

1.2.2.1. Clozapine (如 Clozari1)

1. 限精神科專科醫師使用。
2. 前 18 週使用時，每週需作白血球檢驗，每次處方以七日為限，使用 18 週後，每月作一次白血球檢驗。
3. 申報費用時，應檢附白血球檢驗報告。