

## 「藥品給付規定」修正對照表

## 第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自 107 年 11 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.3.2.3. Topiramate (90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1、<u>107/11/1</u>)</p> <p><u>1. 一般錠劑膠囊劑(如 Topamax)</u></p> <p><u>(1)</u>限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。</p> <p><u>(2)</u>用於預防偏頭痛之治療：</p> <p><u>I.</u> 限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。</p> <p><u>i.</u> 即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。</p> <p><u>ii.</u> 特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。</p> <p><u>iii.</u> 偏頭痛發作頻繁，每星期 2 次(含)以上。</p> <p><u>II.</u> Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。</p>	<p>1.3.2.3. Topiramate (<u>如 Topamax</u>) (90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1)</p> <p><u>限下列病患使用：</u></p> <p><u>1.</u> 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。</p> <p><u>2.</u> 用於預防偏頭痛之治療：</p> <p><u>(1)</u> 限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。</p> <p><u>I.</u> 即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。</p> <p><u>II.</u> 特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。</p> <p><u>III.</u> 偏頭痛發作頻繁，每星期 2 次(含)以上。</p> <p><u>(2)</u> Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。</p>

<p><u>2. 緩釋膠囊劑(如 Trokendi) :</u></p> <p><u>(107/11/1)</u></p> <p><u>限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制</u> <u>之局部癲癇發作之輔助治療(add on</u> <u>therapy)或作為第二線之單一藥物治</u> <u>療。</u></p>	
---	--

備註：劃線部分為新修訂規定