



新藥介紹

對抗CRAB的新複方藥品

- Brosym[®]

陳鈴潔 藥師

鮑氏不動桿菌 (Acinetobacter baumannii, 簡稱 AB 菌) 為造成院內感染常見的菌種之一, 近年來隨著抗藥性細菌的增加, 對 carbapenem 具有抗藥性的 AB 菌 (Carbapenem-resistant A. baumannii, CRAB) 也成為醫療人員頭痛的問題。

治療 CRAB 感染, 目前以 colistin 為最主要藥物, 其他如 tigecycline、sulbactam 等, 也是常用的抗生素。但因為藥物動力學及抗生素最小抑菌濃度 (minimum inhibitory concentration, MIC) 提高的關係, 目前建議以合併療法治療 CRAB 感染, 一些常見的處方組合如 colistin 加上 tigecycline、sulbactam 或 carbapenem 類藥品的二合一療法, 以及 colistin 加上 tigecycline 及 carbapenem 類的三合一療法等。

本院新進藥品 Brosym[®] 為 cefoperazone 500 mg 與 sulbactam 500 mg 之複方注射劑。Cefoperazone 為第三代頭孢菌素 (cephalosporins), Sulbactam 為 β -lactamase 抑制劑, 可防止細菌對 cefoperazone 的分解, 故可強化 cefoperazone 的效果, 也可與 AB 菌或 Bacteroides 屬之 penicillin binding protein (PBP) 結合而產生直接的抗菌作用。

Brosym[®] 之抗菌範圍廣泛, 對於葡萄球菌等革蘭氏陽性菌, 大腸桿菌、Citrobacter、Klebsiella、Enterobacter、Serratia、Proteus、Pseudomonas、Haemophilus influenza 及 Acinetobacter 屬的革蘭氏陰性菌, 和 Bacteroides 屬等厭氧菌, 具有抗菌及殺菌作用。

有許多研究指出 Brosym[®] 對於 CRAB 具有抗菌效果, 但僅止於體外試驗或回溯性研究, 而缺乏隨機控制試驗 (randomized-controlled trial, RCT) 的

實證。

在一個回溯性試驗中, 針對 71 位 CRAB 院內感染肺炎且年齡大於 60 歲的病人, 評估未使用與使用 cefoperazone/sulbactam, 其 30 天存活率分別為 73.3% 與 95.1% ($p < 0.05$), 顯示使用 cefoperazone/sulbactam 或可降低 CRAB 造成的院內感染肺炎之死亡率, 但此研究的病人有可能合併 minocycline、levofloxacin 或 meropenem 等藥, 為研究結果增添許多變數。

Brosym[®] 除了對中樞神經系統的穿透力不佳外, 在身體組織分佈佳, 於衛福部核准之適應症為用於治療由感受性細菌所引起的上、下呼吸道感染、上、下泌尿道感染、腹膜炎、膽囊炎、膽管炎及其他腹腔內感染、骨盆發炎、子宮內膜炎及其他生殖道感染、以及創傷燙傷、手術後之二次感染。

常用劑量為每日 cefoperazone/sulbactam 1 g/1 g 至每日 2 g/2 g, 間隔 12 小時。嚴重感染可增加至每日 4 g/4 g, 針對 CRAB 甚至可使用至 sulbactam 最多每日 6 g。此藥主要經由腎臟排除, 故於腎功能不全患者 (肌酸酐廓清率小於 30 mL/min) 需進行劑量調整。給藥時可靜脈注射超過三分鐘, 或以靜脈輸注方式給予。

Brosym[®] 的主要副作用包含腹瀉 (0.75%)、發疹 (0.45%)、發燒 (0.21%)、肝功能檢查值上升 (AST 3.18%、ALT 3.41%、ALP 1.05%) 等。值得一提的是, cefoperazone 因具有 NMTT 支鏈 (N-methylthiotetrazole side chain), 而抑制維他命 K 環氧化物還原酵素 (vitamin K epoxide reductase), 進而影響凝血因子的功能, 在老人或營養狀態不佳的病人, 可能產生凝血異常的情形而造成出血, 因此在這類病人使用時, 應事先給予補充維他命 K, 以預防嚴重的出血。

