

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1666 日期：2015-04-02

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	Proleukin "X" for inj 18 Miu (Aldesleukin)	11,935	BOEHRIN GER	血液科專案簽核供 <b>特定病患</b> 使用	Antineoplastic and biological response modifier	無藥品許可證，須先取得病患同意書
2	Anesvan #^* iv inj 500 mg/50 ml (Propofol)	203	濟生	自 104 年 3 月 26 日變更為第 4 級管制藥品	General anesthetics, sedative, hypnotics	
3	Propofol-Lipuro iv #^* inj 1% 20 ml (Propofol 100 mg/ml)	64	B. BRAUN	自 104 年 3 月 26 日變更為第 4 級管制藥品	General anesthetics, sedative, hypnotics	
4	Decone * tab 0.5 mg 1000's/bx (鋁箔) (Dexamethasone)	2.0	杏輝	廠商缺貨	Long-acting glucocorticoid	替代用藥： Decone * tab 0.5 mg 2000's/BT (散裝)
5	Denosin * tab 5 mg (Desloratadine)	4.18	美時	廠商缺貨	2nd Generation H1-antihistamine	替代用藥： 1. Allegra tab 60 mg 2. Xyzal FC tab 5 mg 3. Mizollen FC * tab 10 mg
6	Zactin * cap 20 mg (Fluoxetine)	2.77	ALPHAPH ARM	廠商缺貨	Selective serotonin reuptake inhibitor antidepressant	替代用藥： Prozac dispersible * tab 20 mg
7	Relenza rotadisk 5 mg 20's & diskhaler "CDC" (Zanamivir)		GLAXO WELLC OME	公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件至 4 月 30 日截止	Antiviral, neuraminidase inhibitor	
8	Tamiflu cap 75 mg "CDC" (Oseltamivir)		ROCHE	公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件至 4 月 30 日截止	Antiviral, neuraminidase inhibitor	

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/\(藥品通告\)](http://homepage.vghtpe.gov.tw/~pharm/(藥品通告))