

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

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

(自 100/8/1 生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.6.2. Botulinum toxin type A 本類藥品限以下適應症使用，每一個案每一年需重新評估一次，惟用於成人中風後之手臂痙攣時，需經事前審查核准後使用(98/5/1)。</p> <p>1.6.2.1. Botox (90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、<u>100/8/1</u>)</p> <p>1.~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1、<u>100/8/1</u>)</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)<u>限地區醫院以上(含)神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。</u> (94/6/1、<u>100/8/1</u>)</p> <p>(3)~(6) (略)</p> <p>1.6.2.2. Dysport (91/2/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、<u>100/8/1</u>)</p>	<p>1.6.2. Botulinum toxin type A 本類藥品限以下適應症使用，每一個案每一年需重新評估一次，惟用於成人中風後之手臂痙攣時，需經事前審查核准後使用(98/5/1)。</p> <p>1.6.2.1. Botox (90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1)</p> <p>1.~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1)</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)限經區域以上(含)教學醫院神經內科或復健科專科醫師診斷為成人中風後之手臂痙攣病患，經事前審查核准後可由地區醫院以上(含)之復健科或神經內科醫師注射。(94/6/1)</p> <p>(3)~(6) (略)</p> <p>1.6.2.2. Dysport (91/2/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1)</p>

<p>1.~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1、 100/8/1)</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)<u>限地區醫院以上(含)神經內科或 復健科專科醫師診斷及注射。</u> (94/6/1、<u>100/8/1</u>)</p> <p>(3)~ (6) (略)</p>	<p>1.~3. (略)</p> <p>4. 使用於成人中風後之手臂痙攣： (93/1/1、94/6/1、98/3/1)</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)限經區域以上(含)教學醫院神經內科或復健科專科醫師診斷為成人中風後之手臂痙攣病患，經事前審查核准後可由地區醫院以上(含)之復健科或神經內科醫師注射。(94/6/1)</p> <p>(3)~ (6) (略)</p>
--	---

備註：劃線部份為新修訂之規定。