

「藥品給付規定」修正規定

第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自 106 年 3 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.3.5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型 (如 Concerta Extended Release Tablets) ; atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules) (93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、<u>106/3/1</u>)</p> <p>1. 限六歲至十八歲(含), 依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者, 並於病歷上<u>詳細記載其症狀、病程及診斷</u>。(96/9/1、<u>106/3/1</u>)</p> <p>2. 如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上, 而十八歲後仍需服用者, 需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。(96/9/1)</p> <p>3. (略)</p>	<p>1.3.5.<u>注意力不全過動症治療藥品</u> methylphenidate HCl 緩釋劑型 (如 Concerta Extended Release Tablets) ; atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules) (93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1)</p> <p>1. 限六歲至十八歲(含), 依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者<u>且對短效型 methylphenidate (如 Ritalin)治療之副作用無法耐受, 或治療一個月以上, 療效不佳者使用, 並於病歷上記載使用理由</u>。(96/9/1)</p> <p>2. 如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上, 而十八歲後仍需服用者, 需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。(96/9/1)</p> <p>3. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。