

10.3.5. Ceftaroline fosamil (如 Zinforo):(108/2/1、108/12/1、110/11/1)

1. 限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者:

(1) 社區性肺炎, 經使用第一線社區性肺炎抗生素(如盤尼西林類抗生素、第三代頭孢子菌素、quinolone 類抗生素)治療失敗或致病菌對第一線抗生素不具感受性。

(2) 證實或高度懷疑 MRSA 複雜性皮膚和皮膚構造感染, 並符合下列條件之一:

I. 有全身性感染徵兆且白血球數異常($>12,000$ 或 $<4,000$ cells /mL)。

II. 免疫功能不全。

2. 申報費用時須檢附會診紀錄及相關之病歷資料。