





全民健康保險藥品價格明細表

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	BC26283238	Vimpat 10mg/ml solution for infusion	Lacosamide 10 mg/ml	200mg	衛部藥輸字 第026283號	1350.00	1160.00	1.本藥品為新劑型新藥。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31次加開臨時(107年5月)會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及1.3.2.9.規定。	107/8/1



「藥品給付規定」修訂規定

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

(自107年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs</p> <p>1.3.2.1. Sodium valproate 注射劑 (如 Depakine Lyophilized Injection) (略)</p> <p>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、perampanel(如 Fycompa)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、104/11/1、<u>107/8/1</u>) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。</p> <p>1.3.2.3. ~ 1.3.2.8. (略)</p> <p><u>1.3.2.9. Lacosamide (107/8/1)</u></p> <p>1. 一般錠劑膠囊劑(如 Vimpat <u>film-coated tablets</u>)：限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。</p> <p>2. 注射劑(如 Vimpat solution for <u>infusion</u>)： 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用：</p>	<p>1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs</p> <p>1.3.2.1. Sodium valproate 注射劑 (如 Depakine Lyophilized Injection) (略)</p> <p>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、perampanel(如 Fycompa)、<u>lacosamide</u>(如 <u>Vimpat</u>)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、104/11/1) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。</p> <p>1.3.2.3. ~ 1.3.2.8. (略)</p> <p>1.3.2.9. (無)</p>

- |  |  |
|--|--|
| <p><u>(1)對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 lacosamide 之病患。</u></p> <p><u>(2)癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。</u></p> <p><u>(3)癲癇重積狀態(Status epilepticus)之病患。</u></p> |  |
|--|--|

備註：劃線部分為新修訂規定。