

「藥品給付規定」修正對照表

第14節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自105年7月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>14.9.2.新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、103/8/1、104/5/1、 105/2/1、<u>105/7/1</u>)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5.依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變 (wAMD)：(以下略)</p> <p>(2)糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變：(以下略)</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p> <p>(4)<u>中央視網膜靜脈阻塞(CRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害</u>：限 ranibizumab (105/7/1)</p> <p><u>I. 限18歲以上患者。</u></p> <p><u>II. 中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) \geq 300μm。</u></p> <p><u>III. 第一次申請時以3支為限，每</u></p>	<p>14.9.2.新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、103/8/1、104/5/1、 105/2/1)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5.依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變 (wAMD)：(以下略)</p> <p>(2)糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變：(以下略)</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p>

眼最多給付7支，申請核准後
有效期限為2年。

IV. 已產生中央窩下(subfoveal)結
痂者不得申請使用。

(5) 病理性近視續發的脈絡膜血管
新生所導致的視力損害：限
ranibizumab (105/7/1)

I. 限超過600度近視。

II. 眼軸長大於26mm。

III. 因 CNV 病變而導致動態滲漏
或中央視網膜內或視網膜下
液。

IV. 申請以一次為限，每眼最多給
付3支，申請核准後有效期限
為2年。

V. 有下列情況者不得申請使用：

i. 有中風病史。

ii. 已產生中央窩下(subfoveal)結
痂者。

iii. 三個月內曾使用過類固醇眼內
治療者。

備註：劃線部份為新修訂之規定。