

規定」修正規定(草案)

第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自 106 年 10 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.2.2.1 Finasteride(如 Proscar); dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>):</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年內，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1、<u>106/10/1</u>)</p> <p>5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>):</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年內，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增</p>	<p>5.2.2.1 Finasteride (如 Proscar); dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1):</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)</p> <p>5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1):</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流</p>

<p>加，方得繼續使用。(102/12/1、<u>106/10/1</u>)</p>	<p>速有增加，方得繼續使用(102/12/1)。</p>
--	-------------------------------

備註：劃線部份為新修訂之規定。