

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

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

(自 112 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.2.2.2. Second generation antipsychotics(簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、olanzapine、risperidone、quetiapine、amisulpride、ziprasidone、aripiprazole、paliperidone、lurasidone、brexpiprazole 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、109/6/1、<u>112/7/1</u>)</p> <p>1. 本類製劑之使用需符合下列條件 (95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、<u>112/7/1</u>)：</p> <p>(1)開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載：醫療理由或診斷。<u>(112/7/1)</u></p> <p>(2)日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由：(略) clozapine 400 mg/day</p>	<p>1.2.2.2. Second generation antipsychotics(簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、olanzapine、risperidone、quetiapine、amisulpride、ziprasidone、aripiprazole、paliperidone、lurasidone、brexpiprazole 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、109/6/1)</p> <p>1. 本類製劑之使用需符合下列條件 (95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1)：</p> <p>(1)開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載：醫療理由或診斷，<u>以及臨床整體評估表 (Clinical Global Impression，簡稱 CGI)之分數。</u></p> <p>(2)<u>經規則使用六至八週後，需整體評估其療效，並於病歷記載：臨床整體評估表之分數。</u></p> <p>(3)日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由：(略) clozapine 400 mg/day</p>

修訂後給付規定	原給付規定
risperidone 6 mg/day	risperidone 6 mg/day
olanzapine 20 mg/day	olanzapine 20 mg/day
quetiapine 600 mg/day	quetiapine 600 mg/day
amisulpride 800mg/day	amisulpride 800mg/day
(92/1/1)	(92/1/1)
ziprasidone 120mg/day	ziprasidone 120mg/day
(92/7/1)	(92/7/1)
aripiprazole 15mg/day	aripiprazole 15mg/day
(94/1/1)	(94/1/1)
paliperidone 12mg/day	paliperidone 12mg/day
(97/5/1)	(97/5/1)
lurasidone 120mg/day	lurasidone 120mg/day
(106/1/1)	(106/1/1)
brexpiprazole 4mg/day	brexpiprazole 4mg/day
(109/1/1)	(109/1/1)
2.~3.(略)	2.~3.(略)

備註：劃線部分為新修訂規定