

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1846 日期：2019-04-01

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	Plasbumin-25 inj 25% 50 ml (Albumin human)	1519	GRIFOLS	廠商恢復供應	Plasma volume expander	
2	Vepesid #* cap 50 mg 20's/bt (Etoposide)	372	CATALENT	廠商恢復供應	Antineoplastic Agents, topoisomerase II inhibitor	
3	Burinex tab 1 mg (Bumetanide)	2	LEO	4月1日起 健保價調升，健保碼更改為BC051761G0	Diuretics/Loop diuretics	原健保價:1.9元 原價保碼:BC05176100
4	Opdivo * inj 100 mg/10 ml (Nivolumab)	44150	ONO PHARMA CEUTICAL	4月1日起由 自費更改為健保給付，健保碼KC01013229	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	本院尚有 20 mg/2 ml (自費)
5	Betaferon for inj 0.3 mg,2 ml (Interferon beta-1b)	1860	BOEHRINGER	第154次藥事會決議停止採購	Interferon, enhancement of suppressor T cell activity, reduction of proinflammatory cytokines, down-regulation of antigen presentation, and reduced trafficking of lymphocytes	替代用藥: Rebif inj 44 mcg 0.5 ml (Interferon beta-1a)
6	Conlifu oint 2% 5 g (Sodium fusidate)	39.2	溫士頓	廠商缺貨	Steroidal antibiotic,	替代用藥: Sofuni oint 2% 5 g “歐帕-ROC”

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)