

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2068 日期：2023-10-01

| 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  | Nexviazyme powder for inj 100 mg (Avalglucosidase alfa)                                     | 40000  | GENZYME             | 第 171 次藥事會決議進用                  | Enzyme  |              |
| 2  | Tears Naturale eye drops 15 ml (Dusorb 4 mg/ml · Hypromellose 3 mg/ml + Dextran 70 1 mg/ml) | 47.1   | ALCON               | 11月1日起健保不給付                     | Viscosity agent   |              |
| 3  | Enspryng for SC inj 120 mg/1 ml/PFS (Satralizumab)  | 175261 | UTSUNOMIYA/CHUGAI   | 10月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 YC01143209 | Monoclonal antibody   |              |
| 4  | Curam dispersible * tab 1 g (Amoxicillin 875 mg + Clav. 125 mg)                             | 7.5    | LEK PHARMACEUTICALS | 10月1日起健保價調升                     | Aminopenicillin and beta-lactamase inhibitor  | 原健保價:7.2元    |
| 5  | Extraneal PD 7.5% icodextrin # 2 L  | 374    | BAXTER              | 10月1日起健保價調升                     | Peritoneal dialysis solution  | 原健保價: 317元   |
| 6  | Extraneal-U PD 7.5% icodextrin # 2 L  | 374    | BAXTER              | 10月1日起健保價調升                     | Peritoneal dialysis solution  | 原健保價: 317元   |
| 7  | Nimbex ## inj 2 mg/ml 5 ml (Cisatracurium)  | 73     | ASPEN               | 10月1日起健保價調升                     | Non-depolarizing neuromuscular blocker of intermediate onset and duration of action, skeletal muscle relaxant | 原健保價:56元     |
| 8  | Actilyse # inj 50 mg, 50 ml (Tissue plasminogen act., TPA)                                  | 17815  | BOEHRINGER          | 10月1日起健保價調降                     | Plasminogen activator inhibitor 1 activity  | 原健保價: 18272元 |

|    |  |       |                            |                 |  |              |
|----|--|-------|----------------------------|-----------------|--|--------------|
| 9  | Baraclude * tab 1 mg<br>(Entecavir)                              | 143   | ASTRA<br>ZENECA/BMS        | 10月1日起健保價<br>調降 | Antiretroviral,<br>nucleoside<br>reverse<br>transcriptase<br>inhibitor (NRTI)                    | 原健保價:146 元   |
| 10 | Baraclude * tab 0.5 mg<br>(Entecavir)                            | 100   | ASTRA<br>ZENECA/BMS        | 10月1日起健保價<br>調降 | Antiretroviral,<br>nucleoside<br>reverse<br>transcriptase<br>inhibitor (NRTI)                    | 原健保價: 102 元  |
| 11 | Bavencio conc. for soln for<br>inj 20 mg/ml 10 ml<br>(Avelumab)  | 23100 | MERCK<br>SERONO SA         | 10月1日起健保價<br>調降 | Antineoplastic<br>agent,<br>anti-PD-L1<br>monoclonal<br>antibody                                 | 原健保價:27506 元 |
| 12 | Kisqali FC tab 200 mg<br>(Ribociclib)                            | 1045  | NOVARTIS                   | 10月1日起健保價<br>調降 | Antineoplastic<br>agent,<br>cyclin-dependen<br>t kinase inhibitor                                | 原健保價:1100 元  |
| 13 | Onivyde ##* inj 5 mg/ml 10<br>ml<br>(Irinotecan HCl liposome)    | 21213 | IPSEN<br>PHARMA<br>BIOTECH | 10月1日起健保價<br>調降 | Antineoplastic<br>agent,<br>topoisomerase I<br>inhibitor   | 原健保價:22330 元 |
| 14 | Rebif inj 44 mcg 0.5 ml<br>(Interferon beta-1a)                  | 1796  | MERCK<br>SERONO            | 10月1日起健保價<br>調降 | Interferon, alters<br>the expression<br>and response to<br>surface antigens                      | 原健保價: 2760 元 |
| 15 | Vemlidy FC tab 25 mg<br>(Tenofovir alafenamide)                  | 128   | PATHE<br>ON                | 10月1日起健保價<br>調降 | Antihepadnavira<br>l, nucleoside<br>reverse<br>transcriptase<br>inhibitor<br>(NRTI),<br>anti-HBV | 原健保價:130 元   |
| 16 | Votrient FC tab 200 mg<br>(Pazopanib)                            | 509   | SIEGF<br>RIED<br>BARBERA   | 10月1日起健保價<br>調降 | Antineoplastic<br>agent,<br>multikinase<br>inhibitor   | 原健保價: 569 元  |
| 17 | Zavicefta inj 2 g/0.5 g<br>(Ceftazidime 2 g<br>+Avibactam 0.5 g) | 3058  | ACS<br>DOBFAR S.P.A.       | 10月1日起健保價<br>調降 | 3rd generation<br>cephalosporin<br>and<br>non-beta-lactam<br>beta-lactamase<br>inhibitor         | 原健保價:3219 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)