

全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條

「藥品給付規定」修正規定

第5節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自104年4月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.4.4.Octreotide 長效型注射劑 (如 Sandostatin LAR Microspheres for Injection): (89/7/1、102/1/1、<u>104/4/1</u>)</p> <p>1.對手術、放射線療法或 dopamine 作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。</p> <p>2.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。(102/1/1)</p> <p>3.治療患有晚期間腸(<u>midgut</u>)或已排除<u>原位非間腸處而原位不明之分化良好(well-differentiated)</u>的神經內分泌瘤患者。(104/4/1)</p> <p>4.需經事前審查核准後使用，<u>每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後才得以續用。</u>(104/4/1)</p> <p>5.用於治療上述第1、2項患者時，<u>每次注射以 20 mg 為原則，每次注射需間隔四週；用於治療上述第3項患者時，每次注射以 30 mg 為原則，每次注射需間隔四週。</u>若因病情需要超過使用量，應於病歷詳細紀錄以備查核。(104/4/1)</p>	<p>5.4.4.Octreotide 長效型注射劑 (如 Sandostatin LAR Microspheres for Injection): (89/7/1、102/1/1)</p> <p>1.對手術、放射線療法或 dopamine 作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。</p> <p>2.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。(102/1/1)</p> <p>3.需個案事前報准後使用，每次注射以 20 mg 為原則，每次注射需間隔四週。</p> <p>4.若因病情需要超過使用量，應於病歷詳細紀錄以備查核。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。