

## 「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

## 第6節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

(自109年11月1日生效)

| 修訂後給付規定  | 原給付規定  |
|--|--|
| <p>6.1. 吸入劑 Inhalants</p> <p>1. ~2. (略)。</p> <p>3. Fluticasone furoate/<br/>umeclidinium<br/>bromide/vilanterol<br/>trifenatate (如 Trelegy<br/>Ellipta 92/55/22 mcg<br/>Inhalation Powder)<br/>(108/7/1、<u>109/11/1</u>) :</p> <p>(1) 限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件：</p> <p>I. Gold Guideline Group D 病人。<u>(109/11/1)</u></p> <p>II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效 <math>\beta 2</math> 作用劑<u>或長效 <math>\beta 2</math> 作用劑與長效抗膽鹼劑</u>合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。<br/>(<u>109/11/1</u>)</p> <p>(2) 每月限用1盒(30劑)。</p> <p>4. (略)。</p> | <p>6.1. 吸入劑 Inhalants</p> <p>1. ~2. (略)。</p> <p>3. Fluticasone furoate/<br/>umeclidinium<br/>bromide/vilanterol<br/>trifenatate (如 Trelegy<br/>Ellipta 92/55/22 mcg<br/>Inhalation Powder)<br/>(108/7/1) :</p> <p>(1) 限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件：</p> <p>I. Gold Guideline Group D 病人<u>或 ACO (asthma-COPD overlap)</u> 病人。</p> <p>II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效 <math>\beta 2</math> 作用劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。</p> <p>(2) 每月限用1盒(30劑)。</p> <p>4. (略)。</p> |

備註：劃線部分為新修訂規定