Brosym[®] 於今年 2 月取得衛福部之許可證, 屬於新療效複方藥品, 並於 9 月 1 日起獲得健保給付, 在 CRAB 感染的病人, 或許多了一個新的選擇, 但希望未來能有更多的臨床試驗支持其療效。

1. Brosym®藥品仿單
2. Viehman JA, Nguyen MH, Doi Y. Treatment Options for Carbapenem-Resistant and Extensively Drug-Resistant Acinetobacter baumannii Infections. *Drugs*. 2014;74(12):1315-33.
3. Xia J, Zhang D, Xu Y, Gong M, Zhou Y, Fang X. A retrospective analysis of carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii*-mediated nosocomial pneumonia and the in vitro therapeutic benefit of cefoperazone/sulbactam. *Int J Infect Dis*. 2014;23:90-3

藥物不良反應

表：103年6月至8月花蓮慈院 ADR 通報案件

可疑藥品	不良反應	嚴重度	相關性
1 Omnipaque 350 mg/ml, 200 ml/bot (Iohexol)	低血壓、低血氧、意識改變、心跳加速 (過敏性休克)	重度	確定
2 Hyzaar 100 mg & 12.5 mg (Losartan & hydrochlorothiazide)	低鈉血症	中度	確定
3 Cravit 250 mg/50 ml/vial (Levofloxacin)	皮疹	中度	確定
4 Covina 2mg & 1mg/tab (Estradiol & Norethindrone)	高凝固性血液·腎梗塞	中度	確定
5 Vidaza 100mg/vial (Azacitidine)	皮疹	中度	確定
6 Cravit 250 mg/50 ml/vial (Levofloxacin)	皮疹及瘙癢	輕度	確定
7 Anbicyn 600 mg/vial (Amoxicillin & Clavulanic Acid) Allopurinol 100 mg/tab	皮疹·懷疑史蒂芬強生症候群	重度	極有可能
8 PROPOFOL-LIPURO 200 mg/20 ml/amp (Propofol)	右前臂蜂窩性組織炎	重度	極有可能
9 Celebrex 200mg/cap (Celecoxib)	胃出血	中度	極有可能

藥物警訊

=臨床藥學科整理=

美國 FDA 正評估男性使用 testosterone 可能增加中風、心臟病及死亡風險

美國食品藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 近日說明正在評估 testosterone 使用於男性病患是否增加中風、心臟病發及死亡之風險，而歐洲藥物管理局 (European Medicine Agency, EMA) 及加拿大衛生部 (Health Canada) 也已發布相似訊息。

2014 年 1 月，因近期 2 篇研究皆說明男性使用 testosterone 可能增加心血管事件風險，因此美國 FDA 彙整相關資料評估男性使用 testosterone 與中風、心臟病發及死亡之關係；並說明 testosterone 尚未被證實會增加以上風險。

2014 年 6 月，美國 FDA 再發布 testosterone 安全資訊，說明該藥品仿單已記載「因紅血球增多症而導致之靜脈血栓 (venous blood clots as a possible consequence of polycythemia)」訊息，但上市後通報資料發現有與紅血球增多症無關之靜脈栓塞案例，因此要求仿單加註「靜脈血栓栓塞 (venous thromboembolism, VTE)」、「深層靜脈栓塞 (deep vein thrombosis, DVT)」及「肺栓塞 (pulmonary embolism, PE)」等相關內容，以提供更完整之風險資訊。

本院品項：Androgel Gel 5 g/pk (Testosterone)

