



潛伏結核感染(LTBI)治療處方一覽表

※ 限矯正機關LTBI專案及HIV感染者LTBI專案使用

處方	處方藥品	總劑數與療程頻率	劑量		使用限制	常見副作用	可合併使用之ART藥物 ^e	都治 DOPT	
			每日最大劑量	兒童 成人					
3HP ^a	Isoniazid (INH)	12 (3個月) 每週服用	900 mg	2-11歲 : 25 mg/kg ≥12歲 : 15 mg/kg		<ul style="list-style-type: none"> <2歲幼童 指標個案INH或RMP抗藥之接觸者 孕婦^d 	皮疹、類流感症狀、過敏反應、(少數)肝毒性	TDF, EFV (600 mg), DTG ^f , RAL ^f	必須
	Rifapentine (RPT)		900 mg	10.0–14.0 kg : 300 mg 14.1–25.0 kg : 450 mg 25.1–32.0 kg : 600 mg 32.1–49.9 kg : 750 mg ≥50.0 kg : 900 mg					
3HR ^b	Isoniazid (INH)	90 (3個月)	300 mg	10 (7-15) mg/kg	5 mg/kg	指標個案INH或RMP抗藥之接觸者	過敏反應、(少數)肝毒性	TDF, EFV (600 mg) 需調整建議劑量: • DTG (50 mg QD→ <u>50 mg BID</u>) • RAL (400 mg BID→ <u>800 mg BID</u>)	必須
	Rifampin (RMP)	每日服用	600 mg	15 (10-20) mg/kg	10 mg/kg				
4R	Rifampin (RMP)	120 (4個月) 每日服用	600 mg	15 (10-20) mg/kg	10 mg/kg	指標個案RMP抗藥之接觸者	皮疹、腸胃不適/腸胃障礙、(少數)肝毒性	TDF, EFV(600 mg) 需調整建議劑量: • DTG (50 mg QD→ <u>50 mg BID</u>) • RAL (400 mg BID→ <u>800 mg BID</u>)	必須
9H	Isoniazid (INH)	270 (9個月) 每日服用	300 mg	10 (7-15) mg/kg	5 mg/kg	指標個案INH抗藥之接觸者	皮疹、周邊神經病變、肝毒性	(均可併用·無特別限制)	建議
1HP ^{a,c}	Isoniazid (INH)	28 (1個月) 每日服用	300 mg	300 mg		<ul style="list-style-type: none"> <13歲兒童 指標個案INH或RMP抗藥之接觸者 孕婦^d 	皮疹、肝毒性	TDF, EFV (600 mg), TAF/FTC/BIC ^g	必須
	Rifapentine (RPT)		600 mg	<35 kg : 300 mg 35–45 kg : 450 mg >45 kg : 600 mg					

a: 3HP及1HP使用之INH(300mg)為專案進口藥品·須請病人簽立「藥品使用同意書」

b: 3HR 可依體重使用 INH+RMP 之二合一複方劑型

c: 現僅提供疾管署指定專案計畫對象·含指定醫院HIV感染者及矯正機關LTBI計畫等

d: 目前尚未有足夠之孕婦臨床安全性相關試驗數據

e: 使用RMP或RPT藥物時請留意與ART藥物間之交互作用

f: 目前僅有成人之藥物交互作用研究

g: 使用需謹慎追蹤病毒量·建議使用於持續服用ART藥物且半年內病毒量<200 copies/mL之病人

參考資料: WHO operational handbook on tuberculosis (Module 1 – Prevention): Tuberculosis preventive treatment . Geneva, World Health Organization. 2020

INH(300mg)藥品使用同意書

