

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1617      日期：2014-02-05

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	Ulexin for oral suspension 125 mg/5 ml 60 ml (Cephalexin)		優良	103年2月1日起健保價=0	1st generation cephalosporin	原健保價:36.5元
2	Gilenya cap 0.5 mg 28's/bx (Fingolimod)	2359	NOVA RTIS	103年2月1日起健保價調降	Selective immunosuppressants	原健保價:2449元
3	Tetanus toxoid "K.K." alum ppt * inj 1 ml (Tetanus toxoid)	66	國光 生物	103年2月1日起健保價調升	Immunizing agent, toxoid	原健保價:53元
4	Aminol-V # inj 500 ml (Amino acid 5%)	126	信東	2月1日起健保碼變更為 AC23890277	Amino acids	原健保碼: A023890277
5	Brown mixture solution 200 ml (BM)	28.9	生達	2月1日起健保碼變更為 AC28606163	Antitussive/expectorants	原健保碼: A028606163
6	Ceretal SC tab 400 mg (Pentoxifylline)	2.29	信東	2月1日起健保碼變更為 AC34157100	Methylxanthine, hemorheologic agent	原健保碼: A034157100
7	Covorin * inj 50 mg/5 ml (Cal folinate)	109	瑞士	2月1日起健保碼變更為 AC47621221	Folic acid derivative, antidote of methotrexate	原健保碼: A047621221
8	Dophilin * tab 2 mg (Doxazosin)	3.38	信東	2月1日起健保碼變更為 AC44853100	Selective alpha-1 blocker	原健保碼: A044853100
9	Flagyl oral * tab 250 mg (Metronidazole)	2.15	鹽野 義	2月1日起健保碼變更為 AC29345100	Antiprotozoals, anaerobic antibiotic	原健保碼: A029345100
10	KCl 0.298% in NS inj 500 ml "TBC" (KCl 20 mEq in NS)	27.5	信東	2月1日起健保碼變更為 AC52544277	Normal saline, potassium chloride	原健保碼: A052544277
11	KCl 0.149% in NS * inj 500 ml "TBC" (KCl 10 mEq in NS)	27.5	信東	2月1日起健保碼變更為 AC52551277	Normal saline, potassium chloride	原健保碼: A052551277
12	Laston * inj 30 mg/1 ml (Ketorolac tromethamine)	27	信東	2月1日起健保碼變更為 AC47551209	Acetic acids group NSAIDs	原健保碼: AC47551209
13	Mag. sulfate # inj 10% 20 ml (Magnesium sulfate)	21.4	信東	2月1日起健保碼變更為 AC04771238	Anticonvulsant, antiarrhythmia, electrolyte supplement	原健保碼: A004771238

14	Mag. sulfate "S.T." #* inj 10% 200 ml (Magnesium sulfate)	158	信東	2月1日起健保碼變更為 AC04771263	Anticonvulsant, antiarrhythmia, electrolyte supplement	原健保碼: A004771263
15	Novamin tab 5 mg (Prochlorperazine)	1.5	台灣東洋	2月1日起健保碼變更為 AC45959100	Phenothiazine antiemetic	原健保碼: A045959100
16	Rolikan inj 7% 250 ml (Sodium bicarbonate, NaHCO3)	35.2	信東	2月1日起健保碼變更為 AC27456265	Alkalinizing agent, electrolyte supplement	原健保碼: A027456265
17	Siruta * inh 200 mg/ml 3 ml (2-Mercaptoethanesulphonate, Mesna)	41.3	信東	2月1日起健保碼變更為 AC44060480	Mucolytic agent	原健保碼: A044060480
18	Atropine inj 1 mg/ml 1 ml "ST" (Atropine sulfate)	15	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC04951209	Competitive cholinergic antagonist, antidote, antispasmodic, bronchodilator	原健保價: 3.88 元 原健保碼: A004951209
19	Carbizo * tab 10 mg (Carbimazole, Neo-thyostat)	1.5	優生	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC33933100	Antithyroid agent, thionamide	原健保價: 1 元 原健保碼: A033933100
20	Colchicine * "Shionogi" tab 0.5 mg (Colchicine)	2	東洋	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC303961G0	Anti-inflammatory agent, decrease in deposition of urate crystals in joints	原健保價: 1.5 元 原健保碼: A0303961G0
21	Ephedrine HCl # inj 40 mg/1 ml "S.T." (Ephedrine HCl)	15	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 NC08061209	Alpha/beta adrenergic agonists, direct and indirect sympathomimetic agent, bronchodilator	原健保價: 3 元 原健保碼: N008061209
22	Famo FC * tab 20 mg (Famotidine)	2	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC428631G0	Histamine-2 receptor antagonist	原健保價: 19.5 元 原健保碼: A042863100
23	Medicon-A cap	1.5	鹽野義	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC21758100	Antitussive & expectorant	原健保價: 1 元 原健保碼: A021758100
24	Pinsaun * tab 25 mg/PTP (Amitriptyline)	2	優生	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC032911G0	Tricyclic antidepressant	原健保價: 1.5 元 原健保碼: A0032911G0
25	Pot chloride #* inj 15% 20 ml (Potassium chloride, KCl)	15	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC20573238	Potassium supplement	原健保價: 5.9 元 原健保碼: A020573238
26	Rolikan * inj 7% 20 ml (Sodium bicarbonate, NaHCO3)	15	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC27456238	Alkalinizing agent, electrolyte supplement	原健保價: 4.95 元 原健保碼: A027456238
27	Sod chloride inj 0.45% 20 ml (NaCl 0.45%, NS)	15	信東	2月1日起健保價調整, 健保碼變更為 AC24212238	Sodium chloride	原健保價: 2.9 元 原健保碼: A024212238

28	Vitacal inj 2% 20 ml (Calcium chloride 2% in glucose 10%)	15	信東	2月1日起健保價調 整，健保碼變更為 NC03063238	Calcium supplement	原健保價:4.4 元 原健保碼: N003063238
29	Vitacicol * inj 100 mg/2 ml (Vitamin C, ascorbic acid)	15	信東	2月1日起健保價調 整，健保碼變更為 NC06513212	Vitamin C	原健保價:2.6 元 原健保碼: N006513212
30	Vitagen inj 5% 250 ml "ST" (Dextrose, D5W)	22	信東	2月1日起健保價調 整，健保碼變更為 NC06066265	Dextrose	原健保價:16.2 元 原健保碼: N006066265
31	Vitagen # inj 50% 20 ml "S.T." (Dextrose, D50W)	15	信東	2月1日起健保價調 整，健保碼變更為 NC06067238	Dextrose	原健保價:3.9 元 原健保碼: N006067238

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)