

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1697      日期：2015-11-30

序號	商品名/學名	健保 (元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Furoxime for inj 1.5 g (Cefuroxime)	67	信東	廠商缺貨	2nd Generation cephalosporin	替代藥品： Cefuroxime "CCPC" * inj 750 mg
2	Kemoplat #* inj 50 mg/100 ml (Cisplatin)	350	FRESENI US KABI	廠商缺貨	Antineoplastic agent, alkylating agent (platinum)	1.高警訊藥品 2.替代用藥： Cisplatin "DBL" #* inj 50 mg/50 ml
3	Sodium acetate inj 20 ml	28	濟生	廠商缺貨	Nutrients and electrolytes	
4	Homatropine oph drops 2% 10 ml VGH		VGH	原料停產無法供應	Anticholinergic agent, antimuscarinics, antispasmodics	替代藥品： 1.Cyclogyl oph sol 1% 5 ml (Cyclopentolate) 2. Mydriacyl oph sol 1% 5 ml (Tropicamide)
5	Akana * cream 50 mg/g 7 g (Benzoyl peroxide)	28	明德	廠商恢復供應	Keratolytic agent	
6	Vanconin ^* tab 2 mg/PTP (Diazepam, Valium)	2	榮民	廠商恢復供應	Benzodiazepine, long acting agent, antianxiety, anticonvulsant	
7	Valcyte FC tab 450 mg (Valganciclovir)	616	PATHEO N	12月1日健保價調 降	Antiviral agent,	原健保價: 840 元
8	Metisone * tab 4 mg (Methylprednisolone)	1.66	世達	12月1日起健保 價調升，健保碼變 更為 AC38955100	Intermediate-acti ng glucocorticoid, anti-inflammatory & immunosuppress ant agent.	原健保價：1.52 元 原健保碼：A038955100

9	Chlorzoxazone tab 250 mg VPP (Chlorzoxazone)	2	榮氏	12月1日起健保碼變更為 AB071401G0	Centrally acting, skeletal muscle relaxant	原健保碼：AC071401G0
10	Delibs FC tab 50 mg (Pinaverium)	10.8	衛達	12月1日起健保碼變更為 AB44434100	Antispasmodic agent, M2 antagonist	原健保碼：AC44434100
11	Innomustine # inj 100 mg (Bendamustine HCl)	10434	CENEXI	12月1日起健保碼變更為 BC25401255	Antineoplastic agent, alkylating agent	原健保碼：B025401255
12	Maxipime inj 500 mg (Cefepime)	279	CORDEN	12月1日起健保碼變更為 BB21777277	4th generation cephalosporins,	原健保碼：BC21777277
13	Otozambon ear drops 8 ml	106	ZAMBO N	12月1日起健保碼變更為 BC23964453	Antibiotic with local anesthetic agent	原健保碼：B023964453
14	Scabi cream 10 g (Gamma benzene hexachloride)	100	中化	12月1日起健保碼變更為 AC20964329	Scabicides and pediculicides	原健保碼：A020964329
15	Taxol for # inj 30 mg/5 ml (Paclitaxel)	1388	CORDEN	12月1日起健保碼變更為 BB21157221	Antineoplastic agent, mitotic inhibitor (Taxanes)	原健保碼：BC21157221
16	Tenormin tab 50 mg (Atenolol)	2	ASTRAZ ENECA	12月1日起健保碼變更為 BC221601G0	Beta blocker, beta 1-selective	原健保碼：B0221601G0
17	Yutopar # inj 50 mg/5 ml (Ritodrine)	65	中化	12月1日起健保碼變更為 AC45494221	Beta-2 adrenergic agonist, uterine relaxant, direct-acting sympathomimetic agent	原健保碼：A045494221

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)