

「藥品給付規定」修正對照表

第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自105年9月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>2.1.4.4. Edoxaban(如 Lixiana)：</u> <u>(105/9/1)</u></p> <p><u>限用於</u></p> <p><u>1. 非瓣膜性心房纖維顫動病患：</u></p> <p><u>(1)須符合下列條件之一：</u></p> <p><u>I. 曾發生中風或全身性栓</u> <u>塞。</u></p> <p><u>II. 左心室射出分率小於40%。</u></p> <p><u>III. 有症狀之心臟衰竭：收案</u> <u>前依紐約心臟協會衰竭功</u> <u>能分級為第二級或以上。</u></p> <p><u>IV. 年齡75歲(含)以上。</u></p> <p><u>V. 年齡介於65歲至74歲且合</u> <u>併有糖尿病、高血壓或冠</u> <u>狀動脈疾病。</u></p> <p><u>(2)每日1次，每次限1顆。</u></p> <p><u>(3)排除標準：</u></p> <p><u>I. 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾</u> <u>病。</u></p> <p><u>II. 14天內發生中風。</u></p> <p><u>III. 收案前的6個月內發生嚴重</u> <u>中風。</u></p> <p><u>IV. 有增加出血風險的情況。</u></p> <p><u>V. 肌酸酐清除率小於15</u> <u>mL/min，或大於95</u> <u>mL/min。</u></p>	<p><u>2.1.4.4. (無)</u></p>

VI. 活動性肝病和懷孕。

2. 治療深部靜脈血栓與肺栓塞：

(1) 須經影像學或血管超音波檢查  
診斷。

(2) 接受至少5日非經腸道抗凝血  
劑注射治療後，開始每日1  
次，每次限1顆，每6個月評估  
一次。

備註：劃線部分為新修正規定。