「藥品給付規定」修訂對照表 第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs (自108年7月1日生效)

修訂後規定

現行規定

- $2.13.\text{Tolvaptan}(105/9/1 \cdot 108/7/1)$:
- 2.13.1. Tolvaptan (★□ Samsca)(105/9/1、108/7/1):
 - 1.限用於住院病人罹患心臟衰竭及抗 利尿激素分泌不當症候群(SIADH) 引起之低血鈉症(血清鈉濃度低於 125mEq/L),經傳統治療(包括限 水,loop diuretics 及補充鹽分等)48 小時以上症狀仍無法改善之成年患 者,鈉濃度達 125mEq/L(含)以上應 即停藥。
 - 2.每位病人每年限給付3次療程,同 次住院限給付1次療程。每次療程 最多給付4日,每日最多給付1粒。
 - 3.須於使用後監測肝功能,肝功能指 數大於正常上限3倍者應停用。
- <u>2.13.2.Tolvaptan (如 Jinarc)(108/7/11)</u>:
 - 1.限腎臟專科醫師處方,須經事前審 查核准後使用,每日至多使用2 粒,每年檢附評估資料重新申請。
- 2.限用於已出現病情迅速惡化跡象之 第 3 期慢性腎臟病的 18-50歲自體 顯性多囊性腎臟病(ADPKD) 患 者,且腎臟影像呈雙側/瀰漫性水

- 2.13.Tolvaptan (如 Samsca)(105/9/1):
- 1.限用於住院病人罹患心臟衰竭及抗利 尿激素分泌不當症候群(SIADH)引 起之低血鈉症(血清鈉濃度低於 125mEq/L),經傳統治療(包括限水, loop diuretics 及補充鹽分等)48小時 以上症狀仍無法改善之成年患者,鈉 濃度達 125mEq/L(含)以上應即停藥。
- 2.每位病人每年限給付3次療程,同次 住院限給付1次療程。每次療程最多 給付4日,每日最多給付1粒。
- 3.須於使用後監測肝功能,肝功能指數 大於正常上限3倍者應停用。

無

泡,病情須符合下列至少一項:

- (1) 一年之內 eGFR 下降 ≥ 5.0 mL/min/1.73 m² 或五年內 eGFR 每 年下降 ≥ 2.5 mL/min/1.73 m²,且排 除其它如脫水、藥物、感染、阻塞 等原因所致。
- (2)<u>htTKV 符合 Mayo 分期 1C-1E</u> disease
- 3.病患開始使用 tolvaptan 前,確認下列 條件及病史:
- (1)用藥前肝功能正常
- (2) 血清尿酸濃度控制在 7mg/dL 或以 下
- (3) 沒有青光眼或經眼科醫師證明眼 壓控制良好
- (4) 沒有皮膚腫瘤的病史
- (5) 沒有電解質異常
- (6) 排除懷孕、哺乳、脫水、尿路阻塞、 及肝臟損傷病史
- 4.出現下列情況時停用 tolvaptan:
- (1) <u>在藥物調整後, 肝功能指數仍高於</u> 上限三倍
- (2) <u>在使用 tolvaptan 一年後,eGFR 下</u> 降仍≧5mL/min/1.73 m²
- (3) 有明顯副作用以致有危害健康的 疑慮時

備註: 劃線部分為新修訂規定