

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1831 日期：2018-11-20

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	Foster * NEXThaler 100/6 mcg/dose, 120 doses (Beclomethasone 100 mcg + Formoterol 6 mcg)	785	CHIESI	第 153 次藥事會決議進用，停止採購 Verelan SR * cap 120 mg	Corticosteroids and beta-2 adrenergic agonist, inhalation	本院另有 Foster * inh. 100/6 mcg/d 120 doses
2	Naldebain ER # inj 150 mg /2 ml (Nalbuphine sebacate)		聯亞	第 153 次藥事會決議進用	Opioid analgesic	1. 高警訊藥品 2. 自費價:8250 元
3	Repatha soln for inj SC 140 mg/1 ml/predilled pen (Evolocumab)		AMGEN	第 153 次藥事會決議進用	Antilipemic agent, monoclonal antibody, PCSK9 inhibitor	自費價:8300 元
4	Aethoxysklerol * inj 3% 2 ml 5's/bx (Polidocanol)		CHEMISCHE FABRIK	皮膚部專案進口	Sclerosing agent	1.自費價：6125 元 2.本院另有 1% 2 ml
5	Polatuzumab vedotin "Free" inj 140 mg		BSP PHARMACEUTICALS	血液科專案進口，供特定病患使用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, anti-CD79b	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	TheraCIM inj 50 mg/10 ml (Nimotuzumab)		CENTRE FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY (CIM)c	腫瘤醫學部專案進口，供特定病患使用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, EGFR inhibitor	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2 自費價:15000 元
7	Defense FC * tab 300 mg 1000's/bx (Cimetidine)	2	永信	廠商恢復供應	Histamine-2 receptor antagonist	

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)