

# 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10月15日

發文字號：健保審字第1070061409號

附件：全民健康保險藥品新收載品項明細表及藥品給付規定修正對照表各一份(請至本署全球資訊網擷取)



主旨：公告暫予支付含topiramate成分藥品Trokendi XR extended-release capsules 25mg、50mg、100mg及200mg共4品項及其給付規定。

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、修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第6編第83條之藥品給付規定第1節 神經系統藥物Drugs acting on the nervous system 1.3.2.3. Topiramate」部分規定，給付規定修正對照表如附件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)

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理及口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、臺北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、連江縣政府、金門縣政府、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同

業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）、友華生技醫藥股份有限公司

衛生福利部中央  
健康保險署投對章(5)

署長李伯璋

衛生福利部中央  
健康保險署投對章(5)

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項	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	BC27219100	TROKENDI XR EXTENDED- RELEASE CAPSULES 25MG	TOPIRAMATE 25MG		衛部藥輸字 第027219號	10.9	8.6	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33次(107年8月)會議紀錄辦理。 3.給付規定： 適用通則及1.3.2.3.規定。	107/11/1
2	BC27220100	TROKENDI XR EXTENDED- RELEASE CAPSULES 50MG	TOPIRAMATE 50MG		衛部藥輸字 第027220號	21.9	17.2	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33次(107年8月)會議紀錄辦理。 3.給付規定： 適用通則及1.3.2.3.規定。	107/11/1
3	BC27221100	TROKENDI XR EXTENDED- RELEASE CAPSULES 100MG	TOPIRAMATE 100MG		衛部藥輸字 第027221號	43.8	34.4	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33次(107年8月)會議紀錄辦理。 3.給付規定： 適用通則及1.3.2.3.規定。	107/11/1
4	BC27222100	TROKENDI XR EXTENDED- RELEASE CAPSULES 200MG	TOPIRAMATE 200MG		衛部藥輸字 第027222號	79	62	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33次(107年8月)會議紀錄辦理。 3.給付規定： 適用通則及1.3.2.3.規定。	107/11/1

## 「藥品給付規定」修正對照表

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

(自 107 年 11 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.3.2.3. Topiramate (90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1、<u>107/11/1</u>)</p> <p><u>1. 一般錠劑膠囊劑(如 Topamax)</u></p> <p><u>(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治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。</p> <p><u>(2)</u>用於預防偏頭痛之治療：</p> <p><u>I.</u> 限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。</p> <p><u>i.</u> 即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。</p> <p><u>ii.</u> 特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。</p> <p><u>iii.</u> 偏頭痛發作頻繁，每星期 2 次(含)以上。</p> <p><u>II.</u> Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。</p>	<p>1.3.2.3. Topiramate (<u>如 Topamax</u>) (90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1)</p> <p><u>限下列病患使用：</u></p> <p><u>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治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。</p> <p><u>2.</u> 用於預防偏頭痛之治療：</p> <p><u>(1)</u> 限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。</p> <p><u>I.</u> 即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。</p> <p><u>II.</u> 特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。</p> <p><u>III.</u> 偏頭痛發作頻繁，每星期 2 次(含)以上。</p> <p><u>(2)</u> Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。</p>

<p><u>2. 緩釋膠囊劑(如 Trokendi) :</u></p> <p><u>(107/11/1)</u></p> <p><u>限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制</u> <u>之局部癲癇發作之輔助治療(add on</u> <u>therapy)或作為第二線之單一藥物治</u> <u>療。</u></p>	
---	--

備註：劃線部分為新修訂規定