

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1550 日期：2012-06-13

序號	商品名/學名	健保 (元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Pethidine tab 50 mg (Meperidine, Demerol)	4.3	管制藥品製藥工廠	停止採購 (第 130 次藥事會決議)	Opioid analgesic	建議替代藥品： Ultracet tab Muaction SR tab
2	Ciloxan oph sol 0.3% 5 ml (Ciprofloxacin HCl)	123	ALCON	恢復採購	Quinolone antibiotic	
3	Claforan iv * inj 250 mg (Cefotaxime)	107	PATHEON	第 130 次藥事會恢復採購， 取代 Claforan iv inj 500 mg	3rd generation cephalosporins	
4	Claforan iv * inj 2 g (Cefotaxime)	595	PATHEON	第 130 次藥事會恢復採購， 取代 Claforan iv inj 500 mg	3rd generation cephalosporins	
5	Urotrol FC tab 15 mg 140's/bx (Propiverine HCl)	7.6	健亞	第 130 次藥事會恢復採購	Genitourinary smooth muscle relaxant	

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/\(藥品通告\)](http://homepage.vghtpe.gov.tw/~pharm/(藥品通告))