

副本

# 衛生福利部中央健康保險署 公告

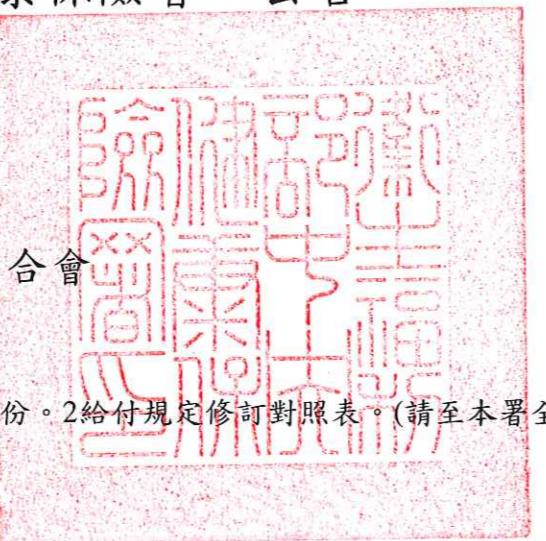
104  
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年7月13日

發文字號：健保審字第1070058231號

附件：1.全民健康保險藥品新收載品項明細表一份。2給付規定修訂對照表。(請至本署全球資訊網擷取)



主旨：公告暫予支付含lacosamide成分藥品Vimpat 10mg/ml solution for infusion 共1品項暨其藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

## 公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。  
二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第1節神經系統藥物Drugs acting on the nervous system 1.3.2.抗癲癇劑Antiepileptic drugs」部分規定，給付規定修訂對照表如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>公告，請自行下載)。

口部療役學華會國中業展會劃區及利醫除訊中協民、同發協企轄理福屬退資人療華會業藥所署知心生附軍學法醫中公商新院本轉部衛部國醫團層、業藥技療、請利、利、灣社基會同西生醫) (福署福局台、國合業國型立網組生理生生、會民聯工民發私訊務衛管衛衛府合華國藥華研灣資業司、物、府政聯中全製中灣台球區公司藥會政縣國、會灣、台、全分限事品議市門全會公台會、會署各有醫食審雄金會協生、公會協本署易部部議高、公師劑會業公院登本貿利利爭、府師醫藥協同業醫刊、比福福險局政醫層國理業同灣請組時生生保生縣國基民管商業台(理優衛衛康衛江民國華暨理商、組管灣利社福、部業合國台台民國會)及法保部北醫會、合藥市西名本本材部會利臺軍公會聯灣北國學、、藥會司民政、中華、行藥代協資醫、規險全市局、中會品西藥藥署署組會衛理國業國會會中華所子醫衛福、管、商全公協協、中院電署福部生會防同聯全、、華民協報審生利衛理國業國會會中華所子醫會衛險機員電公藥研發合法醫健、規、保利委市師國藥藥聯團會登)法司康福導北醫民製製國社教刊構院康健會輔台牙華性國全、灣請機政健民社兵、國中發民會會台(事行腔全及官會民、開華公協、組醫

# 署長 李伯璋

副署長 蔡淑鈴代行



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.本案藥品為新劑型新藥。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次大會開臨時（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><u>1. 一般錠劑膠囊劑(如 Vimpac</u> <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><u>2. 注射劑(如 Vimpac solution for</u> <u>infusion)：</u> <u>限癲癇症病患使用，且符合以下其</u> <u>中之一項者使用：</u></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(如</u> <u>Vimpac)：</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>

- |   |
|---|
| (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。<br>(2) 癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。<br>(3) 癲癇重積狀態(Status epilepticus)之病患。 |
|---|

備註：劃線部分為新修訂規定。