

「藥品給付規定」修訂對照表

第3節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents

(自114年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
3.3.1. 肝庇護劑：(85/1/1、88/3/1、94/7/1、108/11/1、<u>114/6/1</u>) 1. 肝硬化、肝炎患者，限下列情形之一者，得由醫師依肝功能和影像檢查或病理切片檢查確實診斷後，視病情需要處方之。(94/7/1、<u>114/6/1</u>) (1) HBV (+) <u>或</u> HCV (+) 之病患且 GOT <u>或</u> GPT 值大於等於正常值上限 1 倍以上。 (2) 任何原因所引起之肝硬化且 GOT <u>或</u> GPT 值大於等於正常值上限 1 倍以上。 (3) HBV (-) 及 HCV (-) 之病患，GOT <u>或</u> GPT 值大於等於正常值上限 2 倍以上。 2.~4. 略	3.3.1. 肝庇護劑：(85/1/1、88/3/1、94/7/1、108/11/1) 1. 肝硬化、肝炎患者，限下列情形之一者，得由醫師依肝功能和影像檢查或病理切片檢查確實診斷後，視病情需要處方之。(94/7/1) (1) HBV (+) <u>及</u> HCV (+) 之病患且 GOT、GPT 值大於 <u>(或等於)</u> 正常值上限 1 倍以上。 (2) 任何原因所引起之肝硬化且 GOT、GPT 值大於 <u>(或等於)</u> 正常值上限 1 倍以上。 (3) HBV (-) 及 HCV (-) 之病患，GOT、GPT 值大於 <u>(或等於)</u> 正常值上限 2 倍以上。 2.~4. 略

備註：劃線部分為新修訂規定