

「藥品給付規定」修訂對照表

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 108 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.3.5.Ceftaroline (如 Zinforo):(108/2/1、108/12/1)</p> <p>1. <u>限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者:</u></p> <p>(1)成人及 2 個月以上兒童之社區性肺炎，經使用第一線社區性肺炎抗生素(如盤尼西林類抗生素、第三代頭孢子菌素、quinolone 類抗生素)治療失敗或致病菌對第一線抗生素不具感受性。</p> <p>(2)<u>證實為 MRSA 複雜性皮膚和皮膚構造感染，並符合下列條件之一:</u></p> <p><u>I. 有全身性感染徵兆且白血球數異常(>12,000 或 <4,000 cells /mcL)。</u></p> <p><u>II. 免疫功能不全。</u></p> <p>2. 申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</p>	<p>10.3.5.Ceftaroline (如 Zinforo):(108/2/1)</p> <p>1. 限用於成人及 2 個月以上兒童之社區性肺炎，經使用第一線社區性肺炎抗生素(如盤尼西林類抗生素、第三代頭孢子菌素、quinolone 類抗生素)治療失敗或致病菌對第一線抗生素不具感受性，<u>且經感染症專科醫師會診確認需使用者。</u></p> <p>2. 申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。