

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1893 日期：2020-04-24

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	Balance 4.25% dex 1.75 mmol/L Ca PD #* soln 2L	201	FRESENI US	第 159 次藥事會決議進用，停止採購 CAPD3-ultra bag peritoneal dialysis # sol 4.25% 2 L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品
2	Balance 1.5% dex 1.75 mmol/L Ca PD #* soln 5L	384	FRESENI US	第 159 次藥事會決議進用，停止採購 CAPD 2 peritoneal dialysis # sol 1.5% 5 L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品
3	Balance 2.3% dex 1.75 mmol/L Ca PD #* soln 5L	384	FRESENI US	第 159 次藥事會決議進用，停止採購 CAPD 4 peritoneal dialysis # sol 2.3% 5 L	Peritoneal dialysis	高警訊藥品
4	Relefact LH-RH * inj 0.1 mg/1 ml/amp (Gonadorelin)		SANOFI-AVENTIS	健保署新增檢查代碼	Diagnostic agent, for pituitary function	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.公藥領用
5	Indomethacin for inj 1 mg (Indomethacin)		APP PHARM ACEUTI CALS	價格調整	NSAIDs, acetic acid group	1.無藥品許可證，需先向衛福部申請專案進口 2.自費價:11875 元
6	Digosin tab 0.25 mg 1000's/bt (Digoxin)	2.29	CJ HEALTHCA RE	4 月 17 日起改健保給付，健保碼 X000194100	Cardiovascular agent, antiarrhythmic agent, class IV; cardiac Glycoside	無藥品許可證，需向衛福部申請專案進口

7	Cabometyx FC * tab 60 mg 30's/bt (Cabozantinib)	5494	PATHEO N	泌尿部專案進用 ，供特定病患使 用	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	本院另有無償藥品供特定 病患使用
8	Erwinase ## * inj 10000 unit (Erwinia L-Asparaginase)		ANDERS ON BRECON	兒醫部專案進口	Antineoplastic agent (enzyme)	1.無藥品許可證，需先向衛 福部申請專案進口 2.自費價：39600 元
9	Ninlaro # cap 4 mg 3's/bx (Ixazomib)	45048	HAUPT	血液科專案進用 ，供特定病患使 用	Antineoplastic agent, proteasome inhibitor	高警訊藥品
10	Aminosteril "TPN" infant #* infu. 10% 100 ml (Amino acid 10%)	206	FRESENI US KABI	TPN 專用藥檔	Parenteral nutrients, protein	高警訊藥品

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)