

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1574 日期：2012-12-07

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	Invega ER * tab 9 mg 30's/bt (Paliperidone)	177	JANSSEN	第 132 次藥事會決議常備進用	Benzisoxazole-derivative antipsychotics, atypical antipsychotics	本院另有 3 mg
2	Livalo tab 2 mg 28's/bx (Pitavastatin)	24.7	KOWA	第 132 次藥事會決議常備進用，停用 Zocor FC tab 20 mg	HMG-CoA reductase inhibitor	
3	Vimax foaming sol 0.5 mg/g 25 ml/bot (Clobetasol propionate)	131	仙台	第 132 次藥事會決議常備進用，停用 Elidel cream 1% 10 g	Corticosteroid, very high potency	本院另有 cream 及 oint
4	Xarelto FC #* tab 15 mg 30's/bx (Rivaroxaban)		BAYER	第 132 次藥事會決議常備進用，停用 Preterax scored tab	Anticoagulants, Factor Xa inhibitor	1.高警訊藥品 2.自費價：186 元 3.本院另有 10 mg
5	Dimaval cap 100 mg (DMPS sodium)	330	HAUPT	12月1日起 健保恢復給付	Antidote for treatment of mercury poisoning	原健保價: 0 元
6	Flumetholon oph soln 0.02% 5ml (Fluorometholone)	20	SANTEN	開放各科使用	Corticosteroid	

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)