

## 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2077 日期：2023-12-01

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	Arcoxia tab 60 mg (Etoricoxib)	3.23	ROVI PHARMA	12月1日起健保價調降	COX-2 selective NSAIDs	原健保價:4.28元
2	BH4 * tab 10 mg (Sapropterin dihydrochloride)	67	五洲	12月1日起健保價調降	Enzyme cofactor	原健保價:73元
3	Blinicyto for ## inj 35 mcg (Blinatumomab)	56984	AMGEN TECHNOLOGY	12月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	原健保價: 60412元
4	Estrade tab 2 mg (Estradiol valerate)	3.55	健喬信元	12月1日起健保價調降	Estrogen derivative	原健保價: 3.78元
5	Fabrazyme for infusion 35 mg (Agalsidase beta)	145218	GENZYME	12月1日起健保價調降	Enzyme	原健保價: 175190元
6	Firmagon powder & solvent for soln for * inj 80 mg (Degarelix)	2687	FERRING	12月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, gonadotropin releasing hormone antagonist	原健保價:3097元
7	Firmagon powder & solvent for soln for * inj 120 mg (Degarelix)	2687	FERRING	12月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, gonadotropin-releasing hormone agonist	原健保價:3097元
8	Keytruda * inj 25 mg/ml 4 ml (Pembrolizumab)	49334	MSD	12月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, anti-PD-1 monoclonal antibody	原健保價:55769元

9	Lumicef SC inj 210 mg/1.5 ml (Brodalumab)	13171	PATHE ON/KY OWA KIRIN	12月1日起健保價 調降	Antipsoriatic agent, anti-interleukin 17A monoclonal antibody	原健保價:15652 元
10	MetaCu * cap 300 mg (Trientine HCl "TW")	162	旭能	12月1日起健保價 調降	Heavy metal chelator-antagon ist, copper chelating agent	原健保價: 776 元
11	Replagal for infu 3.5 mg (Agalsidase-alfa)	66549	VETTE R	12月1日起健保價 調降	Enzyme	原健保價: 72095 元
12	Soliris conc. for soln for infu. 10 mg/ml 30 ml (Eculizumab)	141937	ALEXI ON	12月1日起健保價 調降	Complement inhibitor, monoclonal antibody	原健保價: 153256 元
13	Stelara soln for * inj 90 mg /1 ml/PFS (Ustekinumab)	72099	CILAG AG	12月1日起健保價 調降	Antipsoriatic agent, interleukin-12 inhibitor, interleukin-23 inhibitor, monoclonal antibody	原健保價:93594 元
14	Stelara conc for soln for * inj 130 mg/26 ml (Ustekinumab)	42297	CILAG AG	12月1日起健保價 調降	Antipsoriatic agent, interleukin-12 inhibitor, interleukin-23 inhibitor, monoclonal antibody	原健保價:48422 元
15	Tasigna * cap150 mg (Nilotinib)	590	NOVAR TIS	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價: 660 元
16	Tasigna * cap 200 mg (Nilotinib)	805	NOVAR TIS	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價: 1019 元
17	Volibris FC tab 10 mg (Ambrisentan)	2592	PATHE ON	12月1日起健保價 調降	Antihypertensiv e, endothelin receptor antagonist	原健保價: 3157 元
18	OxyContin CR #^ tab 10 mg (Oxycodone HCl)	40	PURDU E	廠商恢復供應	Opioid analgesic	

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)