

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 102 年 8 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)</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。 <p>3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1)</p> <p>(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。</p> <p>(2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。</p> <p><u>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)</u></p> <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) <p><u>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)</u></p>	<p>14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑 (101/12/1)</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。 <p>3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1)</p> <p>(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。</p> <p>(2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。</p> <p>4.每月處方一瓶為原則，每瓶 2.5mL(含)以下者，得每三週處方一瓶。(101/12/1)</p> <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) <p>2.每月處方一瓶為原則，每瓶 2.5mL(含)以下者，得每三週處方一瓶。(101/12/1)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。