「藥品給付規定」修訂對照表

第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自114年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>2.8.2.7. Selexipag (如 <u>Uptravi</u>) : (108/5/1、114/6/1)</p> <p>1. 用於<u>經衛生福利部國民健康署認定之WHO Functional Class III 之原發性肺動脈高壓患者，經 PDE-5i (phosphodiesterase type 5 inhibitor) 和/或 ERA (endothelin-receptor antagonist) 治療療效不佳者，合併 PDE-5i 或 ERA 使用：</u></p> <p>(1) 需經事前審查核准使用。 (2) 每日限最多使用 4 粒。</p> <p>2. 用於 <u>WHO Functional Class II~III 之結締組織病變導致之肺動脈高血壓成人患者：(114/6/1)</u></p> <p>(1) <u>限符合下列各項條件之病患，合併 PDE-5i 或 ERA 使用：</u></p> <p>I. <u>經 PDE-5i 和 ERA (如：sildenafil 和 macitentan) 併用治療半年後，療效不佳仍處於中低風險，或不耐受靜脈注射或吸入型前列腺環素類 (prostacyclin analogues, PCA) 藥物之中高風險患者。</u></p> <p>II. <u>經風濕免疫專科醫師會診，確認有需使用者。</u></p> <p>(2) <u>需經事前審查核准後使用，每次</u></p>	<p>2.8.2.7. Selexipag (如 <u>UPTRAVI</u>) : (108/5/1)</p> <p>1. <u>限用於 WHO Functional Class III 之原發性肺動脈高壓患者，經 PDE-5i (phosphodiesterase type 5 inhibitor) 和 / 或 ERA (endothelin-receptor antagonist) 治療療效不佳者，合併 PDE-5i 或 ERA 使用。</u></p> <p>2. <u>需經事前審查核准使用。</u></p> <p>3. <u>每日限最多使用 4 粒。</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>申請療程以6個月為限。申請時須檢附最近三個月內的右心導管檢查報告、NYHA Functional class、六分鐘步行測試、心臟超音波或心電圖、心房衰竭指數（BNP or NT-proBNP）等檢查結果，專科醫師會診意見等病歷紀錄，若患者臨床條件無法接受右心導管檢查，則需另檢附心臟磁振造影檢查報告。</u></p> <p><u>(3) 使用後每6個月需重新評估一次治療之療效，若出現下列任一情況者，或出現無法耐受之副作用，應暫停使用並加強結締組織病本身疾病之控制。</u></p> <p><u>I. 因肺動脈高血壓惡化導致住院。</u></p> <p><u>II. 六分鐘步行測試(行走距離縮短15%以上)伴隨 WHO 功能分級惡化或需要額外使用其他肺動脈高血壓藥物的治療(例如需使用注射型類前列腺藥品)。</u></p> <p><u>III. 因肺動脈高血壓惡化(worsening)需接受肺臟移植。</u></p> <p><u>(4) 必要時得於3個月後再行申請使用1次，惟若再行使用6個月後狀況仍無進步者，則不得再使用。</u></p> <p><u>(5) 每日限最多使用4粒。</u></p>	

修訂後給付規定	原給付規定
<p>2.8.2.6. Macitentan (如 Opsumit) (107/12/1、<u>114/6/1</u>):</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 用於結締組織病變導致之肺動脈高血壓:</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限。申請時須檢附 NYHA Functional class、六分鐘步行測試、心臟超音波或心電圖、心房衰竭指數(Pro-BNP or NT Pro-BNP)等檢查結果，專科醫師會診意見等病歷紀錄。</p> <p>(3)使用後每6個月需重新評估一次治療之療效，前述檢查結果皆無較使用前改善者，應暫停使用並加強結締組織病本身疾病之控制。必要時得於3個月後再行申請使用1次。</p> <p>(4)(略)</p>	<p>2.8.2.6. Macitentan (如 Opsumit) (107/12/1):</p> <p>1. (略)</p> <p>2. 用於結締組織病變導致之肺動脈高血壓:</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限。申請時須檢附 NYHA Functional class、六分鐘步行測試、心臟超音波或心電圖、心房衰竭指數(Pro-BNP or NT Pro-BNP)等檢查結果，專科醫師會診意見等病歷紀錄。</p> <p>(3)使用後每6個月需重新評估一次治療之療效，前述檢查結果皆無較使用前改善者，應暫停使用並加強結締組織病本身疾病之控制。必要時得於3個月後再行申請使用1次，<u>惟若再行使用6個月後狀況仍無進步者，則不得再使用。</u></p> <p>(4)(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定