

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1629 日期：2014-04-10

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	Xarelto FC #* tab 20 mg 30's/bx (Rivaroxaban)	98	BAYER	第 137 次藥事會決議常備進用	Anticoagulants, Factor Xa inhibitor	1.高警訊藥品 2.本院另有 10 mg, 15 mg
2	Cypromin * soln 0.4 mg/ml 120 ml (Cyproheptadine, Periactin)	25	晟德	取代 Showmin * syrup 0.4 mg/ml 60 ml	1 st generation H1-antihistamines	
3	Methotrexat #* inj 500 mg/5 ml (Methotrexate)	480	EBEWE	1.廠商專案進口 2. 取代 Methotrexate "DBL" #* inj 1 g/10 ml	Antimetabolite, folate antagonist	1.須填寫病患同意書 2.高警訊藥品
4	Combivir "CDC" * tab 60's/bx (Lamivudine 150mg + Zidovudine 300mg)		GLAXO OPERATIONS	自 5 月 1 日起疾管署改採實物給付方式，統一配送使用，屆時不再給付藥品費用。藥品庫存檔與處方檔均另建新檔。	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	本院另有 Combivir * tab 供自費病患使用

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)