

檔 號：

保存年限：

# 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓  
承辦人：洪郁涵  
電話：(02)2752-7286#121  
傳真：(02)2771-8392  
電子信箱：yuhan327@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會  
發文日期：中華民國101年11月13日  
發文字號：全醫聯字第1010001924號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明

主旨：轉知「全民健康保險藥品給付規定-第2章 心臟血管及腎臟藥物Cardiovascular-renal drugs2.1.1.6 Clopidogrel(如 Plavix) 及 2. 1. 1. 8. Clopidogrel-acetylsalicylicacid(如CoPlavix)」，業經行政院衛生署中央健康保險局於101年11月2日以健保審字第1010076043號令修正發布，並自101年12月1日生效，請 查照。

說明：依據行政院衛生署中央健康保險局101年11月2日健保審字第1010076043A號書函(如附件)辦理。

正本：各縣市醫師公會  
副本：



理事長 **李明濱**

如左  
張  
撥公布網站

裝

訂

線

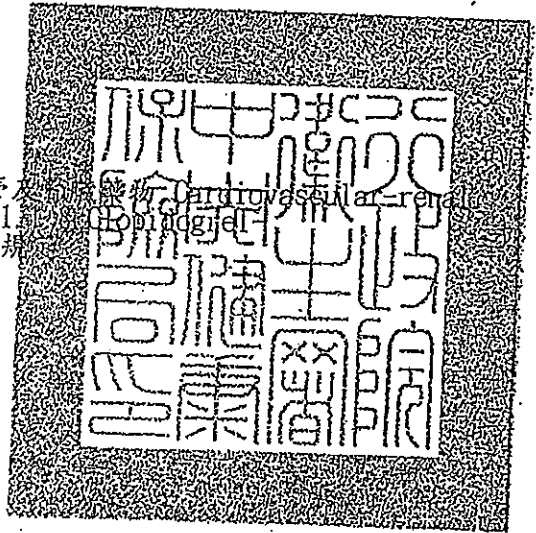


# 行政院衛生署中央健康保險局 令

發文日期：中華民國101年11月2日

發文字號：健保審字第1010076043號

附件：「全民健康保險藥品給付規定—第2章心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.1.6 Clopidogrel (如Plavix) 及 2.1.1.8 Clopidogrel-acetylsalicylic acid (如CoPlavix)」給付規



修正「全民健康保險藥品給付規定—第2章心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.1.6 Clopidogrel (如Plavix) 及 2.1.1.8. Clopidogrel-acetylsalicylic acid (如CoPlavix)」給付規定，並自中華民國一百零一年十二月一日生效。

附修正「全民健康保險藥品給付規定—第2章心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.1.6 Clopidogrel (如Plavix) 及 2.1.1.8. Clopidogrel-acetylsalicylic acid (如CoPlavix)」給付規定

行政院衛生署中央  
健康保險局核對章(6)

局長黃三桂

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 2 章 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自 101 年 12 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>2.1.1.6 Clopidogrel (如 Plavix): (90/1/1、93/4/1、94/8/1、 96/10/1、100/7/1、 101/12/1)</p> <p>1. 限近期發生中風、心肌梗塞或週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人，並符合下列條件之一者使用。(90/1/1、94/8/1、96/10/1)</p> <p>(1) 對 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)過敏。</p> <p>(2) 臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。</p> <p>(3)最近一年內臨床診斷確定為</p>	<p>2.1.1.6 Clopidogrel (如 Plavix): (90/1/1、93/4/1、94/8/1、 96/10/1、100/7/1)</p> <p>1. 限近期發生中風、心肌梗塞或週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人，並符合下列條件之一者使用。(90/1/1、94/8/1、96/10/1)</p> <p>(1) 對 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)過敏。</p> <p>(2) 臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。</p> <p>(3)最近一年內臨床診斷確定為</p>
<p>消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。</p> <p>(4)最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影</p>	<p>消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。</p> <p>(4)最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影</p>

檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或消化道 X 光攝影檢查者(如 75 歲(含)以上罹有中風、心肌梗塞、週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化或長期卧床者) 不在此限。(101/12/1)

2. 置放金屬支架 3 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用；置放塗藥支架 6 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用。 需於病歷註明支架置放手術之日期。(90/1/1、94/8/1、101/12/1)

3. 置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導

檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或消化道 X 光攝影檢查者(如中風、心肌梗塞之高齡患者或長期卧床等患者) 不在此限。

2. 經介入性支架置放術時及治療後 3 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用。需於病歷註明介入性支架置放手術之日期。(90/1/1、94/8/1)

管者，與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用期間可再延長 1 個月。(101/12/1)

4. 用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併治療，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。(93/4/1、94/8/1、96/10/1)

2.1.1.8. Clopidogrel-acetylsalicylic acid (如 CoPlavix) : (100/9/1、101/12/1)

1. 置放金屬支架 3 個月內得使用；置放塗藥支架 6 個月內得使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(100/9/1、101/12/1)

2. 置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1 個月內得使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，使用期間

3. 用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併治療，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。(93/4/1、94/8/1、96/10/1)

2.1.1.8. Clopidogrel-acetylsalicylic acid (如 CoPlavix) : (100/9/1)

1. 經介入性支架置放術時及治療後 3 個月內得使用。需於病歷註明介入性支架置放手術之日期。

<p><u>可再延長 1 個月。(101/12/1)</u></p> <p>3. 用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。 (100/9/1)</p>	<p>2. 用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。</p>
---	--

備註：劃線部分為新修訂。