：

☐ Etanercept	_____mg/ week 引起之不良事件：
☐ Adalimumab	_____ mg/ two weeks 引起之不良事件：
☐ Golimumab	_____mg/ month
☐ Certolizumab	_____mg/ weeks 引起之不良事件：
☐ Secukinumab	_____mg/ four weeks 引起之不良事件：
☐ Ixekizumab	_____mg/ four weeks 引起之不良事件：
☐ Tofacitinib	_____mg/ two weeks 引起之不良事件：
☐ Upadacitinib	_____mg/次_次/ day 引起之不良事件：
☐ Brodalumab	_____mg/次_次/ day 引起之不良事件：

附表二十二之六：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用

ustekinumab/ guselkumab/ risankizumab 申請表(第二頁)

□ **符合繼續使用之療效評估：** 療效定義：初次申請後，Ustekinumab、guselkumab 及 risankizumab 於24週評估乾癬關節炎反應 標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化，方得繼續使用。繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。 □ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。 □ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。 □ 醫師的整體評估較原基礎值改善。 □ 病患的整體評估較原基礎值改善。 □ 上述4種指標皆無惡化。 註：改善之定義請參照給付規定

□ **無「需排除或停止 ustekinumab、guselkumab 及 risankizumab 使用之情形」**	
□是 □否	是否有藥名_____仿單記載之禁忌情形。
□是 □否	婦女是否正在懷孕或授乳。
□是 □否	病患是否罹患活動性感染之疾病或有Ｂ肝、Ｃ肝活動性感染或結核病。
□是 □否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1.慢性腿部潰瘍。 2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 3.過去12個月內曾罹患感染性關節炎者。 4.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用。 5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病。 6.具有留置導尿管之情形。
□是 □否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
□是 □否	病患是否罹患狼瘡或多發性硬化症(multiple sclerosis)
□是 □否	使用 ustekinumab/ guselkumab/risankizumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)