

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1660 日期：2015-01-27

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	Bipiden * tab 2 mg (Biperiden)	2.2	瑞士	因自 104 年 4 月 1 日起健保不給付，暫停採購	Antiparkinsonian, anticholinergic	替代藥品： Biperin tab 2 mg 1000's/bt (Biperiden)
2	Augmentin*syrup 457 mg/5 ml 35ml (Amoxicillin 400 mg + clav.)	90	SMITHKLINE BEECHAM	廠商缺貨	Aminopenicillin and beta-lactamase inhibitor	替代藥品： Ceflour FC tab 250 mg
3	LH-RH inj 0.1 mg/1 ml (Gonadorelin acetate)	1212	MITSUBISHI	專案進口藥品	Diagnostic agent	
4	TRH inj 0.5 mg/1 ml (Protirelin)	1152	MITSUBISHI	健保恢復給付	Diagnostic agent for thyroid function	

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)