

「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114年10月1日生效)

| 修訂後給付規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 原給付規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1.3.3. 失智症治療藥品</p> <p>1.~3.(略)</p> <p>4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下：</p> <p>(1)阿滋海默氏症之失智症由神經科或精神科醫師處方使用。</p> <p>I.(略)</p> <p>II. 中重度失智症：</p> <p>限使用 memantine 口服製劑<br/>(95/6/1、99/10/1、102/8/1、106/10/1、111/3/1、<u>114/10/1</u>)</p> <p>i. 智能測驗結果為 <math>10 \leq \text{MMSE} \leq 14</math> 分或 CDR 2 級之患者。</p> <p>ii. 曾使用過 donepezil、rivastigmine、galantamine 其中任一種藥品之患者，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準 (<math>10 \leq \text{MMSE} \leq 14</math> 分或 CDR 2 級)，得換用或併用 memantine。<br/>(106/10/1、111/3/1、<u>114/10/1</u>)</p> <p>iii.(略)</p> <p>III. 重度失智症：(99/10/1、102/8/1、108/5/1、111/3/1、<u>114/10/1</u>)限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑或是兩者併用_(102/8/1、108/5/1、111/3/1、<u>114/10/1</u>)</p> <p>i.~iv.(略)</p> <p>(2)(略)</p> | <p>1.3.3. 失智症治療藥品</p> <p>1.~3.(略)</p> <p>4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下：</p> <p>(1)阿滋海默氏症之失智症由神經科或精神科醫師處方使用。</p> <p>I.(略)</p> <p>II. 中重度失智症：</p> <p>限使用 memantine 口服製劑<br/>(95/6/1、99/10/1、102/8/1、106/10/1、111/3/1)</p> <p>i. 智能測驗結果為 <math>10 \leq \text{MMSE} \leq 14</math> 分或 CDR 2 級之患者。</p> <p>ii. 曾使用過 donepezil、rivastigmine、galantamine 其中任一種藥品之患者，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準 (<math>10 \leq \text{MMSE} \leq 14</math> 分或 CDR 2 級)，得換用或併用 memantine，<u>惟 Exiba、Evy、Manotin 等 3 品項含 memantine 藥品不得與前述三種藥品併用。</u>(106/10/1、111/3/1)</p> <p>iii.(略)</p> <p>III. 重度失智症：(99/10/1、102/8/1、108/5/1、111/3/1)限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑或是兩者併用(<u>惟 Exiba、Evy、Manotin 等 3 品項含 memantine 藥品不得併用</u>)<br/>(102/8/1、108/5/1、111/3/1)</p> <p>i.~iv.(略)</p> <p>(2)(略)</p> |

備註：劃線部份為新修訂規定