

「藥品給付規定」修訂對照表

第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

(自 112 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1、<u>112/2/1</u>) 1. 略 2. Fluticasone furoate/ umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder、<u>Trelegy Ellipta 184/55/22 mcg Inhalation Powder</u>) (108/7/1、109/11/1、<u>112/2/1</u>) : (1)慢性阻塞性肺病患者的維持治療(限用 <u>Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder</u>)，且須同時符合以下條件： (112/2/1) I. Gold Guideline Group D 病人。(109/11/1) II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。(109/11/1) (2)用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳的成年病人，做為氣喘維持治療。 (112/2/1) (3)每月限用 1 盒(30 劑)。 (4)不得與中/高劑量吸入性皮質類固醇(ICS)/<u>長效型乙二型擬交感神經劑(LABA)之固定劑量組合 (fixed dose combination, FDC)</u>藥品併用。 3.~4. 略	6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1) 1. 略 2. Fluticasone furoate/ umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder) (108/7/1、109/11/1) : (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： I. Gold Guideline Group D 病人。 (109/11/1) II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。(109/11/1) (2)每月限用 1 盒(30 劑)。 3.~4. 略

備註：劃線部分為新修訂規定