

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1722 日期：2016-06-01

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	Mirapex PR * tab 0.375 mg 100's/bx (Pramipexole 2HCl)	19	BOEHRINGER	第 144 次藥事會進用，停用 Mirapex * tab 0.25 mg	Antiparkinsonian, dopamin agonist	本院另有 1.5 mg 規格
2	Mirapex PR * tab 1.5 mg 100's/bx (Pramipexole 2HCl)	61	BOEHRINGER	第 144 次藥事會進用，停用 Mirapex PR * tab 0.75 mg	Antiparkinsonian, dopamin agonist	本院另有 0.375 mg 規格
3	Zulitor * tab 4 mg 28's/bx (Pitavastatin)	24	友霖	第 144 次藥事會決議常備進用	HMG-CoA reductase inhibitor	本院另有 2 mg 規格
4	Lamictal chewable tab 5 mg 30's/bx (Lamotrigine)	7.2	GSK	廠商缺貨	Anticonvulsant, phenyltriazine	替代用藥： Lamictal tab 50 mg
5	Trientine HCl cap 300 mg 100's/bt	1,705	AESICA	6 月 1 日起健保價調升	Chelating agent, elimination of copper by forming a stable soluble complex	原健保價:234 元
6	Eraxis for inj 100 mg (Anidulafungin)	2,470	PHARMACIA & UPJOHN	6 月 1 日起健保價調降	Antifungal, echinocandin	原健保價:2,714 元
7	Invanz inj 1 g (Ertapenem)	816	MSD	6 月 1 日起健保價調降	Antibacterial, carbapenem	原健保價:959 元
8	Amolin powder for oral susp 50 mg/ml 60 ml (Amoxicillin)	80	永豐	6 月 1 日起健保碼變更為 AC41628151	Antibiotics, aminopenicillin	原健保碼:A041628116
9	Glucose * inj 10% 500 ml/BG (Dextrose, D5W)	25	永豐	6 月 1 日起健保碼變更為 AA01086277	Dextrose	原健保碼:AC01086277
10	Glucose "A" * inj 5% 100 ml/BG "CTC" (Dextrose, D5W)	22	永豐	6 月 1 日起健保碼變更為 AA58005255	Dextrose	原健保碼:AC58005255
11	Glucose "A" * inj 5% 250 ml "CTC" (Dextrose, D5W)	22	永豐	6 月 1 日起健保碼變更為 AA58005265	Dextrose	原健保碼:AC58005265

12	Glucose "A" * inj 5% 500 ml (Dextrose, D5W)	25	永豐	6月1日起健保碼變更為AA58005277	Dextrose	原健保碼:AC58005277
13	Glucose * inj 50% 500 ml (Dextrose, D5W)	39.9	永豐	6月1日起健保碼變更為NA04135277	Dextrose	原健保碼:NC04135277
14	Lindacin * cap 150 mg 1000's/bx (Clindamycin)	2	信東	6月1日起健保碼變更為AC439911G0	Antibacterial, lincosamide	原健保碼:AB439911G0
15	Phenylephrine oph soln 10% 5 ml	49.3	五福	6月1日起健保碼變更為AC30859421	Alpha-adrenergic agonist	原健保碼:A030859421
16	Quinidine cap 200 mg (Quinidine sulfate)	3.95	尼斯可	6月1日起健保碼變更為NC00990100	Antiarrhythmic agent, class Ia	健保碼:N000990100
17	Sod. chloride * inj 0.9% 1000 ml (NaCl 0.9% , Normal saline)	25.3	永豐	6月1日起健保碼變更為AA01085209	Sodium chloride	原健保碼:AC01085209
18	Sod. chloride * inj 0.9% 100 ml (NaCl 0.9% , Normal saline)	22	永豐	6月1日起健保碼變更為AA01085255	Sodium chloride	原健保碼:AC01085255
19	Sod. chloride * inj 0.9% 250 ml (NaCl 0.9% , Normal saline)	22	永豐	6月1日起健保碼變更為AA01085265	Sodium chloride	原健保碼:AC01085265
20	Sod. chloride * inj 0.9% 500 ml (NaCl 0.9% , Normal saline)	25	永豐	6月1日起健保碼變更為AA01085277	Sodium chloride	原健保碼:AC01085277
21	Sod. chloride * inj 3% 500 ml	25	永豐	6月1日起健保碼變更為AA38330277	Sodium chloride	原健保碼:AC38330277
22	Yutopar tab 10 mg (Ritodrine HCl)	5.4	中化	6月1日起健保碼變更為AC45602100	Beta-2 adrenergic agonist, uterine relaxant, direct-acting sympathomimetic agent	原健保碼:A045602100
23	Procil * tab 50 mg /PTP 952's/bx (Propylthiouracil , PTU)	2	尼斯可	6月1日起健保價調升, 健保碼變更為NC078701G0	Antithyroid agent, thionamide	原健保價:1.5 元 原健保碼:N0078701G0
24	Procil * tab 50 mg 1000's/bt (Propylthiouracil , PTU)	1.5	尼斯可	6月1日起健保價調升, 健保碼變更為NC07870100	Antithyroid agent, thionamide	原健保價:0.87 元 原健保碼:N007870100

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)