

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2192 日期：2026-01-10

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	Mannitol inj 20% 500 ml "SW" (Mannitol)	147	Y.F./SH UN HWA	廠商缺貨	Osmotics diuretic	替代用藥： Anol * inj 200 mg/ml 500 ml/BG "安星-ROC"
2	ALYMSYS * inj 25 mg/ml 4 ml (Bevacizumab)	4000	UNIVE RSAL FARMA	第 180 次藥事會決議進用，停止採購 MVASI * inj 25 mg/ml 4 ml	Antineoplastic agent, VEGF inhibitor	
3	Pexeda ##* inj 100 mg/4 ml (Pemetrexed)	1666	TTY	第 180 次藥事會決議不指廠採購有 2 家醫學中心使用，且有健保給付與 Pembrolizumab 與 carboplatin 並用之 pemetrexed inj 100 mg	Antineoplastic agent, antimetabolite, antifolate	1. 高警訊藥品 2. 化療藥局調配 3. 本院另有 Alimta for ##* inj 100 mg 及 500 mg
4	Pexeda ##* inj 500 mg/20 ml (Pemetrexed)	7500	TTY	第 180 次藥事會決議不指廠採購有 2 家醫學中心使用，且有健保給付與 Pembrolizumab 與 carboplatin 並用之 pemetrexed inj 500 mg	Antineoplastic agent, antimetabolite, antifolate	1. 高警訊藥品 2. 化療藥局調配 3. 本院另有 Alimta for ##* inj 100 mg 及 500 mg
5	Taxol for ##* inj 30 mg/5ml (Paclitaxel)	424	LATINA PHARM S.P.A.	廠商停產	Antineoplastic agent, antimicrotubular	替代用藥： Phylox ##* inj 60 mg/10 ml (Paclitaxel) "杏輝-ROC"
6	Miacalcic * inj 50 iu/1 ml (Calcitonin)	88	SOLUP HARM PHARM A	廠商恢復供應	Antiparathyroid hormone	

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)