

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1723 日期：2016-06-13

| 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 | Zovirax * inj 250 mg (Acyclovir) | 482 | GSK | 廠商缺貨 | Antiviral, nucleoside, | 替代用藥: Virless Lyo iv * inj 250 mg “永信” |
| 2 | Baraclude * tab 1 mg 30's/bx (Entecavir) | 180 | BMS | 第 145 次藥事 會決議恢復使 用 | Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI) | 本院另有 0.5 mg |
| 3 | Doxepin “S.C.” * cap 25 mg 1000's/bt | 2.01 | 十全 | 第 145 次藥事 會決議不指廠 進用，取代 Sinequan * cap 25 mg | Tricyclic antidepressant | |
| 4 | Fycompa FC tab 2 mg 28's/bx (Perampanel) | 64 | EISAI | 第 145 次藥事 會決議進用 | Anticonvulsant,glut amate receptor antagonist | |
| 5 | Yervoy inj 50 mg/10 ml (Ipilimumab) | | BAXTE R | 第 144 次藥事 會決議進用 | Antineoplastic agent, monoclonal antibody | 自費價：200,000 元 |
| 6 | Chlorpheniramine tab 4 mg VPP (Chlorpheniramine, CTM) | | 榮民 | 自 7 月 1 日起 健保不給付 | 1st generation H1-antihistamines, alkylamine deriv. | 自費價：0.5 元 |
| 7 | Proctosedyl supp 12's/bx (Hydrocortisone 5 mg + Cinchocaine HCl 5 mg) | | PATHEON | 自 7 月 1 日起 健保不給付 | Local antipruritic, anesthetic and anti-inflammatory agent | 自費價：7.25 元 |
| 8 | Kaicide tab 600 mg 8's/bt (Praziquantel) | 118 | 衛達/景 德 | 專案採購供特 定病患使用 | Anthelmintic,benzi midazole | |

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)