

「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 109 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1. 6. 2. 2. Dysport (91/2/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、107/2/1)</p> <p>1. ~2. (略)</p> <p>3. 使用於腦性麻痺病患 (1)~(5)(略) (6)使用於 12~17 歲病患，需經事前審查一次，並附有<u>復健科</u>、小兒神經科或神經科專科醫師近期之診察紀錄；使用於 18 歲(含)以上病患，需再經事前審查一次。(107/2/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂或<u>下肢</u>痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p>(1)限 20 歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療<u>上肢</u>至少 6 個月以上，<u>下肢至少 3 個月以上</u>痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合 Modified Ashworth Scale 評估 2 或 3 級，且關節活動度 (R1/R2) 顯示顯著痙攣，並排除臥床、<u>肢體</u>攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p>(2)限地區醫院以上(含)神經內<u>外科</u>或復健科專科醫師診斷及注射。 (94/6/1、100/8/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p>(3)每次注射 <u>Dysport 最高劑量上肢限 1000 單位，下肢限 1500 單位</u>，且每年最多 3 次，<u>需列出每條肌肉要注射的劑量</u>。(94/6/1、<u>109/2/1</u>)</p>	<p>1. 6. 2. 2. Dysport (91/2/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、107/2/1)</p> <p>1. ~2. (略)</p> <p>3. 使用於腦性麻痺病患 (1)~(5)(略) (6)使用於 12~17 歲病患，需經事前審查一次，並附有小兒神經科或神經科專科醫師近期之診察紀錄；使用於 18 歲(含)以上病患，需再經事前審查一次。(107/2/1)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1)</p> <p>(1)限 20 歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療至少 6 個月以上仍有手臂痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合 Modified Ashworth Scale 評估 2 或 3 級，且關節活動度 (R1/R2) 顯示顯著痙攣，並排除臥床、手臂攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1)</p> <p>(2)限地區醫院以上(含)神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。 (94/6/1、100/8/1)</p> <p>(3)每次注射最高劑量 Dysport 1000 單位，且每年最多 3 次。(94/6/1)</p>

<p>(4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片<u>或影片(109/2/1)</u>。</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果。</p> <p>(6)如因再次中風而導致臥床、手部<u>或下肢</u>肌肉攣縮或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1、<u>109/2/1</u>)</p> <p>◎前開注射劑量單位僅適用於 Dysport 劑量計算。</p> <p>◎Spasm Intensity Scale：</p> <p>0 正常眨眼次數。</p> <p>1 眨眼次數因對外界刺激（如光、風等）而增加。</p> <p>2 輕微但明顯之眼瞼震顫（無痙攣），且未引起生活不便。</p> <p>3 中度，且極明顯之眼瞼痙攣，且引起生活不便。</p> <p>4 嚴重影響生活（無法閱讀、駕駛等）。</p> <p>◎ Modified Ashworth Scale：</p> <p>0 無肌張力增加。</p> <p>1 肌肉張力輕微增加，表現在關節活動範圍之末端。</p> <p>1+ 肌張力輕微增加，表現在關節活動一半範圍之內。</p> <p>2 肌肉張力明顯增加，表現在整個關節活動範圍內。</p> <p>3 肌張力更明顯增加，關節活動出現困難。</p> <p>4 肌張力極高，無關節活動可言。</p>	<p>(4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片。</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果。</p> <p>(6)如因再次中風而導致臥床、手部肌肉攣縮或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1)</p> <p>◎前開注射劑量單位僅適用於 Dysport 劑量計算。</p> <p>◎Spasm Intensity Scale：</p> <p>0 正常眨眼次數。</p> <p>1 眨眼次數因對外界刺激（如光、風等）而增加。</p> <p>2 輕微但明顯之眼瞼震顫（無痙攣），且未引起生活不便。</p> <p>3 中度，且極明顯之眼瞼痙攣，且引起生活不便。</p> <p>4 嚴重影響生活（無法閱讀、駕駛等）。</p> <p>◎ Modified Ashworth Scale：</p> <p>0 無肌張力增加。</p> <p>1 肌肉張力輕微增加，表現在關節活動範圍之末端。</p> <p>1+ 肌張力輕微增加，表現在關節活動一半範圍之內。</p> <p>2 肌肉張力明顯增加，表現在整個關節活動範圍內。</p> <p>3 肌張力更明顯增加，關節活動出現困難。</p> <p>4 肌張力極高，無關節活動可言。</p>
--	--

備註：劃線部分為新修訂規定。