

## 「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12月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1. 6. 2. 1. Botox(90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、104/5/1、104/9/1、107/2/1、109/2/1、<u>109/12/1</u>)</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂或下肢痙攣：<u>(93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1、109/2/1、109/12/1)</u></p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果<u>(如附表三十四)、病歷、治療紀錄及治療計畫以供參考，並檢附前次及本次病人之照片或影片，如病人已呈現「意識不清合併臥床」、「手部或下肢肌肉攣縮或關節固定不可逆者(Modified Ashworth Scale 4分)</u>」，該明顯不可逆攣縮肌肉與固定關節部位得不予給付。<u>(109/12/1)</u></p> <p>(6)(略)</p> <p>5. ~7. (略)</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、109/2/1、<u>109/12/1</u>)</p> <p>1. ~3. (略)</p>	<p>1. 6. 2. 1. Botox(90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、104/5/1、104/9/1、107/2/1、109/2/1)</p> <p>1. ~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣：<u>(93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1、109/2/1)</u></p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果。</p> <p>(6) (略)</p> <p>5. ~7. (略)</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、109/2/1)</p> <p>1. ~3. (略)</p>

<p>4. 使用於成人中風後之手臂或下肢痙攣：<u>(93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1、109/2/1、109/12/1)</u></p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果<u>(如附表三十四)、病歷、治療紀錄及治療計畫以供參考，並檢附前次及本次病人之照片或影片，如病人已呈現「意識不清合併臥床」、「手部或下肢肌肉攣縮或關節固定不可逆者 (Modified Ashworth Scale 4分)」，該明顯不可逆攣縮肌肉與固定關節部位得不予給付。(109/12/1)</u></p> <p>(6)(略)</p> <p>◎前開注射劑量單位僅適用於Dysport 劑量計算。</p> <p>◎Spasm Intensity Scale：(略)</p> <p>◎Modified Ashworth Scale：(略)</p> <p>◎<u>附表三十四：成人中風後之手臂或下肢痙攣肉毒桿菌素再次申請治療效果評估表。(109/12/1)</u></p>	<p>4. 使用於成人中風後之手臂或下肢痙攣：<u>(93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1、109/2/1)</u></p> <p>(1)~(4)(略)</p> <p>(5)再次申請時需提出使用效果評估結果。</p> <p>(6)(略)</p> <p>◎前開注射劑量單位僅適用於Dysport 劑量計算。</p> <p>◎Spasm Intensity Scale：(略)</p> <p>◎ Modified Ashworth Scale：(略)</p>
--	---

備註：劃線部分為新修訂規定。