

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1800 日期：2018-04-01

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	Acthrel inj 100 mcg (Corticotrophin ovine triflutate)		FERRING	新陳代謝科專案進口	Diagnostic agent, for pituitary function	
2	Incruse Ellipta inh. 55mcg/d 30 doses (Umeclidinium)	1156	GLAXO OPERATIONS	第 151 次藥事會決議進用，停用 Zantac * inj 25 mg/ml 2 ml	Anticholinergic agent	
3	Olmotec FC * tab 40mg 28's/bx (Olmesartan medoxomil)	20.1	DAIICHI SANKYO	第 151 次藥事會決議進用，取代 Olmetec FC * tab 20mg	Angiotensin II receptor blocker	
4	Urief FC * tab 4 mg 280's/bx (Silodosin)	6.7	健喬信元	臨時藥事會決議常備進用，取代 Urief * cap 4 mg	Selective alpha 1A blocker	
5	Codeine phosphate #> tab 30 mg	3.2	製藥工廠	4月1日起 健保價調升	Opioid analgesic, antitussive	原健保價:2.4元
6	Morphine HCl #> inj 10 mg/1 ml	20	製藥工廠	4月1日起 健保價調升	Opioid analgesic	原健保價:16元
7	Macalol soft cap 0.25 mcg (Vitamin D3, Calcitriol)	2.47	漁人	廠商缺貨	Vitamin D3, fat soluble vitamins	替代用藥： Onealfa * tab 0.5 mcg

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)