

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1726      日期：2016-07-12

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	Invega sustenna PR suspension for IM * inj 150 mg/1.5 ml (Paliperidone)	9,411	JANSSEN	7月1日起健保調降	Benzisoxazole-derivative antipsychotics, atypical antipsychotics	原健保價：11,052 元
2	Prolia solu for inj 60 mg /PFS (Denosumab)	6,132	AMGEN	7月1日起健保調降	Bone-modifying agent, receptor activator of nuclear factor kappa-B ligand (RANKL) inhibitor	原健保價：6,293 元
3	Adempas FC * tab 2 mg 42's/bx (Riociguat)	1,261	BAYER	第 144 次藥事會決議進用	Soluble guanylate cyclase (SGC) stimulator	本院另有 2.5 mg
4	Adempas FC * tab 2.5 mg 84's/bx (Riociguat)	1,261	BAYER	第 144 次藥事會決議進用	Soluble guanylate cyclase (SGC) stimulator	本院另有 2 mg
5	Bio-cal plus chewable tab 28'a/bx (Tricalcium phosphate 1203 mg + D3 330 IU)		台裕/東洋	第 145 次藥事會決議進用	Calcium supplement	自費價：9.5 元
6	Daklinza tab 60 mg 28's/bx (Dackatasvir)		BMS	第 145 次藥事會決議進用	Antivirus	1.自費價：1,760 元 2.與 Sunvepra cap 100 mg 併用
7	Sunvepra cap 100mg 56's/bx (Asunaprevir)		CATALANT/BMS	第 145 次藥事會決議進用	Antivirus	1.自費價：198 元 2.與 Daklinza tab 60 mg 併用
8	Jardiance FC # tab 25 mg 30's/bx (Empagliflozin)	32.3	BOEHRINGER	第 145 次藥事會決議進用	Antidiabetic agent, sodium glucose co-transporters 2 (SGLT-2)	高警訊藥品

9	Jaydess * intrauterine system 13.5 mg (Levonorgestrel)		BAYER OY	第 145 次藥事會決議進用	Progestin	1.自費價：6,800 元 2.本院另有 52 mg
10	Ofev soft cap 150 mg 60's/bx (Nintedanib)		CATALENT	第 144 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	自費價：1,690 元
11	Tivicay FC tab 50 mg 30's/bt (Dolutegravir)	355	GLAXO OPERATIION	第 144 次藥事會決議進用	Antiretroviral, integrase inhibitor	
12	Ziagen * tab 300 mg (Abacavir)	135	GLAXO OPERATIION	第 144 次藥事會決議停止採購	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	替代藥品： 1.Kivexa FC tab 2.Combivir tab
13	Nimbex # # inj 2 mg/ml 5 ml (Cisatracurium)	61	GSK	廠商缺貨	Non-depolarizing neuromuscular blocker of intermediate onset and duration of action, skeletal muscle relaxant	替代用藥： Genso ## inj 25 mg/2.5 ml (Atracurium) "健亞 Roc"
14	U-Vanco * inj 1 g (Vancomycin)	302	台裕/優良	第 145 次藥事會決議限骨科部使用	Antibacterial, glycopeptide	本院另有 Vancomycin "Sandoz" * inj 1 g

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)