

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1939 日期：2021-04-01

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	Truvada "CDC-F" * tab (Tenofovir disoproxil +Emtricitabine)		PATHE ON	配合疾管署補助計畫，限特定醫師自費開立	Antiretroviral, nucleoside reverse transcriptase inhibitor (NRTI)	
2	Trimbow inh. 100/6/12.5 mcg/d 120Dose (Beclometasone dipropionate/Formoterol fumarate/Glycopyrronium bromide)	1770	CHIESI FARMA CEUTIC AL	第 162 次藥事會決議進用	Corticosteroids, anticholinergic agent and beta2-adrenergic agonist, inhalation	
3	Phyllocontin CR tab 225 mg (Aminophylline)	2.89	BARD PHARM ACEUT ICALS	第 162 次藥事會決議停止採購	Phosphodiesterase enzyme inhibitor, nonselective	替代用藥： Xanthium cap 200 mg
4	L-Carnit * inj 1 g/5 ml (Levocarnitine 200 mg/ml)	314	聯亞	第 163 次藥事會決議進用罕見疾病用藥，停止採購 Carnitene (RARE) * inj 1 g /5 ml	Diatary supplement	本院另有非罕病自費藥品
5	Keytruda * inj 25 mg/ml 4 ml (Pembrolizumab)	67859	MSD	4 月 1 日起 <b>健保價調降</b>	Antineoplastic agent, anti-PD-1 monoclonal antibody	原健保價:71523 元
6	Opdivo * inj 100 mg/10 ml (Nivolumab)	41642	ONO PHARM ACEUT ICAL	4 月 1 日起 <b>健保價調降</b>	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	原健保價:44150 元
7	Erythrocin-iv for inj 500 mg (Erythromycin lactobionate)	366	FAMAR L'AIGL E	4 月 1 日起 <b>健保價調升</b>	Antibacterial agent, macrolide	原健保價:161 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)