

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2014 日期：2022-10-01

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	Ameluz gel 78 mg/g 2 g (5-aminolaevulinic acid HCl)		BIOFRONTERA	價格調整	5-aminolaevulinic acid	1.無藥品許可證,需先向衛福部申請專案進口 2.自費價:27000元
2	Benlysta powder for soln for infusion 120 mg (Belimumab)	4498	HOSPIRA	10月1日起自費改健保給付,健保碼 KC00935257	IgG1-lambda monoclonal antibody	
3	Ribarin * cap 200 mg (Ribavirin)	74	東洋	10月1日起健保價調升	Antiviral,	原健保價:10.8元
4	Urokinase-Green Cross #* inj 60000 iu (Urokinase)	939	中化	10月1日起健保價調升	Thrombolytics	原健保價:898元
5	Amaryl # tab 2 mg (Glimepiride)	2	SANOFI S.P.A.	10月1日起健保碼變更為 BC226711G0	Hypoglycemic agents, sulfonyleureas	原健保碼:BC22671100 原健保價:1.95元
6	Imovane ^* tab 7.5 mg (Zopiclone)	2	SANOFI WINTHROP	10月1日起健保碼變更為 BC181581G0	Sedative and hypnotic, cyclopyrrolone derivative	原健保碼:BC18158100 原健保價:1.98元
7	Adynovate * inj 1iu (500iu) (Antihemophilic factor PEGylated)	21.8/iu	BAXALTA	10月1日起健保價調降	Antihemophilic agent	原健保價:23.6元
8	Benefix coagulation F9 1 iu (500 iu/vl) (Antihemophilic F9)	20.7/iu	WYETH FARMA	10月1日起健保價調降	Anti-hemophilic factor 9	原健保價:21元
9	Kovaltry * inj 1 iu (500 iu /vL) (Antihemophilic F8)	21.1/iu	BAYER	10月1日起健保價調降	Antihemophilic agent	原健保價:21.4元

10	Combivir * tab (Lamivudine 150 mg + Zidovudine 300 mg)	28.2	GLAXO OPERA TIONS	10月1日起 <b>健保價</b> 調降	Antiretroviral,	原健保價:31 元
11	Onivyde ##* inj 5 mg/ml 10 ml (Irinotecan HCl liposome)	22547	MERRI MACK	10月1日起 <b>健保價</b> 調降	Antineoplastic agent, topoisomerase I inhibitor	原健保價:22734 元
12	Victoza soln for inj 6 mg/ml 3 ml/pen (Liraglutide)	1302	NOVO NORDI SK	10月1日起 <b>健保價</b> 調降	Antidiabetic, glucagon-like peptide-1 receptor agonist	原健保價:1371 元
13	Zavicefta inj 2 g/0.5 g (Ceftazidime 2 g +Avibactam 0.5 g)	3219	GSK/PF IZER	10月1日起 <b>健保價</b> 調降	3nd generation cephalosporin and non-beta-lactam beta-lactamase inhibitor	原健保價:3389 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)