

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1677 日期：2015-06-01

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	Eraxis for inj 100 mg (Anidulafungin)	2,714	PHARMACIA & UPJOHN	6月1日起健保價調降	Antifungal, echinocandin	原健保價:3,114 元
2	Invanz inj 1 g (Ertapenem)	959	MSD	6月1日起健保價調降	Antibacterial, carbapenem	原健保價:1,144 元
3	Pred forte oph susp 1% 5 ml (Prednisolone acetate)	78	ALLERGAN	6月1日起健保價調升，健保碼變更為 BC18654421	Corticosteroid	原健保價:75 元 原健保碼 B018654421
4	Parmason garg. sol 2 mg/ml 200 ml (Chlorhexidine)		寶齡富錦	6月1日起 <b>健保不給付</b>	Miscellaneous anti-infectives agent, gargles, mouthwash, oral rinse.	自費價:64.12 元
5	Dexilant DR cap 60mg 14's/bx (Dexlansoprazole)	23.8	TAKEDA	第 140 次藥事會決議進用	Proton pump inhibitor	
6	Edarbi tab 40mg 28's/bx (Azilsartan medoxomil)	16.9	TAKEDA	第 141 次藥事會決議進用	Angiotensin II receptor blocker	
7	Gastro-Timelets cap 30 mg (Metoclopramide)	5.8	TEMLER	第 140 次藥事會決議停止採購	Prokinetic agent, dopamine receptor antagonist	替代藥品： 1.Primperan tab 5 mg 2.D.M.P. tab 10 mg 3.Mopride FC tab 5 mg
8	Blopress tab 8 mg (Candesartan cilexetil)	9.7	TAKEDA	第 141 次藥事會決議停止採購	Angiotensin II receptor antagonists	替代藥品： 1.Diovan tab 80 mg 2.Diovan FC * tab 160 mg 3.Micardis * tab 80 mg 4.Cozaar FC tab 50 mg 5.Edarbi tab 40mg 6.Olmetec FC * tab 20 mg "Germany" 7.Cozaar FC * tab 100 mg 8.Aprovel FC * tab 300 mg

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)