

潛伏結核感染治療 4 個月 rifampin (4R)處方使用

問答集

本 Q&A 內容提及之專有名詞說明 (依字母順序)：

專有名詞	說明
3HP	速克伏短程治療處方，為 isoniazid 900mg 合併 rifapentine 900mg，每週 1 次，服用 3 個月共 12 個劑量之短程治療處方
4R	本次新推動之處方，為 4 個月 daily rifampin 處方
9H	潛伏結核感染治療現行處方，為 9 個月 daily isoniazid 處方
DOPT	directly observed preventive therapy 直接觀察預防治療，由關懷員到府/到點目視服藥，對象為 LTBI 治療個案的都治計畫
eDOPT	Electronic directly observed preventive therapy，即利用電子通訊產品進行直接觀察預防治療，對象為 LTBI 治療個案的都治計畫
INH	isoniazid，抗結核病藥物
LTBI	latent TB infection 潛伏結核感染
RMP	rifampin，抗結核病藥物

1 4 個月 rifampin (4R)處方的適用對象是誰？

答 4R 處方適用對象為藥物敏感性試驗對 isoniazid 抗藥且 rifampin 敏感指標個案之接觸者，使用 4R 處方者一定要參加都治計畫(DOPT)，DOPT 或 eDOPT 皆可。

2 什麼時候開始可以使用 4R 處方？

答 自 106 年 8 月 1 日起診斷出 isoniazid 抗藥且 rifampin 敏感指標個案之接觸者可以使用 4R 處方。

3 4R 處方的劑量應怎麼給予？

答 計量給予的計算方式為成人：10 mg/kg，兒童：10-20 mg/kg，最大劑量為 600mg，每日服用，完成療程共需服藥 120 個劑量，約 4 個月的時間。

4 使用 4R 處方是否有年齡限制？

答 並無年齡限制。

5 誰使用 4R 處方要特別留意？

答 正在進行 ART 治療的 HIV 感染者，要留意藥物間交互作用，可能不適用 4R 處方。

6 藥敏全敏感指標個案的接觸者可以使用 4R 處方嗎？

答 不建議使用 4R 處方。為避免廣泛使用 rifampin 致抗藥性增加，4R 處方僅限於 isoniazid 抗藥且 rifampin 敏感指標個案之接觸者使用，isoniazid 敏感指標個案的接觸者建議使用 9 個月 isoniazid (9H)處方，若 isoniazid 敏感且 rifampin 敏感指標個案之接觸者，尚可選擇速克伏(3HP)處方。

7 如果個案拒絕加入都治計畫，有什麼治療的選擇？

答 接受 LTBI 治療者均建議加入都治計畫，透過關懷員關懷目視服藥 (DOPT 或 eDOPT

	皆可),可及早發現不良反應,避免嚴重傷害,順利完成療程。若個案不接受都治,則不建議醫師開立 4R 處方。
8	懷孕或哺乳中的婦女可以使用 4R 處方嗎?
答	懷孕或哺乳中的婦女若為 isoniazid 抗藥指標個案之接觸者,可以使用 4R 處方,但由於懷孕和產後三個月婦女治療時發生肝毒性的機會可能增加,若非 HIV 感染者或者接觸者,可考慮延後至產後三個月,再開始 LTBI 治療。
9	洗腎個案可以使用 4R 處方嗎?
答	洗腎個案仍可使用 4R 處方,不需調整劑量,惟洗腎當日之藥物應於洗腎後給予。
10	不同處方之間可以怎麼轉換?
答	目前沒有指引敘明處方可如何轉換,僅專家意見建議可以三分之一療程為單位,例如:90 天 isoniazid = 4 dose 速克伏 = 40 天 rifampin,不足者應重新計算。
11	使用 4R 處方可能會出現什麼不良反應?
答	可能會出現的不良反應如下: 1. 肝毒性。 2. 血液異常(血小板減少症,溶血性貧血)。 3. 紅疹或搔癢。 4. 疲勞或食慾不振。 5. 腹部不適。 6. 發燒或發冷。 如服藥後出現不適症狀,請立即與都治關懷員連繫,讓公衛護理人員及醫師協助您。
12	使用 4R 處方有什麼注意事項?
答	1. 使用 4R 處方者均應加入 DOPT,關懷員以一般親眼目睹方式關懷個案服藥(DOPT 或 eDOPT 皆可)。醫療端向個案說明服藥規範,請個案與公共衛生聯繫,討論每次服藥時間,以利個案預先規劃其個人行程。 2. 使用 rifampin,體液或某些身體組織可能變橘紅色,例如:皮膚、牙齒、舌頭、尿液、糞便、唾液、痰液、淚液、汗液、腦脊髓液。此外,隱形眼鏡或假牙可能被永久染色。 3. Rifampin 可能會與其他藥物有交互作用。包含:口服避孕藥、coumadin 類抗凝血劑、口服降血糖藥物等等,請需注意藥物交互作用,請參見結核病診治指引第六章。 4. Rifampin 抑制荷爾蒙避孕藥的效用,因此應該建議使用口/經皮貼片/或其他全身性荷爾蒙避孕藥的個案,改用其他非荷爾蒙避孕法,例如保險套等。
13	服用 4R 處方如有嚴重副作用,可以申請藥害救濟嗎?
答	可以,使用 4R 處方如出現嚴重副作用,請依藥害救濟申請流程辦理。
14	使用 4R 處方治療過程中需要做哪些監測?
答	治療潛伏結核感染時,仍須留意肝炎的副作用。過去的系統性回顧顯示 4R 治療出現導致停藥的肝毒性比例約為 0-0.7%,相較於 9H (1.4-5.2%) 為低 ¹ ,台灣在監

	<p>所收容人的使用 4R 出現導致肝毒性停藥比例為 0%²。因此治療期間的肝炎副作用監測，依現行診治指引之建議應已足夠，主要是評估個案若有慢性肝病、其他潛在可能引起肝炎的狀況或年齡≥ 35 歲，建議常規進行治療前的檢驗，後續再依照肝炎風險高低，來考慮增加肝炎的監測頻率。此外，建議在用藥前檢驗 CBC/DC 基礎值。治療期間的追蹤建議請參見結核病診治指引第十章。</p> <p>Reference:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ziakas et al. CID 2009; 49:1883–9. 2. Chan et al. IJTLD 2012; 16(5):633–638
<p>15</p>	<p>4R 處方用藥如何申報費用？</p>
<p>答</p>	<p>4R 處方用藥(rifampin)為健保支付用藥，故同 9H 處方方式，依循健保申報方式辦理。</p>