

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：依輔導會 101-102 年度藥品聯標第一次招標結果異動如下表：

編號：S-1524 日期：2012-02-01

序號	商品名/學名	健保價(元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Acyclete * tab 200 mg 100's/bt (Acyclovir)	8.5	中化	取代 Deherp * tab 200 mg	Antivirals	
2	Abitrexate #* inj 50 mg/2 ml (Methotrexate)	87	PHARMA CHIE/TEVA	取代 Emthexate PF #* inj 50 mg/2 ml	Antimetabolite, folate antagonist; immunosuppressant	
3	Binin-U * tab 5 mg 1000's/bx (Haloperidol)	2.7	瑞士	取代 Hopan * tab 5 mg	typical antipsychotics	
4	Calcium carbonate "Y.S." * tab 500 mg "pay" 1000's/bx (CaCO3)	無	優生	取代 Top-Cal * tab 500 mg "Self-pay"	Calcium Supplement	自費價： 1 元/tab
5	Cal carbonate "Y.S" 0.25 * tab (125 mg/pk) "Pay" (CaCO3)	無	優生	取代 Top-Cal 0.25 * tab(125 mg/pk)	Calcium Supplement	自費價： 0.5 元/包
6	Cal. Carbonate "Y.S" 0.33 * tab (166.7 mg/pk) "Pay" (CaCO3)	無	優生	取代 Top-Cal 0.33 * tab(166.7 mg/pk)	Calcium Supplement	自費價： 0.5 元/包
7	Carbizo * tab 10 mg 1000's/bt (Carbimazole, Neothyrostat)	1.0	優生	取代 Newmazole * tab 10 mg	Antithyroid	
8	Cyanocobalamine "S.Y." * inj 1 mg/1 ml 100's/bx (Vit B12, cyanocobalamine)	4.84	壽元	取代 Cyanocobalamin "N.K." inj* 1 mg/1 ml	Vitamin B12	
9	Cyproh * tab 4 mg "Kojar" 1000's/bx (Cyproheptadine, Periactin)	1.5	國嘉	取代 Cytadine * tab 4 mg "Standard"	1st Generation H1-antihistamine	
10	Delcopan SR FC * tab 60 mg 1000's/bx (Dextromethorphan)	2.61	強生	取代 Regrow SR FC * tab 60 mg	Antitussives	
11	Denosin * tab 5 mg 500's/bx (Desloratadine)	5.8	美時	取代 Aeries FC * tab 5 mg	2nd Generation H1-antihistamine	
12	Dexazone * tab 0.5 mg 1000's/bt	1.5	強生	取代 Deca * tab 0.5 mg "Kojar"	Long-acting glucocorticoid	

	(Dexamethasone)					
13	Ergometrine "Y.S." * tab 0.2 mg 500's/bt (Ergometrine maleate)	1.5	永信	取代 Ergonovine SC "C.T." *tab 0.2 mg	Ergot derivatives, uterine stimulants	
14	Flumetholon oph soln 0.02% 5ml " (Fluorometholone)	20	SANTEN	取代 Fluorometholone oph susp 0.02% 5 ml	Corticosteroid	
15	Isoniazid "Winston" * tab 100 mg 1000's/bx (Isoniazid, INH)	1.5	溫士頓	取代 I.N.A.H. * tab 100 mg "F.Y."	Antituberculosis	
16	Lactulose "S.H." * liquid 600 mg/ml 500 ml (Lactulose)	201	順華	取代 Lactul * syrup 666 mg/ml 500 ml	Ammonia detoxicants Osmotic laxative	
17	Leucovorin * inj 10 mg/ml 5 ml "	122	PHARMA CHEMIE/T EVA	取代 Calciumfoinat inj 100 mg/10 ml	Folic acid derivative, antidote of methotrexate	
18	Mekei * tab 160 mg 100's/bx (Megestrol acetate)	42	汎生	取代 Megaplex tab 160 mg	Antineoplastic agnet, progestin	
19	Mide "Winston" * tab 500 mg 1000's/bt (Pyrazinamide, PZA)	2.67	溫士頓	取代 Pyrazinamide "GCPC" * tab 500 mg	Antituberculosis	
20	Neomycin "S.H." * cap 250 mg 100's/bt (Neomycin)	2.13	順華	取代 Neomycin * cap 250 mg "GCPC"	Aminoglycosides	
21	Phenobarbital "Johnson" ^* tab 30 mg 1000's/bt (Phenobarbital)	1.5	強生	取代 Phenobarbital "Honten" ^* tab 30 mg	Anticonvulsants	第4級管制藥品
22	Picotam cap 400 mg 100's/bx (Pipemidic acid)	2.39	政德	取代 Dolcol FC tab 250 mg	Quinolones	
23	Pisutam Lyo for *inj 2.25 (Piperacillin 2g + Tazobactam 0.25 g)	290	中化	取代 Pisutam powder for *inj 2.25 g	Penicillins & β -lactamase inhibitors	
24	Requip PD PR * tab 8 mg 28's/bx (Ropinirole)	87	SMITH- KLINE BEECHAM PLC	取代 Requip FC * tab 1 mg	Antiparkinsonian, dopamine agonist	本院另有 0.25 mg、2 mg 規格
25	Showmin * syrup 0.4 mg/ml 60 ml (Cyproheptadine, Periactin)	14.8	居禮	取代 Cyproh * sol 0.4 mg/ml 60 ml	1st Generation H1-antihistamine	
26	Spiz syrup 60 ml (Triprolidine 0.25 mg/ ml + Pseudoephedrine 6 mg/ml)	11.4	信東委榮	取代 Pseu solution 60 ml	1st Generation H1-antihistamine	
27	Tatumcef * inj 500 mg (Ceftazidime)	42	中化	取代 Fortum * inj 500 mg	3rd Generation cephalosporins	
28	Vitamin K1 "N.K." * Inj 10 mg/1 ml 50's/	8	南光	取代 Katimin "1" * inj 10 mg/1 ml	Vitamin K1	

	bx (Phytomenadione, Vit K1)					
29	Voren * suppositories 12.5 mg 100's/bx (Diclofenac)	1.7	永信	取代 Diclofen * suppositories 12.5 mg	NSAIDs	
30	Cetizin FC tab 10 mg (Cetirizine)		黃氏	不供應(聯標未得標)	2nd Generation H1-antihistamine	建議替代藥品： Xyzal Allegra Mizollen
31	Sirdalud tab 2 mg (Tizanidine)		NOVARTIS	不供應(聯標未得標)	Centrally acting, skeletal muscle relaxant, α -2 adrenergic agonist	
32	Tramal cap 50 mg (Tramadol)		FARMA- CEUTICI	不供應(聯標未得標)	Opioid agonist analgesic	建議替代藥品： Muaction SR tab
33	Tramal cap 100 mg (Tramadol)		FARMA- CEUTICI	不供應(聯標未得標)	Opioid agonist analgesic	建議替代藥品： Muaction SR tab

備註：1.藥品使用規定於處方螢幕顯示，本通告不再註明。

2. 正本以 E-mail 發文至各一級單位及個人電子信箱；副本分送各總藥師、各藥局及藥庫；
網路公告於 <http://homepage.vghtpe.gov.tw/~pharm/>(藥品通告)