

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1690 日期：2015-08-28

| 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 | Esmya tab 5 mg 28's/bx (Ulipristal acetate) | | CENEXIS | 第 143 次藥事會決議常備進用 | Sex hormones and modulators of the genital system, progesterone receptor modulator | 自費價：150 元 |
| 2 | Akana * cream 50 mg/g 7 g (Benzoyl peroxide) | 28 | 明德 | 廠商缺貨 | Keratolytic agent | 替代藥品： 1.Skinoren cream 20% 30 g 2.Differin gel 0.1% 15 g |
| 3 | Aminol-K # inj 500 ml (Amino acid 3%) | 81 | 信東 | 廠商缺貨 | Amino acid | 替代藥品： 1.Aminopoly-H # inj 500 ml 2. Amiyu # inj 200 ml |
| 4 | Pecolin susp 120 ml "Standard" (Kaopectin) | | 生達 | 9 月 1 日起 健保不給付 | Anti-diarrhea agent. Kaolin adsorbs large numbers of bacteria and toxins and reduces water loss. | 1.自費價：22.28 元 2.替代藥品： Smecta powder for oral susp 3 g |
| 5 | 3TC FC tab 150 mg (Lamivudine) | 90 | GLAXO OPERATIONS | 8 月 1 日起給付價調降，藥品代碼變更為 BC22075100 | Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) | 原給付價: 90.3 元 原藥品代碼：B022075100 |
| 6 | Kaletra tab (Ritonavir 50 mg + Lopinavir 200 mg) | 85 | ABBVIE | 8 月 1 日起給付價調降，藥品代碼變更為 BC24560100 | Antiretroviral, HIV protease inhibitor (combination) | 原給付價: 85.79 元 原藥品代碼：B024560100 |
| 7 | Prezista tabs 400 mg (Darunavir) | 156 | JANSSEN ORTHO LLC | 8 月 1 日起給付價調降，藥品代碼變更為 BC25286100 | Antiretroviral, HIV protease inhibitor | 原給付價: 156.75 元 原藥品代碼：B025286100 |

| | | | | | | |
|----|---|-------|--------------|-------------------------------|---|------------------------------------|
| 8 | Reyataz cap 150 mg (Atazanavir) | 156 | BMS | 8月1日起給付價調降，藥品代碼變更為BC24094100 | Antiretroviral, HIV protease inhibitor | 原給付價: 156.8 元 原藥品代碼: B024094100 |
| 9 | Reyataz cap 200 mg (Atazanavir) | 171 | BMS | 8月1日起給付價調降，藥品代碼變更為BC24093100 | Antiretroviral, HIV protease inhibitor | 原給付價: 171.7元 原藥品代碼: B024093100 |
| 10 | Stivarga FC tab 40 mg (Regorafenib) | 1,168 | BAYER | 9月1日起由自費更改為健保給付，健保碼BC26168100 | Vascular endothelial growth factor inhibitor | |
| 11 | Xalkori cap 250 mg (Crizotinib) | 3,156 | PFIZER | 9月1日起由自費更改為健保給付，健保碼BC25938100 | Anaplastic lymphoma kinase inhibitor | |
| 12 | TS-1 # cap 20 mg (Tegafur 20 mg+ Gimeracil 5.8 mg+ Oteracil pot. 19.6 mg) | 193 | TAIHO | 9月1日起健保價調升 | Antineoplastic agent, antimetabolite (pyrimidine) | 原健保價:192 元 |
| 13 | TS-1 # cap 25 mg (Tegafur 25 mg+ Gimeracil 7.25 mg+ Oteracil pot. 24.5 mg) | 217 | TAIHO | 9月1日起健保價調升 | Antineoplastic agent, antimetabolite (pyrimidine) | 原健保價:215 元 |
| 14 | Afinitor * tab 5 mg (Everolimus) | 1,807 | NOVARTIS | 9月1日起健保價調降 | Antineoplastic agent | 原健保價:2,127元 |
| 15 | Aloxi solution for inj 250 mcg/5 ml (Palonosetron) | 886 | PIERRE FABRE | 9月1日起健保價調降 | Selective 5HT3 antagonist | 原健保價:889 元 |
| 16 | Celebrex cap 200 mg (Celecoxib) | 14.4 | PFIZER | 9月1日起健保價調降 | COX-2 selective NSAIDs | 原健保價:17.5 元. |
| 17 | Nexium tab 40 mg (Esomeprazole) | 15.1 | ASTRAZE NECA | 9月1日起健保價調降 | Proton pump inhibitor | 原健保價:21.5 元 |
| 18 | Nexium powder for iv inj 40 mg (Esomeprazole) | 119 | ASTRAZE NECA | 9月1日起健保價調降 | Proton pump inhibitor | 原健保價:173 元 |
| 19 | Omezol lyo-inj 40 mg (Omeprazole) | 86 | 生達 | 9月1日起健保價調降 | Proton pump inhibitor | 原健保價:126 元 |
| 20 | Xarelto FC # tab 10 mg (Rivaroxaban) | 73 | BAYER | 9月1日起健保價調降 | Anticoagulation | 原健保價:81 元 |
| 21 | Xarelto FC #* tab 15 mg (Rivaroxaban) | 73 | BAYER | 9月1日起健保價調降 | Anticoagulants, Factor Xa inhibitor | 原健保價:81 元 |
| 22 | Xarelto FC #* tab 20 mg (Rivaroxaban) | 73 | BAYER | 9月1日起健保價調降 | Anticoagulants, Factor Xa inhibitor | 原健保價:81 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/\(藥品通告\)](http://homepage.vghtpe.gov.tw/~pharm/(藥品通告))