

# 台北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1543      日期：2012-05-04

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	Erythromycin oph oint 0.5% 3.5 g	12.4	綠洲	開放整形外科使用(第130次藥事會決議)	Macrolide antibiotic	
2	Flumetholon oph soln 0.02% 5ml ” (Fluorometholone )	20	SANTEN	開放整形外科使用(第130次藥事會決議)	Corticosteroid	
3	Gentamycin oph sol 0.3% 5 ml	34.2	鹽野義	開放整形外科使用(第130次藥事會決議)	Aminoglycoside antibiotic	
4	Oftalmolosa cusi gentamicin eye oint 0.3% 5 g (Gentamicin)	30.7	ALCON	開放整形外科使用(第130次藥事會決議)	Aminoglycoside antibiotic	
5	Haldol decanoas inj 50 mg/1 ml	173	JANSSEN	限精神部開立(第130次藥事會決議)	Typical antipsychotics, butyrophenone derivative	
6	Chloral hydrate # powder for oral sol 10% 30 ml			取代 Chloral hydrate # 10% 1 ml	Nonbartiturate hypnotic	高警訊藥品 自費價： 30元/BT
7	Lomedil tab 150 mg (Buflomedil HCl)	4.64	正和	停止採購(依衛生署公告之藥品安全性再評估結果)	Peripheral vasodilator	建議替代藥品： 1.間歇性跛足： Pletaal tab 50 mg 2.末梢血管循環障礙： Trental tab 100 mg、Ceretal SC tab 400 mg、 Euclidan tab 50 mg
8	Prograf * cap 5 mg	480	ASTELLAS	停止採購(第130次藥事會決議)	Immunosuppressant agent	建議替代藥品： Prograf * cap 1 mg、 Advagraf PR * cap 1 mg

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)