

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1745 日期：2016-11-07

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	Cyramza inj 10 mg/ml 10 ml (Ramucirumab)		ELI LILLY	第 146 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, vascular endothelial growth factor receptor 2 (VEGFR 2) inhibitor	自費價:24,840 元
2	Entresto FC tab 200 mg 60's/bx (Sacubitril 97.2 mg +Valsartan 102.8 mg)		NOVARTIS	第 146 次藥事會決議進用	Angiotensin II receptor blocker(ABRs), and neprilysin inhibitor	自費價:132.5 元
3	Gardasil 9 * inj 0.5 ml/syrings (HPV type 6,11,16,18,31, 33,45,52,58)		MSD	第 146 次藥事會決議進用	Recombinant viral vaccine (inactivated)	1. 自費價:5,000 元 2. 本院另有 Gardasil * inj 0.5 ml/syrings (HPV type 6,11,16,18)
4	Pneumovax-23 50 mcg/ml 0.5 ml (Pneumococcal vaccine)		MSD	第 146 次藥事會停止採購	Vaccine, inactivated, bacterial	替代用藥： Prevenar 13 susp for * inj 0.5 ml/PFS
5	Imbruvica cap 140 mg 120's/bt (Ibrutinib)		CATALANT	第 146 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	自費價:2,887.2 元
6	Nephoxil cap 500 mg 90's/bt (Ferric citrate 500 mg, Ferric Iron 105 mg)		寶齡富錦	第 146 次藥事會決議進用	Phosphate binder	自費價:60 元
7	Xtandi soft cap 40 mg 112's/bx (Enzalutamide)	798	CATALANT	第 146 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, antiandrogen	
8	Mizollen FC tab 10 mg (Mizolastine)	8.4	SANOFI WINTRON	第 146 次藥事會停止採購	Non-sedative 2nd generation H1-antihistamine	替代用藥： 1. Allegra tab 60 mg 2. Xyzal FC tab 5 mg

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)