

## 「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>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、104/11/1、107/8/1、<u>110/5/1</u>)</p> <p>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性治療 (add on therapy)。</p> <p>1.3.2.3~1.3.2.10. (略)</p> <p>1.3.2.11. <u>Perampanel(如 Fycompa)</u></p> <p>1. <u>一般錠劑膠囊劑 (如 Fycompa Film-coated Tablets)：</u> <u>(104/6/1、110/5/1)</u></p> <p><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性治療 (add on therapy)。</u></p> <p>2. <u>口服液劑 (如 Fycompa oral suspension)：</u>(110/5/1)</p> <p><u>(1)限用於其他抗癲癇藥物無法</u></p>	<p>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、<u>perampanel(如 Fycompa)</u>：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、104/11/1、107/8/1)</p> <p>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性治療(add on therapy)。</p> <p>1.3.2.3~1.3.2.10. (略)</p> <p>無</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。</u></p> <p><u>(2)12歲以上成人及青少年患者</u></p> <p><u>原發型全身性強直陣攣癲癇發作併有原發性全身發作之輔助治療。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定