

「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 110 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1. 1. 6. Gabapentin、lidocaine 貼片劑 (97/12/1、98/4/1、98/9/1、 101/2/1、101/5/1、102/2/1、 <u>110/5/1</u>)</p> <p>限使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經 痛，並符合下列條件：</p> <p>1. ~ 2. (略)</p> <p>3. Lidocaine 貼片劑：<u>(98/9/1、 110/5/1)</u></p> <p>(1)限每日最大劑量為 3 片，且日劑量 超過 2 片時，需於病歷記載理由。 臨床症狀改善，應逐步調低劑量。 (98/9/1、<u>110/5/1</u>)</p> <p>(2)<u>Lidocaine</u> 貼片劑不得與 gabapentin 或 pregabalin 成分口 服製劑併用。(101/2/1、<u>110/5/1</u>)</p>	<p>1. 1. 6. Gabapentin、lidocaine 貼片劑 (97/12/1、98/4/1、98/9/1、 101/2/1、101/5/1、102/2/1)</p> <p>限使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經 痛，並符合下列條件：</p> <p>1. ~ 2. (略)</p> <p>3. Lidocaine 貼片劑(限使用 <u>Lidopat Patch</u>)：<u>(98/9/1)</u></p> <p>(1)限每日最大劑量為 3 片，且日劑量 超過 2 片時，需於病歷記載理由。 臨床症狀改善，應逐步調低劑量。 <u>限使用 Lidopat Patch。(98/9/1)</u></p> <p>(2)<u>Lidopat</u> 貼片劑不得與 gabapentin 或 pregabalin 成分口服製劑併用。 (101/2/1)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定