

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1920 日期：2020-11-01

| 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  | Tecentriq * inj 840 mg/14 ml<br>(Atezolizumb)           |        | ROCHE            | 第 161 次藥事會決議進用，                        | Antineoplastic agent, monoclonal antibody                 | 1.自費價:106,628 元<br>2.本院另有無償藥品及 1200 mg/20 ml |
| 2  | Mabthera for * inj 100 mg /10 ml<br>(Rituximab)         | 7968   | ROCHE            | 11 月 1 日起 <b>健保價調降</b>                 | Antineoplastic agent, monoclonal antibody                 | 原健保價:8131 元                                  |
| 3  | Mabthera for inj 500 mg/50 ml<br>(Rituximab)            | 38,107 | ROCHE            | 11 月 1 日起 <b>健保價調降</b>                 | Antineoplastic agent, monoclonal antibody                 | 原健保價:38885 元                                 |
| 4  | Nucala powder for inj 100 mg<br>(Mepolizumab)           | 33247  | GSK              | 11 月 1 日起 <b>健保價調降</b>                 | Interleukin antagonist                                    | 原健保價:34133 元                                 |
| 5  | Vectibix soln for infusion 100 mg/5 ml<br>(Panitumumub) | 9691   | AMGEN            | 11 月 1 日起 <b>健保價調降</b>                 | Antineoplastic agent, monoclonal antibody, FGFR inhibitor | 原健保價:10473 元                                 |
| 6  | Lynparza FC tab 150 mg<br>(Olaparib)                    | 1600   | ABBVIE           | <b>11 月 1 日起自費改健保給付，健保碼 BC27446100</b> | Antineoplastic agent, PARP inhibitor                      |  |
| 7  | Agglutex ##*inj 5000 u /ml 5ml/vl<br>(Heparin)          | 166    | 中化               | 11 月 1 日起 <b>健保價調升</b>                 | Anticoagulant, heparin                                    | 原健保價:92 元                                    |
| 8  | Chloraminophene #* cap 2 mg<br>(Chlorambucil)           | 41.9   | LABTECHNI-PHARMA | <b>11 月 1 日起自費改健保給付，健保碼 XC00204100</b> | Antineoplastic agent, alkylating agent                    |  |

|    |   |      |              |        |                                    |  |
|----|---|------|--------------|--------|------------------------------------|--|
| 9  | Edarbi tab 40 mg<br>(Azilsartan medoxomil)        | 12.1 | TAKED        | 廠商恢復供應 | Angiotensin II<br>receptor blocker |  |
| 10 | TEGRETOL CR.FC * tab<br>200 mg<br>(Carbamazepine) | 2.28 | NOVAR<br>TIS | 廠商恢復供應 | Anticonvulsant                     |  |

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)