防癆雜誌

103年至104年

抗結核免費藥物供應異動須知



自2006年核定的「結核病十年減半動員」第一、二期計畫執行迄今,在許多防疫人 員共同努力下,我們可以驕傲的說臺灣結核病疫情確實在穩定控制中。其中衛生機關確實 採取都治策略控制結核病疫情,投入大量人力物力徹底執行,應是臺灣結核病疫情告捷的 最大主因。

而在都治策略五大面向的「提供穩定且有品質的藥物治療」,目前仰賴「全國抗結核 二線藥物管理及寄送計畫」來實行,由疾病管制署(以下簡稱疾管署)負責採購藥品,衛生 福利部胸腔病院(以下簡稱本院)執行免費藥品寄送及管理,以清楚順暢之作業流程,確保 結核病人用藥治療不間斷。截至104年5月止,疾管署共提供有10項免費抗結核二線藥, 其中包含7項口服,3項針劑,修訂免費藥品申請單如圖一。

近兩年疾管署抗結核免費藥品供應的部分有幾點異動,簡單說明如下:

- 一、103年7月疾管署來文通知增加新品項Levofloxacin 750 mg/Tab,減少病人過去服 用500 mg/Tab須自行將錠劑剝半的不便。
- 二、目前免費藥Levofloxacin共有100 mg/Tab、500 mg/Tab及750 mg/Tab三種劑量可 供申請。
- 三、103年8月疾管署來文公告取消「申請抗結核免費用藥Quinolone類藥品,如無 Quinolone類抗藥性之結核病人,必須優先申請Levofloxacin」之限制。也就是 說原本病人若因藥物副作用之原故而申請Quinolone類藥物,醫師必須優先選用 Levofloxacin,不得選用Moxifloxacin。目前此項限制已取消,醫師可自行選擇開立 Quinolone類藥品。
- 四、Rifabutin(Mycobutin)150 mg/Cap自104年3月後疾管署不再購入作為免費藥用,待 國内目前免費藥量用罄後轉為健保開立,同時更新申請表取消Rifabutin



(Mycobutin) 150 mg/Cap品項。

五、Water for Injection 10 ml/vial非免費藥品品項,僅作免費藥品粉末針劑稀釋用水, 需疾管署採購後方得使用,無法長期供應。

其他如免費藥品有廠牌更換 之情形,胸腔病院則有專員製作 簡易免費藥品廠牌更換通知(圖 二),同時隨藥附上藥品仿單掛號 寄出,使臨床醫療人員能收到即 時免費藥資訊。

鑒於國内結核病疫情控制情 形,政府調整供應藥品品項必有其 考量,抗結核免費藥品為公帑購 入,本應盡最大用量將其消耗,方 能謂不損耗國家資源。也許在免費 藥供應過程中的異動讓許多醫療人 員感到不便,覺得政府朝令夕改很 是麻煩,但是對疫情控制而言,機 動性遠比制式化來的重要的多,在 執行都治策略持續供應有品質藥品 的原則下,如何創造出不浪費國家 資源並有效控制疫情的雙贏局面, 才是衛生機關最重要挑戰。

