



全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC26670100	ENTRESTO 50MG FILM-COATED TABLETS	SACUBITRIL/VALSARTAN AS SACUBITRIL VALSARTAN SODIUM SALT COMPLEX 50MG		台灣諾華股份有限公司	--	76.0	1.本案藥品為含VALSARTAN/SACUBITRIL複合物之新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第23次(105年12月)會議、廠商106年1月16日PMA1060003新藥納入收載供貨意願回復單及106年2月6日諾華字第PMA1060005號函辦理。3.給付規定：2.14. SACUBITRIL+VALSARTAN (如ENTRESTO)。	106/3/1
2	BC26671100	ENTRESTO 200MG FILM-COATED TABLETS	SACUBITRIL/VALSARTAN AS SACUBITRIL VALSARTAN SODIUM SALT COMPLEX 200MG		台灣諾華股份有限公司	--	76.0	1.本案藥品為含VALSARTAN/SACUBITRIL複合物之新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第23次(105年12月)會議、廠商106年1月16日PMA1060003新藥納入收載供貨意願回復單及106年2月6日諾華字第PMA1060005號函辦理。3.給付規定：2.14. SACUBITRIL+VALSARTAN (如ENTRESTO)。	106/3/1
3	BC26672100	ENTRESTO 100MG FILM-COATED TABLETS	SACUBITRIL/VALSARTAN AS SACUBITRIL VALSARTAN SODIUM SALT COMPLEX 100MG		台灣諾華股份有限公司	--	76.0	1.本案藥品為含VALSARTAN/SACUBITRIL複合物之新藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第23次(105年12月)會議、廠商106年1月16日PMA1060003新藥納入收載供貨意願回復單及106年2月6日諾華字第PMA1060005號函辦理。3.給付規定：2.14. SACUBITRIL+VALSARTAN (如ENTRESTO)。	106/3/1

「藥品給付規定」修正規定

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

(自106年3月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>2.14. <u>Sacubitril+Valsartan (如 Entresto) : (106/3/1)</u></p> <p>1. <u>限符合下列各項條件之慢性心衰竭患者使用:</u></p> <p>(1) <u>依紐約心臟協會(NYHA)衰竭功能分級為第二級或第三級。左心室收縮功能不全，左心室射出分率(LVEF) ≤ 35%。</u></p> <p>(2) <u>經 ACEI 或 ARB，及合併 β-阻斷劑穩定劑量治療達 4 週以上，仍有症狀者。</u></p> <p>2. <u>每日限最多使用 2 粒。</u></p> <p>3. <u>不應與 ACEI 合併使用，開始使用本藥，至少要和 ACEI 間隔 36 小時。曾有血管性水腫(angioedema)病史者，禁止使用。</u></p>	<p>(無)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。