

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1657 日期：2015-01-02

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	Cosmegen "Orphan" # inj 500 mcg (Dactinomycin)		ALMAC	兒童醫學部專案進口供特定病患使用	Antineoplastic agent, antibiotic	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.高警訊藥品 3.自費價：4900 元 4.化療藥局調配
2	Combivir * tab 60's/bx (Lamivudine 150mg + Zidovudine 300mg)	37.9	GLAXO OPERATIONS	1.疾管署自 104 年 1 月 1 日起取消實物給付，並調降支付價格，改由醫院自行採購。 2.取代 Combivir "CDC" * tab 3.藥品庫存檔與處方檔均另建新檔。	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	原支付價格: 116.2 元
3	Gilenya "Y" hard * cap 0.5 mg 28's/bx (Fingolimod )	2,209	NOVARTIS	104 年 1 月 1 日起健保價調降	Selective immunosuppressants	原健保價: 2,359 元
4	Trientine HCl cap 300 mg (Trientine HCl)	234	AESICA	1.104 年 1 月 1 日起健保價調升 2.需經健保事前審查	Chelating agent, elimination of copper by forming a stable soluble complex	原健保價: 148 元
5	LH-RH inj 0.1 mg/1 ml (Gonadorelin acetate)		MITSUBISHI	104 年 1 月 1 日起健保不給付	Diagnostic agent	自費價: 1,515 元
6	TRH inj 0.5 mg/1 ml (Protirelin)		MITSUBISHI	104 年 1 月 1 日起健保不給付	Diagnostic agent for thyroid function	自費價: 1,440 元
7	Ampolin inj 500 mg "YF" (Ampicillin)	15	永豐	104 年 1 月 1 日起健保價調升，健保碼變更為 AC01853277	Aminopenicillins	原健保價: 10.6 元 原健保碼: A001853277

8	Atanaal * cap 5 mg (Nifedipine)	2.14	TOYO	1.104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC22593100 2.廠 商 缺 貨	Calcium channel blocker, dihydropyridine s	原 健 保 價 : 1.91 元 原 健 保 碼 : B022593100 替 代 用 藥 : 1.Coracten * cap 20 mg 2. Nifedipine "CYH" * SRFC tab 30 mg 3. Adalat OROS * tab 30 mg
9	Beclomet nasal Aq 100 mcg/d, 200 d (Beclomethasone)	234	ORION	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC20454438	Corticosteroid	原 健 保 價 : 223 元 原 健 保 碼 : B020454438
10	B.H.L. tab 2 mg "CCPC" (Trihexyphenidyl)	1.5	中 化	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC46118100	Antiparkinsonia n, anticholinergic	原 健 保 價 : 0.8 元 原 健 保 碼 : A046118100
11	Calglon iv inj 10% 10 ml (Calcium gluconate)	15	永 豐	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC58006229	Calcium supplement	原 健 保 價 : 12.5 元 原 健 保 碼 : A058006229
12	Depakine EC tab 200 mg (Valproate sodium)	3.53	SANOFI AVENTIS	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC14899100	Anticonvulsant, antimigraine	原 健 保 價 : 3.45 元 原 健 保 碼 : B014899100
13	Depakine oral sol 200 mg/ml 40 ml (Valproate sodium)	271	SANOFI WINTHRO P	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC14902145	Anticonvulsant, antimigraine	原 健 保 價 : 267 元 原 健 保 碼 : B014902145
14	Dextrose inj 10% 500 ml "YF" (Dextrose, D10W)	25	永 豐	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC01086277	Dextrose	原 健 保 價 : 21.1 元 原 健 保 碼 : A001086277
15	Dextrose 5% 0.45% NS inj 500 ml (D5-1/2S)	25	永 豐	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC13718277	Sodium chloride/dextro se	原 健 保 價 : 19.6 元 原 健 保 碼 : A013718277
16	Dextrose 5%0.33% NS inj 500ml YF (D5-1/3S)	25	永 豐	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC22666277	Sodium chloride/dextro se	原 健 保 價 : 19.6 元 原 健 保 碼 : A022666277
17	Dextrose 5%/NS inj 500 ml "YF" (D5S)	25	永 豐	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 AC24113277	Sodium chloride/dextro se	原 健 保 價 : 19.5 元 原 健 保 碼 : A024113277
18	Duphalac oral * solution 667 mg/ml 300 ml (Lactulose)	181	ABBOTT	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC25302166	Ammonia detoxicants; osmotic laxative	原 健 保 價 : 167 元 原 健 保 碼 : B025302166
19	Ectopal cap 200 mg (Danazol)	12.1	MEDOCH EMIE	104 年 1 月 1 日 起 健 保 價 調 升 ， 健 保 碼 變 更 為 BC15152100	Androgen, antigonadotrop ic agent	原 健 保 價 : 11.8 元 原 健 保 碼 : B015152100

