臺北榮民總醫院藥品通告

主旨:藥品異動如下表:

編號:S-1710 日期:2016-03-08

					(A)(C)	1710 450 2010 05 00
序號	商品名/學名	健保 (元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
	Mycamine for Inj 50 mg (Micafungin)	` ′	ASTELLAS	3月1日起 健保價 調降	Antifungal	原健保價:1,796 元
2	Posanol oral susp. 40 mg/ml 105 ml (Posaconazole)	12,811	PATHEO N	3月1日起 健保價 調降	Triazole antifungal agent	原健保價:13,936 元
3	Humatrope for inj * 12 mg (Somatropin)	8546	LILLY	第 144 次藥事會決 議恢復採購,限 「SHOX 缺乏症」 患者使用	Biosynthetic growth hormone	
4	Norditropin SimpleXx * inj 10 mg/1.5 ml (Somatropin)	6704	NOVO NORDIS K	第 144 次藥事會決 議停止採購	•	替代用藥: 1.Genotropin * inj 5.3 mg /1ml 2.Saizen * inj 8 mg click easy
5	Actein granules 66.7 mg/g, 3g/wp (Acetylcysteine)	1.7	優良	暫停採購	Mucolytic agent	替代用藥: 1.Fluimucil A effervescent * tab 600 mg 2. Muco * syrup 20 mg/ml 120 ml
6	Tetracycline cap 250 mg "VPP" (Tetracycline)	2	榮 民	殿商缺貨	Tetracycline derivative,	替代用藥: Borymycin * cap 100 mg (Minocycline)

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)