

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1863      日期：2019-08-30

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	Acylo * tab 400 mg 100's/bx (Acyclovir)	6.3	信東	第 155 次藥事會決議以不指廠方式進用(需為可切割藥錠)·取代 Virless * tab 200 mg	Antiviral agent	
2	Inovelon FC tab 200mg 60's/bx (Rufinamide)	39.3	BUSHU/E ISAI	第 156 次藥事會決議進用，停止採購 Augmentin inj 1.2 g	Anticonvulsant, triazole derivative	
3	Uptravi FC * tab 200 mcg 60's/bx (Selexipag)	1105	EXCELLA	第 156 次藥事會決議進用	Vasodilator, prostacyclin IP receptor agonist	本院另有 600 mcg 及 800 mcg
4	Uptravi FC * tab 600 mcg 60's/bx (Selexipag)	1105	EXCELLA	第 156 次藥事會決議進用	Vasodilator, prostacyclin IP receptor agonist	本院另有 200 mcg 及 800 mcg
5	Uptravi FC * tab 800 mcg 60's/bx (Selexipag)	1105	EXCELLA	第 156 次藥事會決議進用	Vasodilator, prostacyclin IP receptor agonist	本院另有 200 mcg 及 600 mcg

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)