

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1812    日期：2018-07-01

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	Nitrostat tab 0.6 mg (Nitroglycerin, NTG)	3.46	PFIZER	7月1日起健保價調升	Antianginal, coronary vasodilator, nitrates	原健保價:2.92元
2	Somatuline autogel PR * inj 120 mg/PFS (Lanreotide)	46628	IPSEN	第152次藥事會決議進用，並停止採購 Somatuline autogel PR * inj 60 mg/PFS	Somatostatin analog, hypothalamic hormone	
3	Onivyde ##* inj 5 mg/ml 10 ml (Irinotecan HCl liposome)		MERRIMACK	廠商調整價格	Antineoplastic agent, topoisomerase I inhibitor	1.高警訊藥品 2.自費價:36666元

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)