Testosterone Cypionate 200 mg/ml/amp

※ 資料來源：全國藥物不良反應通報系統

※ 提醒醫療人員，若有任何藥物不良反應，請由醫囑、護囑系統通報，或撥打 3297、3097 電話通報。

四、注射藥品之使用原則：

自一百零三年九月一日生效

- (一) 注射藥品使用時機，應以經醫師診斷後，判斷病情需要且病人不能口服，或口服仍不能期待其有治療效果，記明於病歷表者，方得為之。(86/1/1)
- (二) 因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品包括：
 1. Insulin。
 2. CAPD 使用之透析液。
 3. CAPD 使用之抗生素及抗凝血劑 (至多攜回二週)。
 4. Desferrioxamine (如 Desferal)。
 5. 慢性腎臟功能衰竭，使用紅血球生成素 (至多攜回二週，如因特殊病情需要，需敘明理由，得以臨床實際需要方式給藥，惟一個月不超過 20,000 U (如 Eprex、Recormon) 或 100 mcg (如 Aranesp、Mircera) 為原則)。(98/9/1)
 6. 治療白血病使用之 α -interferon (至多攜回二週)。
 7. G-CSF (如 filgrastim ; lenograstim) (至多攜回六天)。(98/11/1)
 8. 生長激素 (human growth hormone) (至多攜回一個月)。
 9. 門診之血友病人得攜回二~三劑量 (至多攜回一個月) 第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照治療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄 (如附表十八—全民健康保險血友病患者使用第八、第九凝血因子在家治療紀錄)。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(86/9/1、92/5/1、100/4/1)
 10. 於醫院內完成調配之靜脈營養輸液 (TPN)，可攜回使用。(85/10/1、93/12/1)
 11. 肢端肥大症病人使用之 octreotide、lanreotide (如 Sandostatin、Somatuline 等) 至多攜回一個月，另 octreotide (如 Sandostatin 等) 需個案事前報准 (93/12/1)。lanreotide inj 30 mg (如 Somatuline) 每次注射間隔兩週 (88/6/1)，octreotide LAR (如 Sandostatin LAR Microspheres for Inj.) 每次注射間隔四週 (89/7/1)。
 12. 結核病人持回之 streptomycin、kanamycin 及 enviomycin 注射劑 (至多攜回二週)。(86/9/1)
 13. 抗精神病長效針劑 (至多攜回一個月)。(87/4/1)
 14. 低分子量肝凝素注射劑：金屬瓣膜置換後之懷孕病患，可准予攜回低分子量肝凝素注射劑自行注射，但至多攜回兩週。(90/11/1)
 15. Apomorphine hydrochloride 10mg/mL (如 Apo-Go Pen)：限使用於巴金森氏病後期產生藥效波動 (on-and-off) 現象，且經使用其他治療方式無法改善之病患使用，每人每月使用量不得超過 20 支。(91/2/1、99/11/1)
 16. 罹患惡性貧血 (pernicious anemia) 及維生素 B12 缺乏病患，如不能口服者或口服不能吸收者，得攜回維生素 B12 注射劑，每次以一個月為限，且每三個月應追蹤一次。(91/4/1)
 17. 患者初次使用 aldesleukin (如 Proleukin Inj) 治療期間 (第一療程)，應每週發藥，俾回診觀察是否有無嚴重之副作用發生。第一療程使用若未發生嚴重副作用，在第二療程以後可攜回兩週之處方量。(91/12/1)
 18. 慢性病毒性 B 型肝炎、慢性病毒性 C 型肝炎所使用之長效型干擾素或短效型干擾素，至多攜回四週之使用量。(92/10/1)
 19. 類風濕關節炎病患使用 etanercept ; adalimumab 注射劑，需個案事前審查核准後，並在醫師指導下，至多可攜回四週之使用量。(93/8/1)
 20. 含 exenatide 成分注射劑。(103/9/1)
 21. 含 liraglutide 成分注射劑。(103/9/1)
 22. 含 teriparatide 成分注射劑。(103/9/1)
 23. 含 interferon beta-1a 成分注射劑。(103/9/1)
 24. 含 interferon beta-1b 成分注射劑。(103/9/1)
 25. 含 glatiramer 成分注射劑。(103/9/1)

