

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1884 日期：2020-02-25

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	Klaricid iv inj 500 mg (Clarithromycin)	369	FAMAR L'AIGLE	第 157 次藥事會決議進用，限感染科及小兒感染科	Antibacterial agent, macrolide	
2	Alkeran ## inj 50 mg (Melphalan)	1961	GSK	廠商缺貨	Antineoplastic agent, alkylating agent (nitrogen mustard)	替代用藥： Melphather ##* inj 50 mg, 10 ml "THERDOSE-INDIA" (專案進口)
3	Pitressin # inj syn. aq 20 u/1 ml (Vasopressin)	226	聯亞	廠商缺貨	Posterior pituitary hormone, antidiuretic hormone analog	替代藥品： 1.Norepinephrine "T" #* inj 4 mg/4 ml 2.Dopamin #* inj 200 mg/5 ml "VPP" 3.Epinephrine "VPP" #* inj 1 mg/1 ml 4.Somatosan for iv * inj 3 mg 5.SANDOSTATIN * inj 0.1 mg/ml 1 ml 6.Minirin # inj 4 ug/ml 1 ml
4	Zithromax * tab 250 mg (Azithromycin)	22.7	PFIZER	廠商缺貨	Azalides, inhibit protein synthesis by binding to 50S ribosomal subunits	替代藥品： Klaricid * tab 500 mg

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)