

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1826 日期：2018-10-26

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	Rinderon inj 4 mg/1 ml (Betamethasone)	15.9	中化	廠商缺貨	Long-acting glucocorticoid	
2	Rinderon-A eye soln 5 ml (Betamethasone + Fradiomycin)	31.1	杏輝	廠商缺貨	Corticosteroid & antibiotic	替代用藥： 1.Flucason oph * susp 0.2 mg/ml 5 ml 2.Pred forte oph * susp 1% 5 ml 3. Eye Betason-N oint 3 g
3	Cabometyx "Free" FC * tab 20 mg 30's/bt (Cabozantinib)		PATHEON	泌尿部專案進口，供特定病患使用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.廠商無償提供特定病患使用
4	Cabometyx "Free" FC * tab 40 mg 30's/bt (Cabozantinib)		PATHEON	泌尿部專案進口，供特定病患使用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.廠商無償提供特定病患使用
5	Cabometyx "Free" FC * tab 60 mg 30's/bt (Cabozantinib)		PATHEON	泌尿部專案進口，供特定病患使用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.廠商無償提供特定病患使用
6	Spinraza "Free" soln for # inj 12 mg/5 ml (Nusinersen 2.4 mg/ml)		PATHEON	兒醫部專案進用供特定病人使用	Antisense oligonucleotide	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.廠商無償提供特定病患使用 3.高警訊藥品

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)