

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1644 日期：2014-08-29

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	Cerezyme "Y" * inj 400 U (Imiglucerase)	66,684	GENZYME	血液科申請之罕見疾病藥品，取代 Cerezyme "X" * inj 400 units	Enzyme, analogue of the human enzyme s-glucocerebrosidase	
2	Nexium tab 40 mg (Esomeprazole)	21.5	ASTRAZEA NICA	9月1日起健保價調降	Proton pump inhibitors	原健保價：28.4元
3	Nexium powder for iv inj 40 mg (Esomeprazole)	173	ASTRAZEA NICA	9月1日起健保價調降	Proton pump inhibitors	原健保價：232元
4	Tykerb tab 250 mg (Lapatinib)	502	GLAXO OPERATIO NS	9月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 B024878100	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	
5	Cardolol tab 40 mg VPP (Propranolol)	2	榮民	第139次藥事會決議停止採購	Beta blocker, nonselective	替代用藥： Cardolol tab 10 mg VPP
6	Diabitin # tab 5 mg VPP (Glibenclamide)	2	榮民	第139次藥事會決議停止採購	Hypoglycemic, 2nd generation of sulfonylureas	替代用藥： 1. Diamin #* tab 80 mg 2. Amaryl # tab 2 mg 3. Diamicron MR #* tab 60 mg
7	Proleukin for inj 18 Miu (Aldesleukin)	12,024	BAYER	廠商遷廠停產	Antineoplastic and biological response modifier	

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)