

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104年10月15日

發文字號：健保審字第1040036434號

附件：對照表乙份(請自本署網站擷取)



主旨：公告修正含r-TPA成分之藥品給付規定。

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：修正「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2節心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.2.2.r-TPA (如Actilyse Inj) 之附表二-C」部分規定，給付規定修正對照表如附件。(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、台北市政府衛生局、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、福建省連江縣政府、福建省金門縣政府、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、中華民國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商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、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)

衛生福利部中央
健康保險署投印章(5)

署長黃三桂

「藥品給付規定」修正規定

第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自104年11月1日生效)

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
|--|---|
| <p>2.1.2.2.r-TPA (如 Actilyse Inj) 用於急性缺血性腦中風時： 附表二-C 急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表</p> <p>一、 收案條件 (必須均為"是")</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 臨床懷疑是急性缺血性腦中風，中風時間明確在3小時內並已完成各項檢查。</p> <p><input type="checkbox"/> 腦部電腦斷層沒有顱內出血。</p> <p><input type="checkbox"/> 年齡在18歲到80歲之間。</p> <p>二、 排除條件 (必須均為"否")</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 輸注本藥前，缺血性發作的時間已起過3小時或症狀發作時間不明。</p> <p><input type="checkbox"/> 輸注本藥前，急性缺血性腦中風的症狀已迅速改善或症狀輕微。(例如 NIHSS<4分) (104/11/1)</p> <p><input type="checkbox"/> 臨床 (例如 NIHSS>25分) 及/或適當之影像術評估為嚴重之中風 (電腦斷層大於1/3中大腦動脈灌注區之低密度變化)。</p> <p><input type="checkbox"/> 中風發作時併發癲癇。</p> <p><input type="checkbox"/> 最近3個月內有中風病史或有嚴重性頭部創傷。</p> <p><input type="checkbox"/> 過去曾中風且合併糖尿病。</p> <p><input type="checkbox"/> 中風發作前48小時內使用 heparin，目前病人活化部分凝血酶原時間(aPTT)之值過高。</p> | <p>2.1.2.2.r-TPA (如 Actilyse Inj) 用於急性缺血性腦中風時： 附表二-C 急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表</p> <p>一、 收案條件 (必須均為"是")</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 臨床懷疑是急性缺血性腦中風，中風時間明確在3小時內並已完成各項檢查。</p> <p><input type="checkbox"/> 腦部電腦斷層沒有顱內出血。</p> <p><input type="checkbox"/> 年齡在18歲到80歲之間。</p> <p>二、 排除條件 (必須均為"否")</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 輸注本藥前，缺血性發作的時間已起過3小時或症狀發作時間不明。</p> <p><input type="checkbox"/> 輸注本藥前，急性缺血性腦中風的症狀已迅速改善或症狀輕微。(例如 NIHSS<6分)</p> <p><input type="checkbox"/> 臨床 (例如 NIHSS>25分) 及/或適當之影像術評估為嚴重之中風 (電腦斷層大於1/3中大腦動脈灌注區之低密度變化)。</p> <p><input type="checkbox"/> 中風發作時併發癲癇。</p> <p><input type="checkbox"/> 最近3個月內有中風病史或有嚴重性頭部創傷。