

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1665 日期：2015-03-30

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	Opdivo inj 100 mg/10 ml (Nivolumab)		ONO PHARMAC EUTICAL	血液腫瘤科專案進口供 特定病患 使用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價：233,381.5 元
2	Opdivo inj 20 mg/2 ml (Nivolumab)		ONO PHARMAC EUTICAL	血液腫瘤科專案進口供 特定病患 使用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價：48,029.3 元
3	Human albumin inj 20% 50 ml "BEHRING" (Albumin human)	1212	CSL	採購數量已用罄	Plasma volume expander	替代用藥： Plasbumin-20 inj 20% 50 ml
4	Plasbumin-20 inj 20% 50 ml (Albumin human)	1212	GRIFOLS	採購數量已用罄	Plasma volume expander	替代用藥： Plasbumin-25 inj 25% 50 ml
5	Alcohol inj 99.5% 5 ml (Alcohol)		信東	第 140 次藥事會決議以不指廠方式進用 PIC/S GMP 藥廠藥品	Sclerotherapy	公藥領用
6	Convulex soft * cap 300 mg (Valproic acid)	8.7	R.P. SCHERER	廠商恢復供應	Anticonvulsant, antimigraine	
7	Bipiden * tab 2 mg (Biperiden)		瑞士	4 月 1 日起健保價=0	Antiparkinsonian, anticholinergic	原健保價:2.2 元 替代用藥： Biperin tab 2 mg 1000's/bt
8	Zovirax * cream 5% 2 g (Acyclovir)		GLAXO OPERATIO NS	4 月 1 日起健保價=0	Antiviral agent, guanosine nucleoside analog, viral DNA polymerase inhibitor	自費價：51.63 元 替代用藥： Aclovir * cream 5% 5 g "杏輝"

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)