

「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 115 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.6.9. Baclofen 注射劑 (如 Gablofen) : (115/7/1)</p> <p>1. <u>限用於4歲(含)以上兒童及成人之腦源性或脊髓源性嚴重痙攣病人，且須先經口服 baclofen 治療無反應或在有效劑量下出現無法耐受中樞神經系統副作用。</u></p> <p>2. <u>限區域以上(含)教學醫院之神經科、復健科、神經外科或經小兒神經科訓練醫師評估與執行。</u></p> <p>3. <u>起始條件：經單次測試劑量對 baclofen 注射有反應且經評估需長期治療者。</u></p> <p>4. <u>需經事前審查核准後使用。</u></p> <p>(1) <u>申請時需檢附功能量表如 GMFCS (Gross Motor Function Classification System) 達 III 至 V 級評估結果、Modified Ashworth Scale 評估結果、病歷資料、治療計畫及照片或影片。</u></p> <p>(2) <u>首次申請以六個月為限，之後每六個月須再次申請，評估使用後 spasticity 有改善 (Modified Ashworth Scale 進步一分以上，或功能/照護負擔改善)，方得續用。</u></p>	<p>無</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。