

「藥品給付規定」修正對照表

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

(自105年2月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.1.8.Duloxetine (如 Cymbalta)： (102/8/1、105/2/1)</p> <p>1.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件：</p> <p>(1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV)檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。</p> <p>(2)Pain rating scale \geq 4分。</p> <p>(3)不得併用同類適應症之藥品。</p> <p>(4)使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。</p> <p>(5)每日最大劑量為60mg。</p> <p>2. 使用於纖維肌痛 (fibromyalgia)(105/2/1)</p> <p>(1)需符合 American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準：</p> <p><u>I .WPI(wide spread pain index) \geq 7、Symptom severity (SS) \geq 5且 pain rating scale \geq 6分或 WPI 3-6、SS</u></p>	<p>1.1.8.Duloxetine (如 Cymbalta)： (102/8/1)</p> <p>1.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件：</p> <p>(1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV)檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。</p> <p>(2)Pain rating scale \geq 4分。</p> <p>2.不得併用同類適應症之藥品。</p> <p>3.使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。</p> <p>4.每日最大劑量為60 mg。</p>

scale \geq 9 且 pain rating

scale \geq 6分。

II. 症狀持續超過三個月。

III. 應排除其他疾病因素，並於
病歷詳載。

(2) 限風濕免疫科、神經內科、復
健科、疼痛專科及精神科醫師
使用，不得併用同適應症之它
類藥品。

(3) 如使用3個月後 pain rating scale
未減少2分以上應予停藥。

(4) 病歷每3個月應記載一次評估結
果，每日最大劑量為60mg。

備註：劃線部份為新修訂之規定。