

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2200 日期：2026-03-10

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	Protase EC cap 280 mg (Pancrelipase)	7.8	永信	廠商缺貨	Digestive enzymes	替代用藥： Pacrea hard cap 25000 IU 100'S/BT (Pancreatin 515 mg) (X000355100,NHI=8) 以 100 顆整瓶開立處方
2	Erythrocin-iv for inj 500 mg (Erythromycin lactobionate)	366	DELPHARM SAINT REMY	廠商缺貨	Antibacterial agent, macrolide	替代用藥： Erythrocin-IV "X" for * inj 500 mg (X000348277)
3	Crinone progesterone vaginal gel 8% 1.125 g 15's/bx (Progesterone)		DENDRON BRANDS	價格調整	Progestin	自費價：295.86 元
4	Azetin nasal * spray 1 mg/ml 120 doses 20 ml (Azelastine HCl)	85	健喬信元	廠商未決標	Antihistamine, nasal	替代用藥： 1.Dufanas nasal spray 137/50 mcg 120D 2.Kasulo nasal spray 15 ml
5	Dufanas nasal spray 137/50 120dose (Azelastine +Fluticasone)	150	健喬信元	第 181 次藥事會決議進用，停止採購 Nasonex Aq nasal 50 mcg /dose 140 doses	Corticosteroid and histamine H1 antagonist, nasal	
6	Kymriah susp. for iv infusion (Tisagenlecleucel,CTL019 cells)	8198096	NOVARTIS	第 181 次藥事會決議進用	Antineoplastic agent, CAR-T cell immunotherapy	
7	Numient ER * cap 48.75 mg/195 mg 100'S/BT (Carbidopa + Levodopa)	62	益邦	第 181 次藥事會決議進用，停止採購 lopamiro 370 200 MI	Anti-Parkinson agent	

8	Purinetone #* tab 50 mg 100's/bx (Mercaptopurine, 6-MP)	73	KOREA UNITED PHARM	第 180 次藥事會決議進用，停止採購 Leunase inj 10000 KU ##	Antieoplastic and immunosuppre ssive agent	高警訊藥品
9	MOUNJARO * KWIKPEN 15 MG/0.6 ML/dose 4Doses (Tirzepatide)		ELI LILLY	第 181 次藥事會決議進用，限診斷碼為 DM(ICD-10:前三碼 E08-E13)、 Pre-DM(ICD-10:前三碼 R73)、 obesity(ICD-10:前三碼 E65-E68)	GIP/GLP-1 receptor agonist	自費價: 19950 元
10	MOUNJARO * KWIKPEN 10 MG/0.6 ML/dose 4Doses (Tirzepatide)		ELI LILLY	第 181 次藥事會決議進用，限診斷碼為 DM(ICD-10:前三碼 E08-E13)、 Pre-DM(ICD-10:前三碼 R73)、 obesity(ICD-10:前三碼 E65-E68)	GIP/GLP-1 receptor agonist	自費價: 13300 元
11	MOUNJARO * KWIKPEN 5 MG/0.6 ML/dose 4Doses (Tirzepatide)		ELI LILLY	第 181 次藥事會決議進用，限診斷碼為 DM(ICD-10:前三碼 E08-E13)、 Pre-DM(ICD-10:前三碼 R73)、 obesity(ICD-10:前三碼 E65-E68)	GIP/GLP-1 receptor agonist	自費價: 9500 元
12	TROKENDI XR ER * cap 100 MG 28'S/BX (Topiramate)	29.6	友霖	第 181 次藥事會決議進用，停止採購 Topamax FC tab 100 mg	Antiseizure agent	本院另有 50 mg

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)