

<p><b>第一線推薦處方</b></p> <p>三合一口服藥</p> <p>1. 2NRTI/NNRTI  <b>TDF/FTC/EFV</b>  TAF/FTC/RPV  TDF/3TC/DOR</p> <p>2. 2NRTI/II  ABC/3TC/DTG  TAF/FTC/BIC</p> <p>二合一口服藥</p> <p>II/NRTI  DTG/3TC</p>
<p><b>第一線替代處方</b></p> <p>1. 藥價在 13,200 元/月以下含三種藥品成分之口服處方組合</p> <p>2. 藥價在 10,800 元/月以下且核准使用於初服藥者之二合一口服藥</p>
<p><b>第二線處方</b></p> <p>藥價超過 13,200 元/月之口服處方組合</p>
<p><b>注意事項：</b></p> <p>一、本規範將依預算核給、藥品上市及藥價調整情形適時檢討。</p> <p>二、斜線/表示複方，(數字)表示每日劑量。各藥品成分簡稱、學名及商品名之對照表如後附。</p> <p>三、處方前專業審查之案件，包括：(1)初次使用本規範之第二線處方，(2)第二線處方通過審查後，每次變更處方超過前次處方費用者，(3)使用不足三種藥品成分之口服處方組合 (第一線處方及採處方後當期審查之二合一口服藥除外)。</p> <p>四、二合一口服藥(DTG/RPV)，轉換處方前不需提出前項專業審查，採處方後當期審查。病患轉換使用後應於下一次回診時檢測病毒量，以監測治療狀況；若該次檢測超過「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」規定之次數，其費用由其他管道支付。</p> <p>五、<u>如因治療結核病(TB)或潛伏結核感染(LTBI)需變更使用第二線處方，符合「愛滋病檢驗及治療指引」所列建議處方可採行政審查，並在 TB 或 LTBI 治療結束後應轉換回第一線處方。</u></p> <p>六、有關藥品使用注意事項，請參照台灣愛滋病學會所訂之「愛滋病檢驗及治療指引」。</p>

## 現行抗人類免疫缺乏病毒藥品處方類型一覽表

簡稱	全名	中文
NRTI	nucleoside reverse-transcriptase inhibitors	核酸反轉錄酶抑制劑
NNRTI	non- nucleoside reverse-transcriptase inhibitors	非核酸反轉錄酶抑制劑
II	integrase inhibitor	嵌入酶抑制劑

## 抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範藥品名稱對照表

簡稱	學名	商品名
TDF/FTC/EFV	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Efavirenz	Atripla
ABC/3TC/DTG	Abacavir/Lamivudine/Dolutegravir	Triumeq
TAF/FTC/BIC	Tenofovir Alafenamide/ Emtricitabine/Bictegravir	Biktarvy
TAF/FTC/RPV	Tenofovir Alafenamide/ Emtricitabine/ Rilpivirine	Odefsey
TDF/3TC/DOR	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Lamivudine/Doravirine	Delstrigo
DTG/3TC	Dolutegravir/ Lamivudine	Dovato
DTG/RPV	Dolutegravir/ Rilpivirine	Juluca