

「藥品給付規定」修正規定

第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 105 年 7 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1、<u>105/7/1</u>)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2)糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變：(以下略)</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p> <p>(4)中央視網膜靜脈阻塞(CRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害：限 <u>ranibizumab (105/7/1)</u></p> <p><u>I. 限 18 歲以上患者。</u></p> <p><u>II. 中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT)≥ 300 μm。</u></p> <p><u>III. 第一次申請時以 3 支為限，每眼最多給付 7 支，申請核准後有效期限為 2 年。</u></p> <p><u>IV. 已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。</u></p> <p>(5)病理性近視續發的脈絡膜血管新生所導致的視力損害：限 <u>ranibizumab (105/7/1)</u></p>	<p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(以下略)</p> <p>(2)糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變：(以下略)</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(以下略)</p>

- | | |
|--|--|
| <p><u>I. 限超過 600 度近視。</u></p> <p><u>II. 眼軸長大於 26mm。</u></p> <p><u>III. 因 CNV 病變而導致動態滲漏或中央視網膜內或視網膜下液。</u></p> <p><u>IV. 申請以一次為限，每眼最多給付 3 支，申請核准後有效期限為 2 年。</u></p> <p><u>V. 有下列情況者不得申請使用：</u></p> <p><u>i. 有中風病史。</u></p> <p><u>ii. 已產生中央窩下(subfoveal)結痂者。</u></p> <p><u>iii. 三個月內曾使用過類固醇眼內治療者。</u></p> | |
|--|--|

備註：劃線部份為新修訂之規定。