

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1719 日期：2016-05-02

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	Balance 1.5% dex 1.25 mmol/L Ca PD #* soln 2L	201	FRENSE NIUS	第 144 次藥事會決議進用取代 CAPD4-ultra bag PD #* 2.3% 1.5L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品 腹膜透析液
2	Balance 1.5% dex 1.75 mmol/L Ca PD #* soln 2L	201	FRENSE NIUS	第 144 次藥事會決議進用取代 CAPD2-ultra bag PD #* 1.5% 2L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品 腹膜透析液
3	Balance 2.3% dex 1.25 mmol/L Ca PD #* soln 2L	201	FRENSE NIUS	第 144 次藥事會決議進用取代 CAPD4-ultra bag PD #* 2.3% 2L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品 腹膜透析液
4	Balance 2.3% dex 1.75 mmol/L Ca PD #* soln 2L	201	FRENSE NIUS	第 144 次藥事會決議進用取代 CAPD2-ultra bag PD #* 1.5% 1.5L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品 腹膜透析液
5	Dynastat powder for inj 40 mg (Parecoxib)		PHARMACIA & UPJOHN	第 144 次藥事會決議進用	NSAIDs, Selective COX-II	自費價：700 元
6	Giotrif FC * tab 30 mg 28's/bx (Afatinib)	1,438	BOEHRINGER	第 144 次藥事會決議常備進用	Antineoplastic, tyrosine kinase inhibitor	本院另有 40 mg
7	Kintropine eye * drops 0.125% 10 ml (Atropine sulfate)	12	景德	第 144 次藥事會決議不指廠進用	Anticholinergic agent, mydriasis and cycloplegia	本院另有 0.25% , 0.5% , 1%
8	Leunase #* inj 10000 ku (Asparaginase-L)	986	KYOWA HAKKO KIRIN	第 144 次藥事會決議取代 Leunase #* inj 5000 ku	Antineoplastic agent (Enzyme)	高警訊藥品

9	OxyContin CR #^ tab 10 mg 20's/bx (Oxycodone HCl)	40	PURDU E	第 144 次藥事會 決議進用	Opioid analgesic	1.第 2 級管制藥品 2.高警訊藥品
10	Recormon "Vetter" * inj 2000 iu/0.3 ml/PFS (Epoetin beta)	396	VETTER	第 144 次藥事會 決議取代 Recormon * inj 2000 iu/0.3 ml (syrg)	Hematopoietics, erythropoietics	許可證、健保碼、廠牌變更
11	Truvada * tab 30's/bt (Tenofovir disoproxil fumarate 300 mg + Emtricitabine 200 mg)	345	PATHEO N	第 144 次藥事會 決議進用	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	
12	Viramune * tab 200 mg (Nevirapine)	83	BOEHRI NGER	第 144 次藥事會 決議停止採購	Antiretroviral, non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NNRTI)	替代藥品： Viramune XR ER * tab 400 mg
13	Xalacom eye drop 2.5 ml (Latanoprost 50 mcg/ml +Timolol 5 mg/ml)	642	PFIZER	第 145 次藥事會 決議恢復採購	Prostaglandin F2-alpha analogue/Beta-adre nergic blocker	
14	Fibrogammin inj 250 iu (Factor XIII conc. Human)		CSL BEHRIN G	內科部專案進 口供 特定病患 使用	Coagulants,hemosta tics	1.無藥品許可證，需先向衛 福部申請專案進口 2.血液製劑 3.自費價：7000 元
15	Tracleer (CHD) * FC tab 125 mg 60's/bx (Bosentan)	1,607	PATHEO N	兒醫部及心臟內 外科專案進用	Vasodilator, Endothelin receptor antagonist	1. 健保碼：BC26174100 2. 本院另有 Tracleer (IPAH) * FC tab 125 mg (健保碼： VC00013100， 健保價： 1892 元)
16	Gascon * tab 40 mg (Dimethicone)	0.43	華興	廠商停產	Antiflatulents	替代用藥： Luxson * tab 40 mg 1000's/bt "強生-ROC"
17	Ceflour FC tab 250 mg 1000's/bt (Cefuroxime)	6.6	永信	廠商恢復供應	2nd generation cephalosporins	
18	Cervarix inj 0.5 ml/syringe (HPV (Types 16,18))		GLAXO SMITHK LINE	開放家醫部使用	Vaccine, inactivated, recombinant, viral	

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)