

台北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1590 日期：2013-05-01

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	Emthexate PF #* inj 1 g/40 ml (Methotrexate)	480	PHARMA CHEMIE	廠商恢復供應.	Antimetabolite, folate antagonist	高警訊藥品
2	Plasmanate inj 5% 250 ml (Plasma proteins)	1600	GRIFOLS	廠商恢復供應	Blood derivative, plasma volume expander, colloid	
3	Salic oint 25 mg/g 10 g (Salicylic acid)	11.3	生達	因 7 月 1 日起 健保不給付 ， 病患需自費 ，自 5 月 1 日起 不可開立慢性病連續處方籤	Keratolytic agent	
4	Duofilm sol 15 ml	185	STIEFEL s	廠商缺貨	Keratolytic agent	建議替代藥品： Refulen liq 35 ml
5	Polytar emollient 350 ml	585	STIEFEL s	廠商缺貨	Keratoplastic & antipruritic agent	
6	Relenza rotadisk 5 mg 20's & diskhaler "CDC" (Zanamivir)		GLAXO WELLC OME	公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件之適用截止日期，延長至 H7N9 流感中央流行疫情指揮中心解散為止	Antiviral, neuraminidase inhibitor	因應 H7N9 流感疫情之防疫需求。
7	Tamiflu cap 75 mg "CDC" (Oseltamivir)		ROCHE	公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件之適用截止日期，延長至 H7N9 流感中央流行疫情指揮中心解散為止	Antiviral, neuraminidase inhibitor	因應 H7N9 流感疫情之防疫需求。

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)