

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

(自 102 年 8 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.1. 疼痛解除劑 Drugs used for pain relief</p> <p>1.1.1. 非類固醇抗發炎劑外用製劑 ~1.1.7. Pregabalin (略)</p> <p><u>1.1.8. Duloxetine (如 Cymbalta):</u> <u>(102/8/1)</u></p> <p><u>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:</u></p> <p><u>(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)。</u></p> <p><u>(2) Pain rating scale \geq 4 分。</u></p> <p><u>2. 不得併用同類適應症之藥品。</u></p> <p><u>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。</u></p> <p><u>4. 每日最大劑量為 60 mg。</u></p>	<p>1.1. 疼痛解除劑 Drugs used for pain relief</p> <p>1.1.1. 非類固醇抗發炎劑外用製劑 ~1.1.7. Pregabalin (略)</p> <p>1.1.8. (無)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。