

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2118 日期：2024-07-22

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	Sintropic oph soln 5 mg/ml 5 ml (Tropicamide)	14.2	杏輝	1.第 175 次藥事會 同意不指廠進用 有醫學中心使用 2.停止採購 Mydriacyl oph sol 1% 5 ml	Anticholinergic agent, mydriasis and cycloplegia	公藥領用
2	Velexbru FC tab 80 mg 28's/bx (Tirabrutinib)	950	TOYO	血液科專案進用， 供特定病患使用	Antineoplastic agent, bruton's tyrosine kinase inhibitor	
3	Polivy ##* inj 30 mg (Polatuzumab vedotin)	81980	ROCHE	血液科專案進用， 供特定病患使用	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, anti-CD79b	1.高警訊藥品 2.化療藥局調配 3.本院另有自費 140 mg
4	Dextrose 5%/0.33% NS "YF" inj 500 ml (D5-1/2S)	25	永豐	廠商缺貨	Dextrose	替代品項： PU-I REPLENISHER inj 500 ml (Dextrose 5%/0.33%NS, D5-1/3S)) (NC05347277，濟生， NHI=25 元)
5	Water for inj 10 ml "Y.F"		永豐	廠商缺貨	Sterile water	替代品項： Water "S.T." for inj 10 ml /plast.amp

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)