

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1845 日期：2019-03-15

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	Plasbumin-25 inj 25% 50 ml (Albumin human)	1519	GRIFOLS	廠商缺貨	Plasma volume expander	替代用藥： Albuminar-20 inj 20% 50 ml
2	Sandostatin LAR for * inj 30 mg (Octreotide)	48108	SANDOZ GMBH	第 154 次藥事會決議進用	Antisecretory agent, somatostatin analog	本院另有 20 mg
3	Aubagio FC tab 14 mg 28's/bx (Teriflunomide)	909	SANOFI WINTHROP	第 154 次藥事會決議進用	Pyrimidine synthesis inhibitor	
4	Xeljanz XR ER * tab 11 mg 30's/bt (Tofacitinib)	1112	PFIZER	第 154 次藥事會決議進用，停止採購 Xeljanz FC * tab 5 mg	Antirheumatic agent, janus associated kinase inhibitor	
5	Gendermin oph * oint 3 mg/g 5 g (gentamicin)	25.3	景德	第 154 次藥事會決議，以不指廠方式進用有醫學中心使用之 Gentamicin sulfate 3 mg/gm 5 g	Antibacterial, aminoglycosides, ocular	
6	Stromectol * tab 3 mg 4's/bx (Ivermectin)	122	MSD	皮膚部進用，有健保給付 (BC27134100)	Anthelmintic	
7	Opsumit (CM) FC * tab 10 mg 30's/bx (Macitentan)	2237	PATHEON	心臟內科進用，(健保碼 BC26536100)	Vasodilator, Endothelin receptor antagonist	本院另有罕見疾病藥品 Opsumit FC * tab 10 mg (健保碼 VC00034100)

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)