

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：健保異動如下表：

編號：S-1567 日期：2012-09-27

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	Innomustine # inj 100 mg (Bendamustine HCl)	11,886	LAB. THISSEN	10月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 B025401255	Antineoplastic agent, alkylating agent	高警訊藥品
2	Fuprostate * tab 250 mg (Flutamide)	33.5	寶齡富錦	10月1日起健保碼變更為 AC46018100	Antineoplastic agent, antiandrogen	原健保碼 A046018100
3	Sutrol gel vaginal 7.5mg/g 25g (Metronidazole)	156	寶齡富錦	10月1日起健保碼變更為 AC45386540	Antiprotozoal; amebicide; anaerobic antibiotic, interact with DNA, inhibit bacterial protein synthesis, bactericidal (anaerobes).	原健保碼 A045386540
4	Aloxi Solution for inj 250 mcg/5 ml (Palonosetron)	1,107	PIERRE FABRE	10月1日起 健保價調降	Selective 5HT3 antagonist	原健保價: 1,133 元
5	Aromasin SC tab 25 mg (Exemestane)	65	PFIZER ITALIA	10月1日起 健保價調降	Antineoplastic agent, aromatase inhibitor	原健保價: 135 元
6	Felopine tab 5 mg 1000's/bx (Felodipine)	2.61	十全	10月1日起 健保價調降	Calcium channel blocker	原健保價: 3.78 元

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)