

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2030 日期：2023-02-01

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	Spiz syrup 60 ml (Triprolidine 0.25 mg/ml+Pseudoephedrine 6 mg/ml)	25	信東	2月1日起健保價調升 健保碼變更為AC42267151	1st Generation H1-antihistamine	原健保碼:A042267151 原健保價:11.4元
2	Eylea soln for inj 40 mg/ml 0.278 ml (Aflibercept)	18606	VETTER	2月1日起健保價調降	Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) Inhibitor	原健保價:20203元
3	Ixempra for ## inj 15 mg (Ixabepilone)	8087	BAXTER ONCOLOGY	2月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, antimicrotubular	原健保價:9242元
4	Lucentis * inj 10 mg/ml 0.165 ml/PFS (Ranibizumab)	18308	NOVARTIS	2月1日起健保價調降	Monoclonal antibody, ophthalmologic agent	原健保價:19879元
5	Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg 30 Dose (Fluticasone furoate + Umeclidinium + Vilanterol)	1603	GLAXO OPERATIONS	2月1日起健保價調降	Corticosteroids, anticholinergic agent, and beta 2-adrenergic agonist, inhalation	原健保價:1770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)