

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)
第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations
(自 114 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
14.9.9. Cysteamine (如 Cystadrops) : (114/7/1) 1. <u>限用於經衛生福利部國民健康署認定之 2 歲以上兒童及成人胱胺酸血症 (cystinosis) 之病人，且符合下列所有條件：</u> <u>(1)經基因檢測確診為胱胺酸血症 CTNS 基因發生致病變異 (Pathogenic Variants)。</u> <u>(2)裂隙燈生體顯微鏡檢查(slit lamp biomicroscope)有角膜胱胺酸 (cystine) 結晶堆積且角膜胱胺酸晶體裂隙燈檢查分級 (CCCS)2.0(含)以上。</u> <u>(3)病人自我評估畏光度及醫師檢測畏光度 2.0(含)以上。</u> 2. <u>限由眼科專科醫師處方和評估療效及副作用。</u> 3. <u>需經事前審查核准後使用，期滿需提出療效評估項目資料再次申請並經核准後使用：</u> <u>(1)第一次申請，核給 3 個月(12 瓶)的藥量，期滿需經裂隙燈生體顯微鏡證實 CCCS 降低 0.5(含)以上，得第二次申請，並核給 6 個月(24 瓶)的藥量。</u> <u>(2)第三次(含)後申請，需與前次申</u>	無

修訂後給付規定	原給付規定
<u>請間隔至少半年始得提出，每次申請核給 24 瓶的藥量並符合下列所有條件，始得續用：</u> <u>I. 經裂隙燈生體顯微鏡證實 CCCS 仍在 2.0(含)以上且較第一次申請時降低 1.0(含)以上。</u> <u>II. 病人自我評估畏光度及醫師檢測畏光度仍在 2.0(含)以上且較第一次申請時降低 1.0(含)以上。</u> <u>4. 經裂隙燈生體顯微鏡證實 CCCS 在 1.0(含)以下且病人自我評估畏光度及醫師檢測畏光度 1.0(含)以下應先暫停用藥，得視病情需要重新申請使用。</u> <u>5. 每年最多給付 52 瓶。</u> <u>6. 療效評估項目：</u> <u>(1) 角膜胱胺酸晶體裂隙燈檢查分級 (Gahl' s Corneal Cystine Crystal Score, CCCS)。</u> <u>(2) 病人自我評估畏光度 (Self-Assessed Photophobia)。</u> <u>(3) 醫師檢測畏光度 (Clinician-Assessed Photophobia)。</u> <u>7. 停藥條件：</u> <u>(1) 產生不良反應。</u> <u>(2) 無法忍受局部藥物不良反應 (如：眼睛刺激、灼熱、刺痛等)。</u> <u>備註：</u>	

修訂後給付規定	原給付規定
1. <u>病人自我評估畏光度分級：等級</u> <u>0，無畏光，無不適；等級 1，輕微</u> <u>對光線敏感導致偶爾眨眼；等級</u> <u>2，輕微對光線敏感導致經常眨眼；</u> <u>等級 3，中度對光線敏感需戴太陽</u> <u>眼鏡；等級 4，嚴重對光線敏感需</u> <u>長期戴太陽眼鏡；等級 5，極端對</u> <u>光線敏感需待在室內，即便戴太陽</u> <u>眼鏡也無法忍受自然光。</u> 2. <u>醫師檢測畏光度分級：等級 0，即</u> <u>使在裂隙燈生體顯微鏡檢查使用最</u> <u>大狹縫光束下也無畏光；等級 1，</u> <u>對裂隙燈生體顯微鏡檢查使用中等</u> <u>狹縫燈光有畏光反應；等級 2，對</u> <u>裂隙燈生體顯微鏡檢查使用最輕微</u> <u>狹縫燈光有畏光反應；等級 3，無</u> <u>法忍受裂隙燈生體顯微鏡檢查使用</u> <u>藍色狹縫燈光的畏光；等級 4，需</u> <u>要戴深色眼鏡且在照明的診療室內</u> <u>無法睜開眼睛的畏光；等級 5，即</u> <u>使在黑暗的房間內也無法睜開眼</u> <u>睛。</u>	

備註：劃線部分為新修訂規定