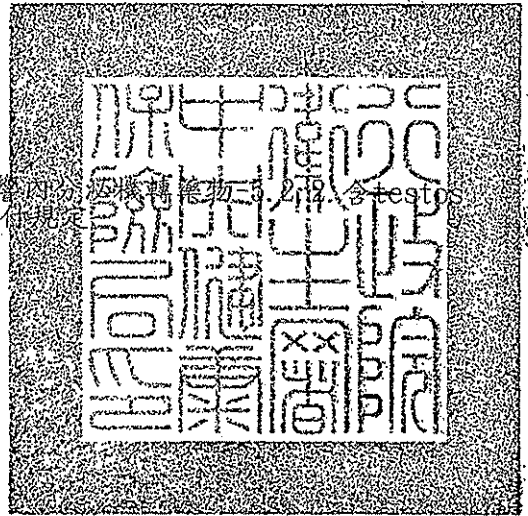


行政院衛生署中央健康保險局 令

發文日期：中華民國101年2月1日

發文字號：健保審字第1010020088號

附件：「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物-5.2.2.含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑」給付規定



修正「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物-5.2.2.含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑」給付規定，並自中華民國一百零一年三月一日生效。

附修正「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物-5.2.2.含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑」給付規定

行政院衛生署中央
健康保險局發給章(6)

局長 戴桂英

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 5 章 激素及影響內分泌機轉藥物

(自 101 年 3 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.2.2. <u>含 testosterone 5-alpha reductase inhibitor 製劑 (101 年 3 月 1 日)</u></p> <p>5.2.2.1. <u>Finasteride (如 Proscar); dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1): (略)</u></p> <p>5.2.2.2. <u>Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1):</u></p> <p>1. <u>限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 測量前列腺大於 20 公克或最大尿流速 (Qmax) 小於 15 mL/sec 之病人，前列腺特異抗原 (PSA) 高於正常值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，且已使用其他攝護肥大症之藥品但症狀沒有改善或無法耐受之病人方可使用。</u></p> <p>2. <u>服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或尿流速儀 (uroflow-metry) 檢查，需證明前列腺有縮小或尿</u></p>	<p>5.2.2. Finasteride (如 Proscar tab); dutasteride (如 Avodart Soft Capsules) (86/1/1、87/4/1、93/10/1): (略)</p> <p>5.2.2.1. 無</p> <p>5.2.2.2. 無</p>

<u>流速有增加，方得繼續使 用。</u>	
---------------------------	--

備註：劃線部份為新修訂之規定。

