

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1692 日期：2015-09-30

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	Benazon oint 20 g "Kingdom"	48.9	中化/景德	廠商恢復供應	Antipruritic, ethanolamine antihistamine and local anesthetic	
2	Trental tab 100 mg (Pentoxifylline)	2	聯亞生技	廠商恢復供應	Hemorrheologic agents	
3	Santone oph * soln 1% 5 ml (Atropine sulfat)	29.9	溫士頓	取代 Antol eye * drops 1% 5 ml "應 元"	Anticholinergic agent	
4	Calglon iv inj 10% 10 ml (Calcium gluconate)	15	永豐	10月1日健保恢復 給付，健保碼 AC58006229	Calcium supplement	
5	Colimycin inj 66.8 mg (Colistin methanesulfonate)	314	台灣東洋	10月1日健保恢復 給付，健保碼 A024961212	Polymyxin antibiotics	
6	Maxtam inj 500 mg (Sulbactam)	124	台灣東洋	10月1日健保恢復 給付，健保碼 A043869277	Beta-lactamase inhibitors	
7	Endoxan SC tab 50 mg (Cyclophosphamide)	7.5	PRASFAR MA ONCOLOG ICOS	10月1日健保價調 升	Antineoplastic agent, alkylating (nitrogen mustard)	原健保價: 5.9 元
8	Pradaxa #* cap 110 mg 60's/bx (Dabigatran etexilate)	49.6	BOEHRIN GER	10月1日健保價調 降	Direct thrombin inhibitors	原健保價: 50 元
9	Pradaxa #* cap 150 mg 60's/bx (Dabigatran etexilate)	49.6	BOEHRIN GER	10月1日健保價調 降	Direct thrombin inhibitors	原健保價: 50 元
10	Trajenta FC # tab 5 mg (Linagliptin)	24.5	BOEHRIN GER	10月1日健保價調 降	Dipeptidyl peptidase IV (DDP-IV) inhibitor	原健保價: 27.3 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)