

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1779 日期：2017-10-25

| 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  | Elomet cream 0.1% 5 g<br>(Mometasone furoate)           | 37.3   | SCHERING<br>PLOUGH | 廠商缺貨           | Corticosteroid,<br>medium potency                                    | 替代用藥：<br>1.Rinderon-V cream 0.06%<br>5 g<br>2.Topsym cream 0.5 mg/g<br>10 g |
| 2  | Exacin inj 200 mg 2 ml<br>(Isepamicin sulfate)          | 156    | ASAHI<br>KASEI     | 廠商終止經銷         | Aminoglycosides,                                                     | 替代用藥：<br>1.Acemycin inj 500 mg/2 ml<br>2.V-Genta inj 80 mg/2 ml             |
| 3  | Zostavax inj 0.65 ml<br>(Zoster virus vaccine live)     |        | MSD                | 廠商缺貨           | Live varicella-zoster virus vaccine                                  |                                                                             |
| 4  | Forxiga FC # tab 10 mg<br>28's/bx<br>(Dapagliflozin)    | 29.9   | ASTRAZENECA        | 第 150 次藥事會決議進用 | Antidiabetic agent, sodium glucose cotransporte 2 (SGLT-2) inhibitor | 高警訊藥品                                                                       |
| 5  | Permethrin cream 5% w/w<br>30 g<br>(Permethrin 50 mg/g) | 341    | SOFAR<br>SPA       | 皮膚部專案進口        | Scabicides & pediculicides                                           | 無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口，需簽署使用同意書                                                |

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.vghtpe.gov.tw/pharm/>(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告)