



「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 | 許可證字號 | 建議價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|---|-----------------------|-----|-------------------|-----|------|--|-----------|
| 1 | B025730312 | Fenistil Pencivir (for cold sore) Cream | PENCICLOVIR 10mg/g | 2GM | 衛署藥輸字 第025730號 | 287 | 203 | 1.本案藥品為新成分新藥 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2次(102年4月)會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及10.7.1.2.規定。 | 102/07/01 |

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

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 102 年 7 月 1 日生效)

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
|---|--|
| <p>10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs</p> <p>10.7.1.2. 局部抗疱疹病毒劑 (如 Acyclovir 外用製劑; tromantadine 外用製劑; penciclovir 外用製劑): (97/12/1、98/11/1、100/7/1、<u>102/7/1</u>)</p> <p>1. 單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部) 3 日內可使用 acyclovir 或 tromantadine 藥膏, 每次給予藥量限 5 公克以內。(100/7/1)</p> <p>2. <u>Penciclovir 藥膏用於治療由單純疱疹病毒引起之復發性唇疱疹</u>, 每次處方以 1 支(2 公克)為原則。(102/7/1)</p> <p>3. 口服、注射劑及外用藥膏擇一使用, 不得合併使用。</p> | <p>10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs</p> <p>10.7.1.2. 局部抗疱疹病毒劑 (如 Acyclovir 外用製劑; tromantadine 外用製劑): (97/12/1、98/11/1、100/7/1)</p> <p>1. 單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部) 3 日內可使用 acyclovir 或 tromantadine 藥膏, 每次給予藥量限 5 公克以內。(100/7/1)</p> <p>2. 口服、注射劑及外用藥膏擇一使用, 不得合併使用。</p> |

備註：劃線部份為新修訂之規定。