衛生福利部中央健康保險署 公告

104

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者:中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期:中華民國110年11月15日 發文字號:健保審字第1100036493號

附件:給付規定修訂對照表1份(請自本署全球資訊網擴取)



主旨:公告修訂含topiramate成分 (如Trokendi) 之藥品給付規定。

依據:全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項:

修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第1節神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.3.2.3. Topiramate (如Topamax、Trokendi)」部分規定,給付規定修正對照表如附件。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(http://www.nhi.gov.tw),路徑為:首頁>健保法令>最新全民健保法規公告,請自行下載)。

群李伯璋

「藥品給付規定」修訂對照表

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system (自110年12月1日生效)

修訂後給付規定

- - 1. 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。
 - 2. 用於預防偏頭痛之治療:(94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1、110/12/1)
 - (1)限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者,且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。
 - I.即使使用急性藥物,反覆發作 偏頭痛已嚴重影響到患者的日 常生活。
 - Ⅲ.特殊病例,如偏癱性偏頭痛、 基底性偏頭痛、偏頭痛之前預 兆時間過長或是偏頭痛梗塞 等。
 - Ⅲ. 偏頭痛發作頻繁,每星期2次

原給付規定

- 1. 3. 2. 3. Topiramate (90/9/1 \
 92/11/1 \cdot 93/6/1 \cdot 94/3/1 \cdot
 94/9/1 \cdot 95/1/1 \cdot 99/5/1 \cdot
 99/10/1 \cdot 107/11/1)
 - 1. 一般錠劑膠囊劑(如 Topamax)
 - (1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效 控制之局部癲癇發作之輔助治療 (add on therapy)或作為第二線 之單一藥物治療。
 - (2)用於預防偏頭痛之治療:(94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1)
 - I. 限符合國際頭痛協會偏頭痛診 斷標準並有以下任一狀況之偏 頭痛患者,且對現有預防藥物 療效不佳或無法忍受副作用或 有使用禁忌者使用。
 - i.即使使用急性藥物,反覆發作 偏頭痛已嚴重影響到患者的 日常生活。
 - ii. 特殊病例,如偏癱性偏頭 痛、基底性偏頭痛、偏頭痛 之前預兆時間過長或是偏頭 痛梗塞等。
 - iii. 偏頭痛發作頻繁,每星期2

(含)以上。

(2)Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時,需於病歷詳細記載使 用理由。 次(含)以上。

- Ⅱ.Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時,需於病歷詳細記載 使用理由。
- 2. 緩釋膠囊劑(如 Trokendi): (107/11/1)

限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。

備註: 劃線部分為新修訂規定