申請醫院: 申請	醫師簽章	t:	髻院聯络人	:	
聯絡電話: 傳真:		醫院地址:			
申請日期: 開始使用免	费施日期	g :	(か入D0	TS 有□ 無	<u>(</u>
個案姓名: 出生年月日		身分證	字號:		
體重: kg (健保 有□	≨ □)	侧索管	理單位:		
藥品名稱		次劑量		天數	總量
Prothionamide 250mg	錠		1		
PAS Calcium Granules 5g	包				
Levofloxacin	錠				
750mg/500mg/100mg (:+m	(我)				
Moxifloxacin 400mg	錠				
Cycloserine 250mg	膠囊				
Kanamycin 1gm (KM)	瓶				
Streptomycin lgm (SM)	械				
Streptomycrii igm (SN)	70%				
Amikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗藥性 (Isoniazid+Rifampin □藥物副作用:□1 皮膚過敏 □2:	叛 (1)			比抗藥	
Amikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗縣性 (Isoniazid+Rifampir) □條物制作用:□1 皮膚過敏 □2) □統打卡介苗產生不良反應 □其他 □初次申請免費藥 (以30 天為上原	般 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形 形			北抗藥	
Amikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗縣性 (Isoniazid+Rifampir □無初副作用: □1 皮膚過敏 □2! □施打卡介苗産生不良反應 □其他	(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)(五)<	往 □3 其他_ 4 60 夭為上門			**************************************
Amikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗藥性(Isoniazid+Rifampin □無物制作用:□1 皮廣過敏 □2 ! □共化□ □共化□ □初次申請免費藥(以30 天為上原 □再次申請免費藥(第一次申請) □情况已穩定,故申請無量共 □經審查醫師建礦後再次提出申 撥自主檢核是否依照申請方式檢附)	※※※() <!--</td--><td>往 □3 其他_ 2 60 天為上門 □否 文件(請確實</td><td> 請至少每個 均選並核對): </td><td>月為病人者</td><td></td>	往 □3 其他_ 2 60 天為上門 □否 文件(請確實	 請至少每個 均選並核對): 	月為病人者	
Anikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗藥性(Isoniazid+Rifampin: □絲物副作用:□1 皮膚過敏 □2 % □統打卡介前產生不良反應 □共他 □均次申請免費藥(以30 天為上限 □時次申請免費藥(第一次申請) □情況已穩定,故申請藥量共 □經審查醫師建職養再次提出申 深自主檢核是否依照申請方式檢附/ 1. 初次申請:□詳附醫院病歷攝要代。	 般 計功能不 : ; ;<!--</td--><td>往 □3 其化_</td><td>(3) 請至少毎個(4) 対選並核對):(5) セロ ・</td><td>月為病人看</td><td>性試驗紅</td>	往 □3 其化_	(3) 請至少毎個(4) 対選並核對):(5) セロ ・	月為病人看	性試驗紅
Anikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗藥性 (Isoniazid+Rifampir □採物副作用:□1 皮膚過敏 □21 □抗村卡介苗產生不良反應 □共他 □初次申請免費藥 (深 30 天為上原 □荷汉申請免費藥 (第 一次申請 □經審查擊的建職發表英提出申 ※自主檢核是否依照申請方式檢附 1. 初次申請:□詳附醫院病歷稿要(2. 再次申請(由) □程部審核) □1 2. 再次申請(由) □程部審核) □1	 般 ○ ○	住 □3 其化_ 4 60 天為上門 □ 5 文件(請確實票 明支替院)□ 5 限 票 情形□ 4	(3) 請至少毎個均選並核對):(2) 対策投結果(2) 無其化病史□	月為病人看	性試驗± XXR)・
Anikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗藥性 (Isoniazid+Rifampir □採物副作用:□1 皮膚過敏 □21 □抗村卡介苗產生不良反應 □共他 □初次申請免費藥 (深 30 天為上原 □荷汉申請免費藥 (第 一次申請 □經審查擊的建職發表英提出申 ※自主檢核是否依照申請方式檢附 1. 初次申請:□詳附醫院病歷稿要(2. 再次申請(由) □程部審核) □1 2. 再次申請(由) □程部審核) □1	版 版	住 □3 其化_ 4 60 天為上門 □ 5 文件(請確實票 明支替院)□ 5 限 票 情形□ 4	(3) 請至少毎個均選並核對):(2) 対策投結果(2) 無其化病史□	月為病人看	性試驗± XXR)・
Anikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重抗縣性(Isoniazid+Rifampir) □絲勃制作用:□1 皮廣過敏 □2 □純打卡介苗產生不良反應 □共他 □初次申請免費藥(以 30 天為上限 □為次申請免費藥(菜 次申請) □精況已穩定、故申請辦量共 □經審查譽師建職變再次提出申 ※自主檢核是否依照申請方式檢附 1. 初次申請:□詳附譽院病歷編奏 (2. 再次申請(由)□醫師審核):□□	版 版	住 □3 其化_ 4 60 天為上門 □ 5 文件(請確實票 明支替院)□ 5 限 票 情形□ 4	(3) 請至少毎個均選並核對):(2) 対策投結果(2) 無其化病史□	月為病人看	性試驗± XXR)・
Anikacin 250mg 申請免費藥理由: □多重統縣性 (Isoniazid+Rifampir □縣物副作用:□1 皮廣過敏 □2 ! □共化□ □ 初次申請免費藥 (以 30 天為上原 □再次申請免費藥 (第 □ 次申請) □情况已穩定,故申請藥量共 □經審查擊砂建職後再次提出申 源的主輸發長否依照申請方式檢附 1. 初次申請:□詳附醫院病歷稿要() 2. 再次申請(由○○○日報等表表):□请	版 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	往 □3 其化_ 2 60 天為上門 □否 文件(請唆實明 回數與解析形□生 治療卡。	(), 請至少每個 均選並核對): 支□驗疫結果 無其他病支□: 化檢驗□治療	月為病人看	性試驗± XXR)・



圖一 104年3月最新版申請單



圖 簡易免費藥品廠牌更換通知

自即曰起,CDC免費提供之「OOO」藥品更換廠牌為「XX」,商品名為:「###」。 成份/劑量/使用上均無異動,特此通知,敬請查照。

> 衛生福利部胸腔病院 藥劑科 **年**月**日