

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1571 日期：2012-11-12

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	Lumigan oph * sol 0.01% 3 ml (Bimatoprost 0.1 mg/ml)	560	ALLERGAN	第 131 次藥事會決議 常備進用，取代 Lumigan oph sol 0.03% 3 ml	Prostamide analogue/structural analog of prostaglandin	
2	Mikelan LA oph * sol 2% 2.5 ml (Carteolol HCl)	241	OTSUKA	第 131 次藥事會決議 常備進用，取代 Arteoptic oph sol 2% 5 ml	Beta-adrenergic blocker with ISA	
3	NuTRIflex lipid peri 1875 ml	1197	B. BRAUN	第 128, 131 次藥事會 決議常備進用	Amino acids/dextrose/electrolyte/fat emulsions	高警訊藥品
4	Singulair oral * granules 4 mg/500 mg/wp 28's/bx (Montelukast)	25.2	MSD	第 131 次藥事會決議 常備進用，取代 Singulair chewable tab 4 mg	Leukotriene receptor antagonist	
5	Urief cap 4 mg 280's/bx (Silodosin)	7.6	健喬信元	第 130 次藥事會決議 常備進用，停用 Lafuzo XL PR tab 10 mg	α 1-Adrenergic receptor blockers	
6	Vitamin B complex inj 10 ml	12.9	安星	第 132 次藥事會決議 不指廠常備進用	Vitamin B	

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)