

健保局 阿茲海默症藥物使用規範



民眾衛教 - 其他衛教

作者是 朝榮

週日, 01 三月 2009 12:25

1.3.3.阿茲海默氏症治療藥品donepezil (如Aricept) , rivastigmine (如Exelon capsules) (90/10/1) , galantamine hydrobromide (如Reminyl) (92/1/1) 、

memantine (如Witgen、Ebixa) (95/ 6/1) 1. 使用下列藥物，須經神經

科或精神科醫師依NINDS-ADRDA或DSM或ICD標準診斷為阿茲海默氏症病

患，並檢附「MMSE或CDR智能測驗結果」，規定如下： (1) **donepezil (如**

Aricept) , rivastigmine (如Exelon capsules) (90/10/1) , galantamine hydrobromide

(如Reminyl) (92/1/1、95/6/1) : I. 限輕度至中度之失智症 (MMSE 10~26 分

或CDR1 級及 2 級) 患者使用。 II使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。

(93/4/1) (2) **memantine (如Witgen、Ebixa) (95/6/1) :** I. 限中度至中

重度之失智症($10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或CDR 2 級)患者使用。 II. 曾使用過

donepezil, rivastigmine, galantamine其中任一種藥品之患者，若不再適用上述其中任一藥物，且MMSE或CDR智能測驗達標準($10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或CDR 2 級)，

並經事前審查核准後得換用memantine。 惟 memantine 不得與前項三種藥品併用。

2.限神經科或精神科醫師使用，使用後每六個月需重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測，n如MMSE較起步治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用。

n3.如有腦中風病史，臨床診斷為「血管性失智症」，或有嚴重心臟傳導阻斷(heart block)之病患，不建議使用。 n4. 需經事前審查核准後使用，第一次申請需檢附以下資料(93/4/1、95/6/1)：n(1)CT、MRI或哈金斯氏量表

(Hachinski Ischemic Scale) 三項其中之任一結果報告。

n(2)CBC,VDRL,BUN,Creatinine,GOT,GPT,T4,TSH檢驗。n(3)病歷摘要。n(4)阿茲海

默氏症癡呆診斷準則。n(5)MMSE或CDR智能測驗報告。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代

實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。