本院品項：Bydureon 2 mg/vial(Exenatide)

Victoza 6 mg/ml, 3 ml/vial (Liraglutide)

Forteo 250 ug/ml, 2.4 ml/amp(Teriparatide)

Rebif 44 mcg/12 MIU/vial (Interferon beta-la)

3.3.13. Agalsidase alfa 及 agalsidase beta (如 Replagal Infusion 及 Fabrazyme Injection) : (102/1/1、103/9/1)

自一百零三年九月一日生效

1.限用於

(1)患者白血球或血漿 alpha- galactosidase A 活性缺乏，或是患者之 alpha- galactosidase A 基因上存在有已知或必然會引起法布瑞氏症之突變且符合下列條件之一者使用：

I.出現肢端疼痛或排汗障礙症狀；

II.出現蛋白尿、微量白蛋白尿 (Microalbuminuria)、不整脈或心室肥大等表徵；

(2)法布瑞氏症心臟變異型 (Cardiac Variant) 患者且符合下列條件之一者使用：

I.除了心臟病變外，且已合併出現法布瑞氏症神經、皮膚、腦部之病徵 (例如肢端疼痛、排汗障礙症狀、或中風等)或腎臟病變 (例如蛋白尿或微蛋白尿並經切片證實與法布瑞氏症相關)；

II.除了具法布瑞氏症 Cardiac Variant 基因者，且符合「法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表」第 1 項至第 9 項中，至少兩項指標，則可於接受心臟組織切片檢查 (cardiac biopsy) 證實有 GL3 或 lyso-Gb3 脂質堆積者：✚

(103/9/1)

(I)✚除了具法布瑞氏症 Cardiac Variant 基因者，且同時具有明確的高血壓或糖尿病等心肌病變危險因子，應讓患者妥善控制此等危險因子半年後，如有需要，再進行是否需要法布瑞氏症酵素補充治療之評估。

(II)✚申請時，需檢附相關檢查及檢驗資料，以及至少半年之高血壓或糖尿病心肌病變危險因子之治療紀錄。

2.標準劑量 Fabryzyme 1 mg/Kg/every 2 weeks；Replagal 0.2 mg/Kg/every 2 weeks。

3.需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 1 年為限，申請續用時需檢送酵素補充治療療效評估資料，若符合下列條件之一，則不予同意使用。

(1)心臟 MRI 檢查若心肌纖維化程度惡化為重度嚴重程度時；

(2)以心臟 MRI 檢查左心室質量指數增加大於 10% 以上或以心臟超音波檢查左心室質量指數加大於 20% 以上；

(3)因心衰竭及心律不整住院治療；

(4)因心律不整需接受去顫器或心律調節器植入治療。

4.治療前應與患者及家屬充分溝通告知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查：

(1)確定其了解治療的預期效果。

(2)患者有義務接受定期追蹤評估，如無明顯療效，主治醫師在向患者及家屬清楚解釋後，應停止 agalsidase alfa 或 agalsidase beta 之治療。

(3)女性患者之角膜病變 Cornea Verticillata 為良性症狀。

5.每一年須重新評估一次，追蹤檢查項目如下：

(1)腎功能 (EGFR)；

(2)尿蛋白 (尿蛋白或微尿蛋白)；

(3)血漿或尿液 GL3；

(4)血漿或尿液 lyso-Gb3；

(5)疼痛狀態；

(6)中風次數；

(7)病患是否有出現新的心臟病或原心臟病是否有惡化情形 (出現新的心肌梗塞、心律不整需心臟電擊整流或藥物治療、

心跳過緩、房室傳導阻斷或其他心律疾病需心律調節器的植入治療，心臟衰竭需住院治療)。

(8)心肺功能狀態 (紐約心臟學會心功能分級 NYHA functional class 及 6 分鐘走路測驗或運動心電圖測驗)。

(9)靜態心電圖、24 小時 Holter 心電圖與心臟超音波。心臟超音波檢查時之基本項目:

