

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1857 日期：2019-07-10

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	Gamunex-C * inj 10% 25 ml (Human immunoglobulin proteins)		GRIFOLS	廠商缺貨	Immune globulin	自費價:4950 元 替代用藥: 1.HM. Immunoglobulin * inj 60 mg/ml 50 ml 2.Privigen * inj 10% 50 ml
2	Plendil ER * tab 5 mg (Felodipine)	2.37	ASTRAZEA NICA	廠商缺貨	Antihypertensive agent, calcium channel blocker	替代用藥: 1.Nobar * tab 5 mg 2.Norvasc * tab 5 mg 3.Zanidip FC tab 10 mg 4.Coniel FC tab 4 mg 5.Nifedipine "CYH" SR FC tab 30 mg
3	Peyona soln for infusion & oral soln 20 mg/1 ml (Caffeine citrate)		ALFASIG MA S.P.A.	廠商缺貨	Respiratory and CNS stimulants, xanthine derivative	無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口
4	Santone oph * soln 1% 5 ml (Atropine sulfate)	29.9	溫士頓	藥商恢復供應	Anticholinergic agent	
5	Glycophos conc. For # infusion 20 ml (Sod. Glycerophosphate)		FRESENI US KABI	兒醫部專案進口	Phosphate supplement	1.高警訊藥品 2.TPN 藥局調配

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)