

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1795 日期：2018-03-01

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	Nimotop tab 30 mg (Nimodipine)	21.1	BAYER	廠商缺貨	Calcium channel blocker, dihydropyridines	替代藥品： Nimotop iv inj 0.02% 50 ml
2	Mycamine for Inj 50 mg (Micafungin)	1308	ASTELLAS	3月1日起 健保價調降	Antifungal	原健保價:1471 元
3	Posanol * tab 100 mg (Posaconazole)	666	N.V.ORGANON	3月1日起 健保價調降	Triazole antifungal agent	原健保價:687 元
4	Valcyte FC tab 450 mg (Valganciclovir)	552	PATHEON	3月1日起 健保價調降	Antiviral agent,	原健保價:582 元
5	Xeloda tab 500 mg (Capecitabine)	101	ROCHE	3月1日起 健保價調降	Antineoplastic agent, antimetabolite (pyrimidine)	原健保價:103 元
6	Humira soln for * inj 40 mg/0.4 ml/ PFS (Adalimumab)	14436	VETTER	第 151 次藥事會同意變更，取代 Humira soln for * inj 40 mg/ 0.8 ml/ PFS	Antirheumatic, disease modifying; monoclonal antibody, tumor necrosis factor (TNF) blocking agent	許可證、健保碼變更
7	Synagis * inj 50 mg (Palivizumab)	14860	BOEHRINGER	廠商停產	Monoclonal antibody	替代用藥： Synagis soln for * inj 100 mg/ml 0.5 ml

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)