

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1968 日期：2021-11-15

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	Efucon * gel 7.5 mg/g 15 g (Metronidazole)	42	寶齡富錦	第 162 次藥事會決議以不指廠方式進用有 2 家(含)以上醫學中心使用	Antibiotic, Topical	
2	RTH258 inj 6 mg/0.05 ml (Brolucizumab)		NOVARTIS	眼科部專案進口	Ophthalmic Agent, Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) Inhibitor	1.無藥品許可證,需先向衛福部申請專案進口 2.廠商無償提供特定病患使用
3	Imdur CR * tab 60 mg (Isosorbide-5-mononitrate)	3.17	ASTRA ZENEC A	廠商缺貨	Antianginal, coronary vasodilator, nitrate	替代藥品: Isormol * tab 20 mg
4	Parkryl tab 5 mg (Selegiline)	2.68	美時	廠商停產	Antiparkinson agent, MAO type B inhibitor	替代藥品: Rakinson tab 1 mg
5	Smyraf FC tab 50 mg (Peficitinib)	276	ASTELAS PHARMA TECH	廠商停止進口	Antirheumatic agent, janus associated kinase inhibitor	替代藥品: 1.Olumiant FC tab 4 mg 2.Xeljanz XR ER * tab 11 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)