

「藥品給付規定」修訂對照表

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

(自 115 年 10 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
2.1.4.2. Rivaroxaban(如 Xarelto) (101/1/1、102/2/1、103/5/1、 104/12/1、105/5/1、110/7/1、 111/2/1、112/3/1、<u>115/10/1</u>) 限用於 1. 靜脈血栓高危險(符合下列條件之一)病患,接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時,預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE),限用 10mg 錠劑,每日一粒,人工髖關節手術術後治療,最多 5 週;人工膝關節手術術後治療,最多 2 週: (112/3/1) 略 2. 18 歲以上非瓣膜性心房纖維顫動病患,須符合下列條件之一: (102/2/1、103/5/1、105/5/1、111/2/1、112/3/1) 略 3. 治療深部靜脈血栓與肺栓塞及預防再發性深部靜脈血栓與肺栓塞 (103/5/1、104/12/1): 略 4. Rivaroxaban 2.5mg 限與 aspirin 併用,可用於發生缺血事件高危險族群之冠狀動脈(CAD)或症狀性周邊動脈疾病(PAD)病人,以預防動脈粥狀硬化血栓形成事件 (Atherothrombotic events): (110/7/1、<u>115/10/1</u>) (1)高風險的動脈粥狀硬化須符合 2 年內曾經發生下列心血管事件之一:(110/7/1、<u>115/10/1</u>) I. 心肌梗塞。	2.1.4.2. Rivaroxaban(如 Xarelto) (101/1/1、102/2/1、103/5/1、 104/12/1、105/5/1、110/7/1、 111/2/1、112/3/1) 限用於 1. 靜脈血栓高危險(符合下列條件之一)病患,接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時,預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE),限用 10mg 錠劑,每日一粒,人工髖關節手術術後治療,最多 5 週;人工膝關節手術術後治療,最多 2 週: (112/3/1) 略 2. 18 歲以上非瓣膜性心房纖維顫動病患,須符合下列條件之一: (102/2/1、103/5/1、105/5/1、111/2/1、112/3/1) 略 3. 治療深部靜脈血栓與肺栓塞及預防再發性深部靜脈血栓與肺栓塞 (103/5/1、104/12/1): 略 4. Rivaroxaban 2.5mg 與 aspirin 併用,可用於發生缺血事件高危險族群之冠狀動脈(CAD)或症狀性周邊動脈疾病(PAD)病人,以預防動脈粥狀硬化血栓形成事件 (Atherothrombotic events): (110/7/1) (1)高風險的冠狀動脈硬化須符合: 2 年內發生 2 次(含)以上心血管事件(如心肌梗塞、接受冠狀動脈或其他動脈血管再通術

修訂後給付規定	原給付規定
II. <u>多支血管冠狀動脈疾病(Multivessel CAD)。</u> (115/10/1) III. <u>多血管床疾病(polyvascular disease)。</u>(115/10/1) IV. <u>接受血管再通術(revascularization)，包括：左主冠狀動脈(left main)、分岔處放過兩支以上支架(bifurcation stenting with ≥ 2 stents implanted)、慢性全阻塞(CTO, chronic total occlusion)、最後一條通暢血管接受支架置放(stenting of last patent vessel)。</u> (110/7/1、115/10/1) V. <u>使用抗血小板治療下仍發生支架內血栓的病史。</u> (115/10/1) VI. 動脈硬化相關的缺血性腦中風。 (2)高風險的症狀性周邊動脈硬化須符合下列條件之一： (110/7/1、115/10/1) I. 曾經接受過主動脈股動脈(aorto-femoral)或下肢繞道手術；髂動脈、股動脈及膝下動脈(iliac or infrainguinal)接受經皮動脈血管造型整形術(PTA)。 II. 下肢或足部因動脈血管疾病所造成的截肢或壞疽。	(revascularization)、動脈硬化相關之缺血性腦中風)。 (2)高風險的症狀性周邊動脈硬化須符合下列條件之一： I. 曾經接受過主動脈股動脈(aorto-femoral)或下肢繞道手術；髂動脈、股動脈及膝下動脈(iliac or infrainguinal)接受經皮動脈血管造型整形術(PTA)。 II. 下肢或足部因動脈血管疾病所造成的截肢或壞疽。

修訂後給付規定	原給付規定
III. 有間歇性跛行的病史並經血管攝影術<u>或都卜勒超音波等非侵入性測試有顯著的周邊動脈狹窄(>50%)。</u> <u>(110/7/1、115/10/1)</u> (3)限 Rivaroxaban 2.5mg，每日 2 次，每次限用 1 粒。 (4)不得合併雙重抗血小板(DAPT)藥物、P2Y₁₂ 抑制劑(如 clopidogrel、ticagrelor 或 prasugrel)、cilostazol 或其他抗凝血劑(anti-coagulant，如 warfarin)。	III. 有間歇性跛行的病史並經血管攝影術有顯著的周邊動脈狹窄(>50%)。<u>如果病人不適合使用顯影劑(例如有顯影劑過敏史或腎功能不全(eGFR<45mL/min/1.73m²或 serum creatinine≥1.5mg/dL)，則須有都普勒超音波等非侵入性測試有顯著的周邊動脈狹窄(>50%)。</u> (3)限 Rivaroxaban 2.5mg，每日 2 次，每次限用 1 粒。 (4)不得合併雙重抗血小板(DAPT)藥物、P2Y₁₂ 抑制劑(如 clopidogrel、ticagrelor 或 prasugrel)、cilostazol 或其他抗凝血劑(anti-coagulant，如 warfarin)。

備註：劃線部份為新修訂規定。