

- 2.1.2.2. rt-PA (如 Actilyse Inj) 用於急性缺血性腦中風時：(93/1/1、100/7/1、107/11/1、112/10/1)
1. 限急性缺血性腦中風4.5小時內使用。(112/10/1)
 2. 使用醫院應具有神經內、外專科醫師及加護病房或同等級之設施。
 3. 使用本藥品前，應先作病人腦部電腦斷層或磁振造影檢查、神經學檢查 (含 NIHSS)、心電圖、胸部 X 光、凝血時間、凝血酶原時間、肝腎功能及血糖，並且必須符合「急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表」(請詳附表二-C) 之條件。(107/11/1)
 4. 醫院於病例發生後，於當月醫療費用申報時，應填寫「全民健康保險使用 rt-PA (Actilyse) 申請表 (急性缺血性腦中風病患用)」(請詳附表二-B)，並附注射前及24小時、36小時後之腦部電腦斷層 (或磁振造影檢查) 與 NIHSS。

醫院代號		醫院名稱				申請日期	
病人姓名		性別		年齡		出生日期	
身份證號		病歷號碼				體重	
藥品名稱		藥品代碼				申請數量	
使用期間	自 年 月 日 至 年 月 日					用法用量	

診	<input type="checkbox"/> 急性缺血性腦中風，符合以下各條件	診斷根據
	<input type="checkbox"/> 確定診斷 <input type="checkbox"/> 發作在4.5小時以內(112/10/1) <input type="checkbox"/> 無出血性疾病 <input type="checkbox"/> 符合適應症 <input type="checkbox"/> 無禁忌症	<input type="checkbox"/> 電腦斷層 <input type="checkbox"/> 核磁共振 <input type="checkbox"/> 神經檢查(含 NIHSS) <input type="checkbox"/> 實驗室檢查 <input type="checkbox"/> 心電圖 <input type="checkbox"/> 其他
斷	<input type="checkbox"/> 在腦梗塞發作4.5小時以內注射(112/10/1) 發作時刻_____年_____月_____日_____時_____分 來診時刻_____年_____月_____日_____時_____分 電腦斷層和核磁共振完成時間_____年_____月_____日_____時_____分 開始注射時間_____年_____月_____日_____時_____分	
實際用量：_____ mg		

附表二-C 急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表

1、 收案條件（必須均為”是”）

是 否

- ☐ ☐ 臨床懷疑是急性缺血性腦中風，中風時間明確在4.5小時內並已完成各項檢查。(112/10/1)
- ☐ ☐ 腦部電腦斷層沒有顱內出血。
- ☐ ☐ 年齡在18歲以上。(107/11/1)

2、 排除條件（必須均為”否”）

是 否

- ☐ ☐ 輸注本藥前，缺血性發作的時間已超過4.5小時或症狀發作時間不明。(112/10/1)
- ☐ ☐ 輸注本藥前，急性缺血性腦中風的症狀已迅速改善或症狀輕微。(例如NIHSS<4分)(104/11/1)
- ☐ ☐ 臨床(例如NIHSS>25分)及/或適當之影像術評估為嚴重之中風(電腦斷層大於1/3中大腦動脈灌流區之低密度變化)。
- ☐ ☐ 中風發作時併發癲癇。
- ☐ ☐ 最近3個月內有中風病史或有嚴重性頭部創傷。
- ☐ ☐ 過去曾中風且合併糖尿病。
- ☐ ☐ 中風發作前48小時內使用 heparin，目前病人活化部分凝血酶原時間(aPTT)之值過高。
- ☐ ☐ 血小板 $<100,000/\text{mm}^3$ 。
- ☐ ☐ 活動性內出血。
- ☐ ☐ 顱內腫瘤、動靜脈畸形或血管瘤。
- ☐ ☐ 收縮壓>185mmHg 或舒張壓>110mmHg，或需要積極的治療(靜脈給藥)以降低血壓至前述界限以下。
- ☐ ☐ 血糖<50mg/dL 或>400mg/dL。
- ☐ ☐ 目前或過去6個月內有顯著的出血障礙、易出血體質。

- ☐ ☐ 病人正接受口服抗凝血劑，如 warfarin sodium (INR>1.3)。
- ☐ ☐ 中樞神經系統損害之病史（腫瘤、血管瘤、顱內或脊柱的手術）。
- ☐ ☐ 懷疑或證實包括蜘蛛膜下腔出血之顱內出血或其病史。
- ☐ ☐ 嚴重且未被控制的動脈高血壓。
- ☐ ☐ 過去10天內曾動過大手術或嚴重創傷（包括最近之急性心肌梗塞所伴隨的任何創傷）、最近頭部或顱部曾發生創傷。
- ☐ ☐ 過久的或創傷性的心肺復甦術（超過2分鐘）、分娩、過去10天內曾對無法壓制之部位施行血管穿刺（如鎖骨下靜脈或頸靜脈穿刺）。
- ☐ ☐ 嚴重肝病，包括肝衰竭、肝硬化、肝門脈高壓（食道靜脈曲張）及急性肝炎。
- ☐ ☐ 出血性視網膜病變，如糖尿病性（視覺障礙可能為出血性視網膜病變的指標）或其他出血性眼疾。
- ☐ ☐ 細菌性心內膜炎，心包炎。
- ☐ ☐ 急性胰臟炎。
- ☐ ☐ 最近3個月內曾患胃腸道潰瘍。
- ☐ ☐ 動脈瘤，靜/動脈畸形。
- ☐ ☐ 易出血之腫瘤。
- ☐ ☐ 對本藥之主成分或賦型劑過敏者。
- ☐ ☐ 其他（例如在排除條件未提到但會增加出血危險狀況，如洗腎患者、嚴重心衰竭或身體太衰弱者）。