

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1777 日期：2017-09-29

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	Saizen solution for * inj 12 mg (Somatropin)	7889	MERCK SERON O	臨時藥事會決議 常備進用，停止 採購 Saizen * inj 8 mg click easy	Biosynthetic growth hormone	
2	Brosym for inj 1 g (Cefoperazone 500 mg +Sulbactam 500 mg)	265	信東/東 洋	10 月 1 日起健保 價調降	3rd generation cephalosporins & b-lactamase inhibitors	原健保價: 279 元
3	Dexilant DR cap 60mg 14's/bx (Dexlansoprazole)	21	TAKED	10 月 1 日起健保 價調降	Proton pump inhibitor	原健保價: 22.2 元
4	Revlimid #* cap 10 mg 21's/bx (Lenalidomide)	5757	CELGE	10 月 1 日起健保 價調降	Antineoplastic agent, angiogenesis inhibitor	原健保價: 8594 元
5	Revlimid # cap 25 mg 21's/bx (Lenalidomide)	5757	CELGE	10 月 1 日起健保 價調降	Antineoplastic agent, angiogenesis inhibitor	原健保價: 8594 元
6	Trajenta FC # tab 5 mg (Linagliptin)	20.8	BOEHRI NGER	10 月 1 日起健保 價調降	Dipeptidyl peptidase IV (DDP-IV) inhibitor	原健保價：21.9 元
7	Xarelto FC # tab 10 mg (Rivaroxaban)	63	BAYER	10 月 1 日起健保 價調降	Anticoagulation	原健保價: 64 元
8	Xarelto FC #* tab 15 mg (Rivaroxaban)	63	BAYER	10 月 1 日起健保 價調降	Anticoagulants, Factor Xa inhibitor	原健保價: 64 元
9	Xarelto FC #* tab 20 mg (Rivaroxaban)	63	BAYER	10 月 1 日起健保 價調降	Anticoagulants, Factor Xa inhibitor	原健保價: 64 元
10	Colimycin inj 20 MU (66.8 mg) (Colistin methanesulfonate)	314	中化/台 灣東洋	10 月 1 日起健保 碼變更為 AC24961212	Polymyxin antibiotics	原健保碼: A024961212

11	Valosine "A" SR * cap 75 mg (Venlafaxine)	16.3	生達	10 月 1 日起健保 碼變更為 AC47644100	Serotonin/Norep inephrine reuptake inhibitor antidepressant	原健保碼: AA47644100
12	Erymycin cap 250 mg (Erythromycin)	2	榮民	10 月 1 日起起健 保價調升，健保 碼變更為 AC247891G0	Macrolides,	原健保價: 1.99 元 原健保碼: AC24789100
13	U-citra granules 5 g (Pot citrate 3300 mg + Citric acid 1002 mg)	7.9	利達	10 月 1 日起起健 保價調升，健保 碼變更為 AC31113121	Alkalinizing agent	原健保價: 7.1 元 原健保碼: A031113121

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 <https://wd.vghtmlpe.gov.tw/pharm/>(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告)