

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1653 日期：2014-11-14

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.	Baritop-120 susp 1.2g/ml 300 ml (Barium sulfate)		KAIGEN	第 139 次藥事會決議以不指廠方式進用	Radiographic contrast media	公藥領用
2	Norditropin SimpleXx * inj 10 mg/1.5 ml (Somatropin)	6704	NOVO NORDISK	第 139 次藥事會決議進用，停止採購 Norditropin simplex * inj 5 mg /1.5 ml	Biosynthetic growth hormone	
3	Renvela powder for oral susp 0.8 g 90's/bx (Sevelamer)		GENZYME	第 139 次藥事會決議進用	Phosphate biding agent	自費價：40 元
4	Combivir "CDC" * tab 60's/bx (Lamivudine 150mg + Zidovudine 300mg)		GLAXO OPERATI ONS	1. 疾管署自 104 年 1 月 1 日起取消實物給付，改由醫院自行進用。 2. 請勿開立慢性病連續處方籤。 3. 藥品庫存檔與處方檔均另建新檔	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	
5	Amolin powder for oral susp 50 mg/ml 60 ml (Amoxicillin)	81	永豐	廠商缺貨	Antibiotics, aminopenicillin	替代藥品： 1. Augmentin syrup 457 mg/5 ml 35ml 2. Supercillin cap 250 mg VPP 3. Ampicillin cap 500 mg VPP

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)