

## 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"> <li>1. <math>\beta</math>-交感神經阻斷劑(<math>\beta</math>-blockers)</li> <li>2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對 <math>\beta</math>-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。</li> <li>3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對 <math>\beta</math>-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)。</li> <li><b>4.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。</b> (101/12/1、102/8/1、<b><u>104/4/1</u></b>)</li> </ol> <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"> <li>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)</li> <li>2.單眼每四週處方為一瓶，<b>雙眼得每二週或三週處方一瓶。</b> (101/12/1、102/8/1、<b><u>104/4/1</u></b>)</li> </ol>	<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"> <li>1. <math>\beta</math>-交感神經阻斷劑(<math>\beta</math>-blockers)</li> <li>2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對 <math>\beta</math>-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。</li> <li>3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對 <math>\beta</math>-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)。</li> <li>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)</li> </ol> <p>14.1.2.複方製劑：(92/2/1、101/12/1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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)</li> <li>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)</li> </ol>

備註：劃線部份為新修訂之規定。