左心室舒張期直徑、左心室後壁厚、左心室前壁厚、左心室質量與質量身高比、心房大小測量、左心室舒張功能測量 (包含組織超音波)、心室後壁輻射向應變率、心中膈縱向應變率與心側壁縱向應變率、心臟瓣膜功能。超音波左心室質量與質量身高比、心室後壁輻射向應變率、心側壁縱向應變率。

(10)若初次心臟磁振造影 (MRI) 檢查時有心肌纖維化的病患，追蹤時應做心臟磁振造影；其他患者建議每兩年做心臟磁振造影追蹤檢查。

本院品項： Replagal 1 mg/ml,3.5 ml/vial (Agalsidase alfa)

9.26. Pemetrexed (如 Alimta): (95/3/1、95/7/1、97/11/1、98/9/1、103/4/1、103/9/1) 附表八之三

自一百零三年九月一日生效

1.限用於

(1)與 cisplatin 併用於惡性肋膜間質細胞瘤。

(2)以含鉑之化學療法治療或 70 歲 (含) 以上接受過第一線化學治療，但仍失敗之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌病患 (顯著鱗狀細胞組織型除外) 之單一藥物治療。(95/7/1、97/11/1、98/9/1)

(3)與含鉑類之化學療法併用，作為治療局部晚期或轉移性非小細胞肺癌 (顯著鱗狀細胞組織型除外) 之第一線化療用藥，且限用於 ECOG performance status 為 0~1 之病患。(98/9/1)

2.需經事前審查核准後，初次申請以 6 個療程為限，續用應每 4 個療程評估一次，如有發現病情惡化，應即停止使用。(103/4/1、103/9/1)

本院品項： Alimta 500 mg/vial (Pemetrexed)

Alimta 100 mg/vial (Pemetrexed)

9.47. lapatinib (如 Tykerb): (103/9/1)

自一百零三年九月一日生效

1. 與 capecitabine 併用，使用於曾接受 anthracycline,taxane 以及 trastuzumab 治療後病況惡化之轉移性乳癌併有腦部轉移，且為 HER2 過度表現患者。

2. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限。再申請應檢附前次治療結果評估資料。

本院品項： Tykerb 250 mg/tab (Lapatinib)

8.2.4.Etanercept (如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ; golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra): (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、102/2/1、102/4/1、102/10/1、103/9/1)

自一百零三年九月一日生效

使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。(103/9/1)

本院品項：ENBREL 25mg/0.5ml/vial (Etanercept)

Humira 40 mg/vial (Adalimumab)

Simponi 50 mg/0.5 ml/vial (Golimumab)

Abatacept (Oencia) 250 mg/vial

Actemra (Tocilizumab) 80 mg/4 ml/vial

Actemra (Tocilizumab) 200 mg/10 ml/vial

9.20.Rituximab 注射劑 (如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1)

