

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1877 日期：2020-01-02

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	CAPD3-ultra bag peritoneal dialysis # sol 4.25% 2 L	182	FRESENIUS	廠商停產		
2	Mitomycin-C ## inj 10 mg	640	BAXTER	109年1月1日起 健保價調升	Antineoplastic agent, antibiotic	原健保價：545元
3	Praluent soln for * inj 75 mg/ml/penfill (Alirocumab)	4588	SANOFI WINTHROP	<b>109年1月1日起 自費改健保給付， 健保碼 KC01037209</b>	Antilipemic agent, monoclonal antibody, PCSK9 inhibitor	
4	Brintellix FC tab 10 mg (Vortioxetine)	33.2	H. LUNDBECK A/S	109年1月1日起 健保價調降	Serotonin modulator	原健保價:37元
5	Folotyn for iv ## inj 20 mg /1 ml (Pralatrexate)	23794	BAXTER ONCOLOGY	109年1月1日起 健保價調降	Antineoplastic agent, antimicrotubular	原健保價:25096元
6	Hidrasec Infants granules 10 mg/1 g 16's/bx (Racecadotril)	7.4	LAB. SOPHARTEX	109年1月1日起 健保價調降	Anti-diarrhea agent	原健保價:7.8元
7	Stivarga FC tab 40 mg (Regorafenib)	885	BAYER	109年1月1日起 健保價調降	Vascular endothelial growth factor inhibitor	原健保價:890元
8	Stromectol * tab 3 mg (Ivermectin)	95	MSD	109年1月1日起 健保價調降	Anthelmintic	原健保價:122元
9	TRH inj 0.5 mg/1 ml (Protirelin)		MITSUBISHI	<b>109年1月1日起 取消健保給付</b>	Diagnostic agent for thyroid function	自費價:1267.2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)