

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2094 日期：2024-03-07

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	Prevymis FC tab 240 mg (Letermovir)	4053	MSD	廠商缺貨	Antiviral agent	
2	IMFINZI * INJ 500 MG/10 ML (Durvalumab)		VETTE R PHARMA	第 173 次藥事會決議進用，停止採購 Zeffix tab 100 mg	Antineoplastic agent, anti-PD-L1 monoclonal antibody	1. 自費價:63,998 元 2. 本院另有 Imfinzi * inj 120 mg/2.4 ml
3	Wakix FC tab 18 mg 30's/bt (Pitolisant 17.8 mg)	199	INPHARMASCI	第 173 次藥事會決議進用，停止採購 Wakix FC tab 4.5 mg	CNS stimulant, H3 receptor antagonist/inverse agonist	

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)