

10.7.6. Ombitasvir/paritaprevir/ ritonavir (如 Viekirax) 及 dasabuvir (如 Exviera) (106/1/24、106/5/15、107/6/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)：

1. 限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之成人慢性病毒性C型肝炎患者，並依據「C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1)
2. Ombitasvir/paritaprevir/ ritonavir 與 dasabuvir 合併使用於HCV RNA為陽性及無肝功能代償不全之病毒基因型第1型成人病患。(106/5/15、107/6/1、108/1/1、108/6/1)
3. 紿付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。(108/1/1)
 - (1)基因型1a型且無肝硬化者，需合併ribavirin治療，給付12週。
 - (2)基因型1a型且具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，需合併ribavirin治療，給付24週。
 - (3)基因型1b型且無肝硬化者或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付12週。
4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他DAAs。