

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2017 日期：2022-11-01

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	Prevymis FC tab 240 mg 28's/bx (Letermovir)	4053	MSD	第 168 次藥事會決議進用，停止採購 Magvac oral solution 250 ml	Antiviral agent	
2	Talzenna cap 0.25 mg 30's/bt (Talazoparib)	1600	EXCEL LA GMBH/ PFIZER	第 168 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, PARP inhibitor	
3	Enspryng for SC inj 120 mg/1 ml/PFS (Satralizumab)		UTSUN OMIYA/ CHUGA I	內科部專案進用，供特定病患使用	Monoclonal antibody	自費價:177,100 元
4	Lynparza FC tab 150 mg (Olaparib)	1469	ABBVI E	11 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, PARP inhibitor	原健保價：1600 元
5	Benamine cap 50 mg VPP (Diphenhydramine)	0.45	榮民	廠商缺貨	1st generation H1-antihistamines, ethanolamine deriv.	替代藥品： 1.Benda tab 4 mg 2.Pelion * tab 4 mg 3.Vistaril cap 25 mg
6	Mydracyl oph sol 1% 5 ml (Tropicamide)	65	ALCON	廠商缺貨	Anticholinergic agent, mydriasis and cycloplegia	替代藥品： Sintropic oph soln 5 mg/ml 5 ml “杏輝-ROC”

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)