

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1905      日期：2020-06-25

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	Antigerm sol 40 mg/ml 5 L "PBF" (Chlorhexidine gluconate)		寶齡富錦	廠商缺貨	Local anti-infection agent	替代藥品: Easy Antiseptic Cleansing sol 2% 4 L "PBF-ROC" (Chlorhexidine gluconate 20 mg/ml) 公藥領用
2	Pegasys * inj 135 mcg/0.5 ml/syringe (Peginterferon alfa-2a )	2834	ROCHE	廠商停產	Antineoplastic agent, immunological agent, immune suppressant, interferon alfa	替代藥品: 1.Baraclude * tab 1 mg 2.Baraclude * tab 0.5 mg 3.Hepsera tab 10 mg 4.Vemlidy FC tab 25 mg 5.Viread tab 300 mg 6.Zeffix * tab 100 mg 7.Epclusa FC tab 400 mg /100 mg 8.Maviret FC tab 100 mg /40 mg
3	Pegasys * inj 180 mcg/0.5 ml/syringe (Peginterferon alfa-2a )	2971	ROCHE	廠商停產	Antineoplastic agent, immunological agent, immune suppressant, interferon alfa	替代藥品: 1.Baraclude * tab 1 mg 2.Baraclude * tab 0.5 mg 3.Hepsera tab 10 mg 4.Vemlidy FC tab 25 mg 5.Viread tab 300 mg 6.Zeffix * tab 100 mg 7.Epclusa FC tab 400 mg /100 mg 8.Maviret FC tab 100 mg /40 mg
4	Sesden cap 30 mg (Timepidium)	2.65	田邊	廠商停產	Anticholinergic agent	替代藥品: 1.Delibs FC tab 50 mg (Pinaverium) 2.Catilon tab 40 mg (Otilonium bromide)

5	Remodulin * inj 1 mg/ml 20 ml (Treprostnil)	39915	UNITE D THERA PEUTIC S	7月1日起健保價 調降	Vasodilator, prostaglandin	原健保價: 42016 元
6	Remodulin * inj 5 mg/ml 20 ml (Treprostnil)	179618	UNITE D THERA PEUTIC S	7月1日起健保價 調降	Vasodilator, prostaglandin	原健保價: 189072 元
7	Tobi nebuliser solution 300 mg/5 ml (Tobramycin)	1591	CATAL ENT	7月1日起健保價 調降	Aminoglycosides	原健保價: 1675 元
8	Trientine HCl cap 300 mg	769	AESICA	7月1日起健保價 調降	Chelating agent, elimination of copper by forming a stable soluble complex	原健保價:810 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)