

# 卑诗省药物补助计划

## 血糖试纸

卑诗省药物补助计划 (PharmaCare) 可承保一年内特定数量的血糖试纸, 具体取决于您接受的糖尿病治疗。

### 年度试纸上限

如果您属于以下多种治疗类别, 则按高限承保:

使用胰岛素, 但不使用持续性或瞬感血糖监测仪。**年度上限: 3000**

使用胰岛素, 且使用持续性或瞬感血糖监测仪。**年度上限: 200**

有较高风险引起低血糖的抗高血糖药 (例如胰岛素促泌剂-磺酰脲类药物 (如格列本脲) 和氯茴苯酸类药物 (如瑞格列奈))。**年度上限: 400**

有较低风险引起低血糖的抗高血糖药 (例如,  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂 (如阿卡波糖 [acarbose]); 双胍类药物 (如二甲双胍 [metformin]); 二肽基肽酶4 (DPP-4) 抑制剂 (如利格列汀 [linagliptin]); 肠促胰岛素模拟物/胰高血糖素样肽 (GLP-1) 激动剂 (例如索马鲁肽 [semaglutide]); 钠-葡萄糖协同转运蛋白2 (SGLT2) 抑制剂 (例如恩格列净 [empagliflozin]); 噻唑烷二酮类 (TZD, 例如吡格列酮 [pioglitazone]) )。**年度上限: 200**

膳食/运动。**年度上限: 200**

- 当您购买试纸后, 计算机系统 (PharmaNet) 会从您的年度上限中扣减数量
- 如果您改变了治疗方法, 您的年度上限会在PharmaNet中自动更新
- 要了解您的限额中还剩下多少试纸, 请致电HIBC (号码如下)
- 请确保您购买的试纸有足够长的有效期
- 与您的医生或糖尿病教育者讨论检测的频率, 或访问 [diabetes.ca/takecharge](https://diabetes.ca/takecharge)

### 如果您需要更多试纸

如果您需要更频繁地进行检测、并且不使用胰岛素且有以下情况, 您的医生或糖尿病教育中心可以向药物补助计划申请额外承保的试纸:

- 连续3个月或更长时间未达到医生确定的血糖水平目标
- 患有可能影响血糖控制的急性疾病或病症
- 开始服用或停止服用可引起低血糖或高血糖的药物
- 从事低血糖会造成重大安全风险的工作 (例如飞行员、商业司机)
- 有妊娠期糖尿病

在极少数情况下, 如果您因病情而需要更频繁地进行检测, 或者因服用胰岛素而需要更频繁地进行检测, 您的内分泌科医生可以向药物补助计划提出请求, 为您申请额外的试纸。

### 有疑问?

周一至周五上午8点至晚上8点, 周六上午8点至下午4点, 可拨打1 800 663-7100, 致电我们。