

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

「藥品給付規定」修正規定

第 14 節眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 104 年 4 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑 (101/12/1、102/8/1、<u>104/4/1</u>)</p> <p>14.1.1.單方製劑(90/10/1、101/12/1、<u>104/4/1</u>)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. β-交感神經阻斷劑(β-blockers) 2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對β-blockers有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。 3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對β-blockers使用效果不佳或不適用之病患使用。宜先以單獨使用為原則。 (2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。 4.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。 (101/12/1、102/8/1、<u>104/4/1</u>) <p>14.1.2.複方製劑：(92/2/1、101/12/1、<u>104/4/1</u>)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.限經單一降眼壓藥物治療後，眼壓仍控制不良之患者第二線(含)以上用藥。(91/12/1、97/8/1、97/9/1、101/12/1) 2.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。 (101/12/1、102/8/1、<u>104/4/1</u>) 	<p>14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑 (101/12/1、102/8/1)</p> <p>14.1.1 單方製劑(90/10/1、101/12/1)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. β-交感神經阻斷劑(β-blockers) 2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對β-blockers有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。 3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對β-blockers使用效果不佳或不適用之病患使用。宜先以單獨使用為原則。 (2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。 4.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1) <p>14.1.2.複方製劑：(92/2/1、101/12/1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.限經單一降眼壓藥物治療後，眼壓仍控制不良之患者第二線(含)以上用藥。(91/12/1、97/8/1、97/9/1、101/12/1) 2.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1)

備註：劃線部份為新修訂之規定。