

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2180 日期：2025-11-06

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	Sustanon inj 250 mg/1 ml (Testosterone 176 mg)	191	EVER PHARM A	第 176 次藥事會決議進用，停止採購 C.T.L. XR tab 500 mg 及 Ansures ER tab 500 mg	Androgen	
2	Calglon iv inj 10% 10 ml (Calcium gluconate)	15	永豐	廠商恢復供應	Electrolyte supplement, calcium salt	
3	Protase EC cap 280 mg (Pancrelipase)	7.8	永信	廠商缺貨	Digestive enzymes	

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)