

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1832 日期：2018-11-30

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	Painkyl buccal #> films 200 mcg 30's/bx (Fentanyl citrate 0.31 mg /Unit)	275	LTS LOHMAN N	核配數量已用罄	Opioid analgesic	1.第2級管制藥品 2.高警訊藥品
2	Abilify Maintena for ER inj 400 mg/PFS (Aripiprazole monohydrate)	8522	OTSUKA	第153次藥事會決議進用，停止採購 Valosine SR * cap 75 mg	Atypical antipsychotics	
3	Relvar Ellipta * inh 184/22 mcg/d 30dose (Fluticasone furoate 200 mcg + Vilanterol trifenate 40 mcg)	1293	GLAXO OPERATIONS	第153次藥事會決議進用	Corticosteroids and beta-2 adrenergic agonist, inhalation	本院另有 Relvar Ellipta * inh 92/22 mcg/d 30dose
4	Flixotide accuhaler 250 mcg/d 60dose (Fluticasone propionate)	486	GLAXO WELLCOME	第153次藥事會決議停止採購	Steroids	替代用藥： 1.Duasma HFA (Inhaler) 200 ug/d * 200 ds 2.Alvesco inhaler 160 mcg /d 60 dose 3.Pulmicort neb inha susp 1 mg/2 ml
5	Pulmicort turbuhaler 200 mcg/d 100 dose (Budesonide)	313	ASTRAZEA NICA	第153次藥事會決議停止採購	Steroids	替代用藥： 1.Duasma HFA (Inhaler) 200 ug/d * 200 ds 2.Alvesco inhaler 160 mcg /d 60 dose 3.Pulmicort neb inha susp 1 mg/2 ml
6	Romiplate inj 250 mcg (Romiplostim 375 mcg)	18172	PATHEON	第153次藥事會決議進用	Thrombopoietic agent, colony stimulating factor	
7	Signifor soln for inj 0.9 mg/ 1ml (Pasireotide diaspartate 1.1286 mg)	2500	NOVARTIS	第153次藥事會決議進用	Somatostatin analog	

8	Vemlidy FC tab 25 mg 30's/bt (Tenofovir alafenamide)		PATHEON	第 153 次藥事會 決議進用	Antihepadnavira l, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI), anti-HBV	自費價:223.68 元
9	Votubia * tab 2.5 mg 30's/bx (Everolimus)	1026	NOVARTI S	第 153 次藥事會 決議進用	Immnnosuppres sant agent	本院另有 Certican * tab 0.5 mg Afinitor * tab 5 mg
10	Apidra solution for # inj 100 u/ml 3 ml (Insulin glulisine)	187	SANOFI-A VENTIS	12 月 1 日起健保 價調降	Antidiabetic agent, ultra rapid acting	原健保價: 251 元
11	Caduet * tab 5 mg/20 mg 28's/bx (Amlodipine 5 mg + Atorvastatin 20 mg)	24.8	PFIZER	12 月 1 日起健保 價調降	Antihypertensin e agent, calcium channel blocker and HMG-CoA reductase inhibitor	原健保價: 34.6 元
12	Opsumit FC tab 10 mg (Macitentan)	3500	PATHEON	12 月 1 日起健保 價調降	Endothelin receptor antagonist	原健保價: 3784 元
13	Zyvox inj 600 mg/300 ml (Linezolid)	1061	FRESENI US KABI	12 月 1 日起健保 價調降	Oxazolidinone antibiotics,	原健保價: 1089 元
14	Zyvox tab 600 mg (Linezolid)	670	PFIZER	12 月 1 日起健保 價調降	Oxazolidinone antibiotics,	原健保價: 711 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)