

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1664 日期：2015-03-02

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	NeoProfen inj 20 mg/2 ml (Ibuprofen lysine)		AAI PHARMA	兒童醫學部專案進口	Propionic acid group NSAIDs	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價：10,688 元
2	Albuminar-25 inj 25% 50 ml (Albumin human)	1480	CSL	採購數量已用罄	Plasma volume expander	替代用藥： Human albumin inj 20% 50 ml "BEHRING"
3	Compound glycyrrhiza mixture 120 ml (BM)	29.2	景德	恢復採購	Antitussive & expectorant	
4	Claforan iv * inj 500 mg (Cefotaxime)	126	PATHEON	第 141 次藥事會恢復採購，取代 Claforan iv inj 250 mg	3rd generation cephalosporins	
5	Meletin cap 100 mg 500's/bx (Mexiletine)	3.74	信東	第 141 次藥事會決議以不指廠方式進用 PIC/S GMP 藥廠藥品	Antiarrhythmics, class Ib	
6	Singulair oral * granules 4 mg/500 mg/wp 28's/bx (Montelukast)	20.2	MSD	104 年 3 月 1 日起健保價調降	Leukotriene receptor antagonist	原健保價:23 元
7	Posanol oral susp. 40 mg/ml 105 ml (Posaconazole)	13,936	PATHEON	104 年 3 月 1 日起健保價調降	Triazole antifungal agent	原健保價:14,742 元

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)