

「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 112 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1. 6. 1. Riluzole (如 Rilutek、<u>Teglutik</u>) (87/4/1、92/11/1、95/4/1、<u>112/7/1</u>)</p> <p>1. 經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND)，且未氣管切開或未使用人工呼吸器之病患。 (92/11/1、95/4/1、<u>112/7/1</u>)</p> <p>2. 遺傳性運動神經元萎縮症(如 spinal muscular atrophy 等)，幼年性遠端肢體萎縮症(如 segmental or focal motor neuron disease 等)，感染性神經元疾病(如 polio 等)不適用。</p> <p>3. <u>錠劑膠囊劑限使用於無裝置鼻胃管或胃造瘻餵食之病患。</u>(112/7/1)</p>	<p>1. 6. 1. Riluzole (如 Rilutek) (87/4/1、92/11/1、95/4/1)</p> <p>1. 經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND)，且未氣管切開或使用人工呼吸器之病患。 (92/11/1、95/4/1)</p> <p>2. 遺傳性運動神經元萎縮症(如 spinal muscular atrophy 等)，幼年性遠端肢體萎縮症(如 segmental or focal motor neuron disease 等)，感染性神經元疾病 (如 polio 等) 不適用。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。