</p> <p><input type="checkbox"/> 過去曾中風且合併糖尿病。</p> <p><input type="checkbox"/> 中風發作前48小時內使用 heparin，目前病人活化部分凝血酶原時間(aPTT)之值過高。</p> |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 血小板 < 100,000/mm ³ 。 <input type="checkbox"/> 活動性內出血。 <input type="checkbox"/> 顱內腫瘤、動靜脈畸形或血管瘤。 <input type="checkbox"/> 收縮壓 > 185mmHg 或舒張壓 > 110mmHg，或需要積極的治療（靜脈給藥）以降低血壓至前述界限以下。 <input type="checkbox"/> 血糖 < 50mg/dL 或 > 400mg/dL。 <input type="checkbox"/> 目前或過去6個月內有顯著的出血障礙、易出血體質。 <input type="checkbox"/> 病人正接受口服抗凝血劑，如 warfarin sodium (INR > 1.3)。 <input type="checkbox"/> 中樞神經系統損害之病史（腫瘤、血管瘤、顱內或脊柱的手術）。 <input type="checkbox"/> 懷疑或證實包括蜘蛛膜下腔出血之顱內出血或其病史。 <input type="checkbox"/> 嚴重且未被控制的動脈高血壓。 <input type="checkbox"/> 過去10天內曾動過大手術或嚴重創傷（包括最近之急性心肌梗塞所伴隨的任何創傷）、最近頭部或顱部曾發生創傷。 <input type="checkbox"/> 過久的或創傷性的心肺復甦術（超過2分鐘）、分娩、過去10天內曾對無法壓制之部位施行血管穿刺（如鎖骨下靜脈或頸靜脈穿刺）。 <input type="checkbox"/> 嚴重肝病，包括肝衰竭、肝硬化、肝門脈高壓（食道靜脈曲張）及急性肝炎。 <input type="checkbox"/> 出血性視網膜病變，如糖尿病性（視覺障礙可能為出血性視網膜病變的指標）或其他出血性眼疾。 <input type="checkbox"/> 細菌性內膜炎，心包炎。 <input type="checkbox"/> 急性胰臟炎。 <input type="checkbox"/> 最近3個月內曾患胃腸道潰瘍。 <input type="checkbox"/> 動脈瘤，靜/動脈畸形。 <input type="checkbox"/> 易出血之腫瘤。 <input type="checkbox"/> 對本藥之主要成分或賦型劑過敏者。 <input type="checkbox"/> 其他（例如在排除條件未提到但會增加出血危險狀況，如洗腎患者、 | <input type="checkbox"/> 血小板 < 100,000/mm ³ 。 <input type="checkbox"/> 活動性內出血。 <input type="checkbox"/> 顱內腫瘤、動靜脈畸形或血管瘤。 <input type="checkbox"/> 收縮壓 > 185mmHg 或舒張壓 > 110mmHg，或需要積極的治療（靜脈給藥）以降低血壓至前述界限以下。 <input type="checkbox"/> 血糖 < 50mg/dL 或 > 400mg/dL。 <input type="checkbox"/> 目前或過去6個月內有顯著的出血障礙、易出血體質。 <input type="checkbox"/> 病人正接受口服抗凝血劑，如 warfarin sodium (INR > 1.3)。 <input type="checkbox"/> 中樞神經系統損害之病史（腫瘤、血管瘤、顱內或脊柱的手術）。 <input type="checkbox"/> 懷疑或證實包括蜘蛛膜下腔出血之顱內出血或其病史。 <input type="checkbox"/> 嚴重且未被控制的動脈高血壓。 <input type="checkbox"/> 過去10天內曾動過大手術或嚴重創傷（包括最近之急性心肌梗塞所伴隨的任何創傷）、最近頭部或顱部曾發生創傷。 <input type="checkbox"/> 過久的或創傷性的心肺復甦術（超過2分鐘）、分娩、過去10天內曾對無法壓制之部位施行血管穿刺（如鎖骨下靜脈或頸靜脈穿刺）。 <input type="checkbox"/> 嚴重肝病，包括肝衰竭、肝硬化、肝門脈高壓（食道靜脈曲張）及急性肝炎。 <input type="checkbox"/> 出血性視網膜病變，如糖尿病性（視覺障礙可能為出血性視網膜病變的指標）或其他出血性眼疾。 <input type="checkbox"/> 細菌性內膜炎，心包炎。 <input type="checkbox"/> 急性胰臟炎。 <input type="checkbox"/> 最近3個月內曾患胃腸道潰瘍。 <input type="checkbox"/> 動脈瘤，靜/動脈畸形。 <input type="checkbox"/> 易出血之腫瘤。 <input type="checkbox"/> 對本藥之主要成分或賦型劑過敏者。 <input type="checkbox"/> 其他（例如在排除條件未提到但會增加出血危險狀況，如洗腎患者、 |
|---|---|

嚴重心衰竭或身體太衰弱者)。

嚴重心衰竭或身體太衰弱者)。

備註：劃線部分為新修訂之規定。