

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

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

(自 105 年 1 月 1 日生效)

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
|--|---|
| <p>1.1.7.Pregabalin(如 Lyrica) (101/2/1、102/2/1、<u>105/1/1</u>)</p> <p>1. 使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛(略)</p> <p>2. 使用於纖維肌痛(略)</p> <p>3. <u>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(105/1/1):</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\geq4 分。</u></p> <p><u>(3)不得併用同類適應症之藥品。</u></p> <p><u>(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。</u></p> <p><u>(5)每日最大劑量為 300 mg。</u></p> | <p>1.1.7.Pregabalin(101/2/、102/2/1)</p> <p>1. 使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛(略)</p> <p>2. 使用於纖維肌痛(略)</p> <p>3. 無</p> |

備註：劃線部分為新修訂規定。