20	Eltroxin "Germany" * tab 0.1 mg (Thyroxine-L, T4)	1.5	ASPEN	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 BC24708100	Thyroid supplement, diagnostic agent for thyroid function	原健保價: 1.43 元 原健保碼: B024708100
21	Giko FC * tab 9.6 mg (Ginkgoflavonglycosi de)	2.51	黃氏	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC32642100	Platelet-activati ng factor antagonist	原健保價: 2.2 元 原健保碼: A032642100
22	Glucose "A" * inj 5% 100 ml/BG "CTC" (Dextrose, D5W)	22	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC58005255	Dextrose	原健保價: 14.9 元 原健保碼: A058005255
23	Glucose "A" * inj 5% 250 ml "CTC" (Dextrose, D5W)	22	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC58005265	Dextrose	原健保價: 17.8 元 原健保碼: A058005265
24	Glucose "A" * inj 5% 500 ml (Dextrose, D5W)	25.2	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC58005277	Dextrose	原健保價: 19.1 元 原健保碼: A058005277
25	Lactated ringer's inj 500 ml "YF"	25	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC02801277	Electrolytes	原健保價: 21.1 元 原健保碼: A002801277
26	Normal saline inj 500 ml "YF" (NaCl 0.9%, NS)	25	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC01085277	Sodium chloride	原健保價: 18.9 元 原健保碼: A001085277
27	Pethidine #> tab 50 mg (Meperidine)	5.5	管制藥品 製藥工廠	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC05858100	Opioid analgesic	原健保價: 4.3 元 原健保碼: A005858100
28	Progor cap 120 mg (Diltiazem HCl)	6.5	SMB	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 BC23001100	Calcium channel blocker, benzothiazepi ne	原健保價: 6.2 元 原健保碼: B023001100
29	Propofol-lipuro #* inj 200 mg/20 ml (Propofol)	70	B.BRAUN	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 BC24081238	General anesthetics, sedative, hypnotics	原健保價: 59 元 原健保碼: B024081238
30	Ringer's solution inj 500 ml "YF"	25	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 NC07262277	Electrolytes	原健保價: 19.9 元 原健保碼: N007262277
31	Sod chloride inj 0.45% 500 ml "YF" (NaCl 0.45%, NS)	25	永豐	104年1月1日起健 保價調升，健保碼變 更為 AC36014277	Sodium chloride	原健保價: 20.6 元 原健保碼: A036014277

32	Sod chloride inj 0.9% 100 ml "YF" (NaCl 0.9%, NS)	22	永豐	104年1月1日起健保價調升，健保碼變更為 AC01085255	Sodium chloride	原健保價: 16.4 元 原健保碼: A001085255
33	Sod chloride inj 0.9% 250 ml "YF" (NaCl 0.9%, NS)	22	永豐	104年1月1日起健保價調升，健保碼變更為 AC01085265	Sodium chloride	原健保價: 18.2 元 原健保碼: A001058265
34	Sod chloride # inj 3% 500 ml "Y.F" (Sod chloride)	25	永豐	104年1月1日起健保價調升，健保碼變更為 AC38330277	Sodium chloride	原健保價: 23.1 元 原健保碼: A038330277
35	Taxol for # inj 30 mg/5 ml (Paclitaxel)	1745	CORDEN/ BMS	104年1月1日起健保價調升，健保碼變更為 BC21157221	Antineoplastic agent, mitotic inhibitor (Taxanes)	原健保價: 1,234 元 原健保碼: B021157221
36	Xanthium * cap 200 mg (Theophylline)	2	SMB	104年1月1日起健保價調升，健保碼變更為 BC196241G0	Bronchodilator, xanthine derv.	原健保價: 1.62 元 原健保碼: B019624100

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)