

※ (첨부) 항바이러스제 영양급여기준

□ Oseltamivir 경구제 (품명 : 타미플루 캡슐 등)

<p>[629] Oseltamivir 경구제 (품명: 타미플루캡슐 등)</p>	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 영양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토 록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 생후 2주 이상 신생아를 포함한 소아 및 성인 중 다음 과 같은 환자에게 인플루엔자 초기증상(기침, 두통, 인 후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내 에 투여 시 영양급여를 인정함. 다만, 입원 환자는 증상 발생 48시간 이후라도 의사가 투약이 필요한 것 으 로 판단한 경우 영양급여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1. 인플루엔자 감염이 확인된 환자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신속항원검사 또는 중합효소연쇄반응법으로 인플루엔자 양성 이 확인된 경우.</li> </ul> <p>2. 인플루엔자주의보 발표 시에는 다음과 같은 환자.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만 9세 이하</li> <li>- 임신 또는 출산 2주 이내 산모</li> <li>- 만 65세 이상</li> <li>- 면역저하자</li> <li>- 대사장애(Metabolic disorders)</li> <li>- 심장질환(Cardiac disease)</li> <li>- 폐질환(Pulmonary disease)</li> <li>- 신장기능장애(Renal dysfunction)</li> <li>- 간질환</li> <li>- 혈액질환</li> <li>- 신경계질환 및 신경발달 장애</li> <li>- 장기간 아스피린 치료를 받고 있는 만 19세 이하 환 자 등</li> </ul> <p>나. 조류인플루엔자의 경우 조류인플루엔자주의보가 발표 된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투 여 시 영양급여를 인정함</p> <p style="text-align: right;">(고시 제2017 - 193호, 2017.11.1)</p>
---	---

□ Zanamivir 외용제 (품명 : 리렌자로타디스크)

<p>[629] Zanamivir 외용제 (품명: 리렌자로타디스크)</p>	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토 록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 만 7세 이상 소아 및 성인 중 다음과 같은 환자에게 인플루 엔자 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내에 투여 시 요양급여를 인 정함. 다만, 입원환자는 증상발생 48시간 이후라도 의사 가 투약이 필요한 것으로 판단하여 투여한 경우 요양급 여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1. 인플루엔자 감염이 확인된 환자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신속항원검사 또는 중합효소연쇄반응법으로 인플루엔자 양성이 확인된 경우.</li> </ul> <p>2. 인플루엔자주의보 발표 시에는 다음과 같은 환자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만 7세 이상 12세 이하 소아</li> <li>- 임신 3개월 이상 임신부 또는 출산 2주 이내 산모</li> <li>- 만 65세 이상</li> <li>- 면역저하자</li> <li>- 대사장애(Metabolic disorders)</li> <li>- 심장질환(Cardiac disease)</li> <li>- 폐질환(Pulmonary disease)</li> <li>- 신기능장애(Renal dysfunction)</li> <li>- 간질환</li> <li>- 혈액질환</li> <li>- 신경계질환 및 신경발달 장애</li> <li>- 장기간 아스피린 치료를 받고 있는 만 19세 이하 환자 등</li> </ul> <p>나. 조류인플루엔자의 경우조류인플루엔자주의보가 발표된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인 된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투여 시 요양급여를 인정함</p> <p style="text-align: right;">(고시 제2017 - 193호, 2017.11.1)</p>
---	--