

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2090 日期：2024-02-07

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	CBD oral * soln 100 mg/ml 100 ml (Cannabidiol)		旭能	兒醫部專案進用供病患使用	Antiseizure agent	1.無藥品許可證,需先向衛福部申請專案製造 2.自費價:20000元 3.本院另有 Epidyolex oral >* soln 100 mg/ml 100 ml (Cannabidiol)
2	Methasone * inj 5 mg/1 ml /AMP (Dexamethasone)	16.5	信東/榮民	取代 Methasone * inj 5 mg/1 ml/VL	Long-acting glucocorticoid	
3	Benda tab 4 mg (Chlorpheniramine, CTM)	0.16	陽生	廠商不投標	1st generation H1-antihistamines, alkylamine deriv.	
4	Cansen cream 10 mg/g 20 g (Clotrimazole)	31.2	福元	廠商不投標	Antifungal, imidazole	
5	Ferrum hausmann drop 30 ml (Ferric hydroxide polymaltose)		VIFOR	廠商未得標	Trace elements, iron preparations	
6	Fluanxol * tab 3 mg (Flupenthixol)	9.9	H. LUNDBECK	更換代理商	Antipsychotics	
7	Fluanxol depot inj 20 mg/ml 1 ml (Flupenthixol)	245	H. LUNDBECK	更換代理商	Thioxanthene-derivative antipsychotics, typical antipsychotics	
8	Lexapro FC tab 10 mg (Escitalopram)	8	H. LUNDBECK	更換代理商	Antidepressant, SSRIs	

9	Pelion tab 4 mg 1000's/bt (Cyproheptadine HCL ,Periactin)	1.5	約克	廠商未得標	H1-antihistamines, serotonin antagonist	
10	Cleocin T gel 1% 30 g (Clindamycin phosphate 10mg/g)	185	PHARMACIA & UPJOHN	廠商恢復供應	Antibacterial agent, lincosamide, topical	
11	Ritalin LA > * cap 20 mg 30's/bt (Methylphenidate HCl)	29.7	RECRO	廠商恢復供應	CNS stimulant	第 3 級管制藥品

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)