

「藥品給付規定」修正對照表

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

(自 106 年 4 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>2.1.4.3. Apixaban (如 Eliquis) (103/6/1、106/4/1)</p> <p>限用於</p> <p>1. 非瓣膜性心房纖維顫動病患：</p> <p>(1) 須符合下列條件之一：</p> <p><u>I.</u> 曾發生中風或全身性栓塞。</p> <p><u>II.</u> 左心室射出分率小於 40%。</p> <p><u>III.</u> 有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。</p> <p><u>IV.</u> 年齡 75 歲(含)以上。</p> <p><u>V.</u> 年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。</p> <p>(2) 每日 2 次，每次限用 1 顆。</p> <p>(3) 排除標準：</p> <p><u>I.</u> 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。</p> <p><u>II.</u> 14 天內發生中風。</p> <p><u>III.</u> 收案前的 6 個月內發生嚴重中風。</p> <p><u>IV.</u> 有增加出血風險的情況。</p> <p><u>V.</u> 肌酸酐清除率小於 15 mL/min。</p> <p><u>VI.</u> 活動性肝病和懷孕。</p> <p>2. 治療深部靜脈血栓與肺栓塞及預防再發性深部靜脈血栓與肺栓塞：<u>(106/4/1)</u></p> <p>(1) 須經影像學或血管超音波檢查診</p>	<p>2.1.4.3. Apixaban (如 Eliquis) (103/6/1)</p> <p>1. 限用於非瓣膜性心房纖維顫動病患，且須符合下列條件之一：</p> <p>(1) 曾發生中風或全身性栓塞。</p> <p>(2) 左心室射出分率小於 40%。</p> <p>(3) 有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。</p> <p>(4) 年齡 75 歲(含)以上。</p> <p>(5) 年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。</p> <p>(6) 每日 2 次，每次限用 1 顆。</p> <p>2. 排除標準：</p> <p>(1) 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。</p> <p>(2) 14 天內發生中風。</p> <p>(3) 收案前的 6 個月內發生嚴重中風。</p> <p>(4) 有增加出血風險的情況。</p> <p>(5) 肌酸酐清除率小於 30 mL/min。</p> <p>(6) 活動性肝病和懷孕。</p>

<p><u>斷。</u></p> <p><u>(2)第 1 日至 7 日，每日 2 次，每次 限用 2 顆。</u></p> <p><u>(3)第 8 日起，每日 2 次，每次限用 1 顆，每 6 個月評估一次。</u></p>	
--	--

備註：劃線部分為新修正之規定。