

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1819      日期：2018-09-01

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	Kyprolis for ## inj 60 mg (Carfilzomib 61.8 mg)		PATHEON	第 152 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, proteasome inhibitor	1.高警訊藥品 2.自費價: 48300 元 3.化療藥局調配
2	Celebrex cap 200 mg (Celecoxib)	6.1	PFIZER	9 月 1 日起健保價調降	COX-2 selective NSAIDs	原健保價: 8.3 元.
3	Emend cap 80 mg (Aprepitant)	635	ALKERMES	9 月 1 日起健保價調降	Antiemetic, neurokinin-1 receptor antagonist	原健保價: 674 元
4	Nexium tab 40 mg (Esomeprazole)	6.8	ASTRAZE NECA	9 月 1 日起健保價調降	Proton pump inhibitor	原健保價: 8.4 元
5	Nexium powder for iv inj 40 mg (Esomeprazole)	65	ASTRAZE NECA	9 月 1 日起健保價調降	Proton pump inhibitor	原健保價: 79 元
6	Pradaxa #* cap 75 mg 60's/bx (Dabigatran etexilate)	21.9	BOEHRIN GER	9 月 1 日起健保價調降	Anticoagulant, Direct thrombin inhibitors	原健保價: 27.1 元
7	Pegasys * inj 135 mcg/0.5 ml/syringe (Peginterferon alfa-2a)	3173	ROCHE	9 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, immunological agent, immune suppressant, interferon alfa	原健保價: 3362 元
8	Pegasys * inj 180 mcg/0.5 ml/syringe (Peginterferon alfa-2a)	3676	ROCHE	9 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, immunological agent, immune suppressant, interferon alfa	原健保價: 4052 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)