

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2117 日期：2024-07-17

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	Braftovi hard cap 75 mg 42's/bx (Encorafenib)		CATAL ENT	第 174 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, BRAF kinase Inhibitor	自費價:1779 元
2	Methasone * inj 5 mg/1 ml /AMP (Dexamethasone)	16	信東/榮 民	廠商缺貨	Long-acting glucocorticoid	替代品項: Dexamethasone "Standard" *inj 5 mg/1 ml
3	Endoxan ## inj 200 mg (Cyclophosphamide)	78	BAXTE R	廠商停產	Antineoplastic agent, alkylating agent	替代品項: Endoxan ## inj 500 mg
4	Sod chloride "YF" * inj 0.9% 100 ml (Normal saline,NS)	22	永豐	廠商缺貨	Sodium chloride	替代品項: Saline "NK" "X" inj 0.9% 100ml "for CTC" (AX29836255, 南光, NHI=25 元)
5	Folotylin for iv ## inj 20 mg /1 ml (Pralatrexate)	19707	BAXTE R ONCOL OGY	廠商恢復供應	Antineoplastic agent, antimicrotubul ar	
6	Levophed #* inj 4 mg/4 ml /VIAL (Nor-epinephrine)	93	HOSPIR A	廠商恢復供應	Sympathomim etic agent	

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)