

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2119 日期：2024-07-29

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	Benlysta powder for soln for infusion 120 mg (Belimumab)	4470	HOSPIRA	廠商缺貨	IgG1-lambda monoclonal antibody	
2	Catapres "FRANCE" tab 75 ug (Clonidine)	1.81	DELPHI ARM REIMS	廠商缺貨	Central alpha-adrenergic agonist	
3	Parmason garg. sol 2 mg/ml 200 ml (Chlorhexidine)		寶齡富錦	廠商缺貨	Miscellaneous anti-infectives agent, gargles, mouthwash, oral rinse.	許可證變更
4	Permethrin "Shiner" cream 5%w/w 30 g (Miteout, Permethrin)	341	旭能	廠商缺貨	Scabicides & pediculicides	
5	Methasone * inj 5 mg/1 ml /AMP (Dexamethasone)	16	信東/榮民	廠商恢復供應	Long-acting glucocorticoid	
6	Eraflu "CDC-Y.S." * cap 75 mg (Oseltamivir)		永信	疾管署配置之公費流感抗病毒藥劑，取代 Tamiflu "CDC" * cap 75 mg	Antiviral, neuraminidase inhibitor	本院另有自費 Tamiflu * cap 75 mg
7	Enspryng for SC inj 120 mg/1 ml/PFS (Satralizumab)	175261	UTSUNOMIYA/CHUGAI	8月1日起健保價不給付 (KC01143209)	Monoclonal antibody	
8	Alunbrig "X" FC *tab 30 mg (Brigatinib)	594	TAKEDA	8月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor, anaplastic lymphoma kinase inhibitor	原健保價：600 元

9	Alunbrig "X" FC * tab 180 mg (Brigatinib)	3029	TAKEDA	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor, anaplastic lymphoma kinase inhibitor	原健保價：3058 元
10	Erleada FC tab 60 mg (Apalutamide)	463	JANSSEN	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, antiandrogen	原健保價:502 元
11	Herceptin soln for SC #* inj 600 mg/5 ml (Trastuzumab)	27669	ROCHE	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, anti-HER2	原健保價:35216 元
12	Herceptin "USA" ##* inj 1 mg (440 mg/vl) (Trastuzumab)	33499	GENENTECH	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, monoclonal antibody	原健保價:43236 元
13	Kadcyla powder for ##* infusion 100 mg (Trastuzumab emtansine)	32278	ROCHE	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, monoclonal antibody and antimicrotubular agent	原健保價:36337 元
14	Kadcyla powder for ##* infusion 160 mg (Trastuzumab emtansine)	51645	ROCHE	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, monoclonal antibody and antimicrotubular agent	原健保價:52373 元
15	Spinraza soln for # inj 2.4 mg/ml 5 ml (Nusinersen)	1841536	PATHISON	8月1日起健保價 調降	Antisense oligonucleotide	原健保價:2046152 元
16	Xtandi soft cap 40 mg (Enzalutamide)	435	CATALENT	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, antiandrogen	原健保價:461 元
17	Zytiga tab 250 mg (Abiraterone acetate)	402	PATHEON/JANSSEN	8月1日起健保價 調降	Antineoplastic agents, antiandrogen	原健保價:458 元

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/\(藥品管理\)→\(藥品異動\)→\(藥品通告\)](https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告))