

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1624 日期：2014-03-05

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	KCl 0.149% in D5-1/3S inj 500 ml "TBC" (KCl 10 mEq + D5-1/3S 500 ml)	26.1	信東	取代藥學部調配之 KCl 10 mEq + D5-1/2S 500 ml	Potassium supplement	
2	Benazon oint 20 g "Kingdom"	48.9	景德	103年3月1日起 恢復健保給付	Antipruritic, ethanolamine antihistamine and local anesthetic	原健保價:0元
3	Clindamycin "K.D." * cap 150 mg (Clindamycin)	1.24	景德	103年3月1日起 恢復健保給付	Antibacterial, lincosamide	原健保價:0元
4	Scabi cream 10 g (Gamma benzene hexachloride)	100	景德	103年3月1日起 恢復健保給付	Scabicides and pediculicides	原健保價:0元
5	Diabitin # tab 5 mg VPP (Glibenclamide)	1.5	榮民	廠商缺貨	Hypoglycemic agents, sulfonylureas	替代用藥： 1.Diamicron MR #* tab 60 mg 2.Amaryl # tab 2 mg 3.Diamin #* tab 80 mg 4.Minidiab # tab 5 mg
6	Prednisolone tab 5 mg VPP (Prednisolone)	1.5	榮民	廠商缺貨	Intermediate-acting glucocorticoid	替代用藥： Metisone * tab 4 mg (Methylprednisolone)
7	Tofranil tab 10 mg (Imipramine)	1.85	NOVARTIS	廠商缺貨	Dibenzazepine-deriv ative tricyclic antidepressant	替代用藥： Pinsaun tab 25 mg
8	Primolut-nor tab 5 mg (Norethisterone)	2.43	SCHERING	廠商缺貨	Progestin, contraceptive	替代用藥 Provera tab 5 mg

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)