自一百零三年九月一日生效

限用於

1. 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1)
 2. 併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1)
 3. 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性 (組織型態為濾泡型) B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病患。(95/3/1)
 4. 用於做為濾泡性淋巴瘤患者對誘導療法產生反應之後的維持治療用藥。限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。(97/2/1)
 5. 慢性淋巴球性白血病：(103/2/1)
 - (1) Rai Stage III/IV (或 Binet C 級) 之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I/II (或 Binet A/B 級) 併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癍症等)的病患時，需經過至少一種標準的烷化劑治療無效或病情惡化者，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。
 - (2) 與化學療法併用，做為復發或頑固性的 CD20 陽性慢性淋巴球性白血病病患的治療用藥，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。
 - (3) 初次申請最多六個 (月) 療程，再次申請以三個療程為限。
 6. 與類固醇併用，治療嗜中性白血球細胞質抗體 (ANCA) 陽性之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎病人：(103/9/1)
 - (1) 需經事前審查核准後使用，診斷需有病理報告確定及血清學檢驗結果。
 - (2) 初次發作之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者。
 - (3) 復發之肉芽腫性血管炎 (GPA，或稱為韋格納肉芽腫症 Wegener' s granulomatosis) 及顯微多發性血管炎 (MPA)，先前曾接受過 cyclophosphamide 治療者。
 - (4) 對 cyclophosphamide 治療無法耐受且有具體事證，或具使用禁忌之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎。
 - (5) 每次申請，以治療 4 週之療程為限。復發時可再次申請。
- 註：原發 (初次發作) 之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者之定義為：經 cyclophosphamide 治療 4 週以上，但至少有一項受侵犯的主要器官症狀未能改善，包括：
- A 肺部
 - B 腎臟
 - C 神經系統
 - D 腸胃道系統
- 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。
7. 使用於 1、4、5 及 6 病人時，需經事前審查核准後使用。(102/1/1、103/2/1、103/9/1)

本院品項：Mabthera 100 mg/10 ml/vial (Rituximab)

Mabthera 500 mg/50 ml/vial (Rituximab)

103 年 08 月新進藥品




成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
Pramipexole 0.375 mg/tab	Mirapex PR 樂伯克持續藥效錠 (百靈佳) 衛署藥輸字第 025258 號	白色 圓形 口服/錠劑 P1/圖騰	治療巴金森氏症的徵候及症狀。	請整顆吞服，不可撥半、磨粉。 (1030801 公告)	20.2 元
					
Ciclesonide 160 mcg/dose ; 60 doses/ bot	Alvesco 160 Inhaler 治喘樂吸入劑 (和聯) 衛署藥輸字第 024786 號	外用/吸入劑	成人、青少年及四歲以上兒童之持續性氣喘。	※一天使用一次時，建議在晚上投與。 本藥屬液狀噴霧劑，使用前不需搖晃。 (1030805 公告)	524 元
					

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
Crizotinib 250 mg/cap	Xalkori 截剋瘤 (輝瑞) 衛署藥輸字第 025938 號	磚紅色 橢圓形 口服/膠囊 pfizer CRZ250	曾接受一種含鉑化療處分之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。治療前須經衛生署核准之檢驗方式測得 ALK 陽性。	自費藥品，以盒計價。 請整顆吞服。 (1030801 公告) ※臨採新藥，限病患使用。	自費價 4153 元
					
Macitentan 10 mg/tab	Opsumit (Patheon Italia) 專案進口	白色 圓形 口服/膜衣錠 10	適用於世界衛生組織 (WHO) 功能分類第 II 至第 IV 級的原發性肺動脈高血壓患者。	※事前審查用藥。 需事審通過後才能使用； 目前限病患使用。 (1030807 公告)	3784 元
					

103 年 08 月換廠藥品

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Ceftazidime 1 g/vial	Cetazine 孢妥 (生達) 衛署藥製字第 041754 號	針劑/注射	Sintum 信騰 (信東) 衛署藥製字第 042091 號	針劑/注射	Ceftazidime 是殺菌性頭孢 子菌抗生素、對多種乙內醯胺 每有抵抗力、並對廣範圍的革 蘭氏陽性菌及陰性菌有效。	(1030807 公告)	72 元
							
Folic Acid 5 mg/tab	Folic Acid 葉酸 (榮民) 衛署藥製字第 007543 號	黃色 圓形 口服/錠劑 124/圖騰	Folacin 葉酸 (強生) 衛署藥製字第 034670 號	黃色 圓形 口服/錠劑	惡性貧血、妊孕性貧血、小兒 巨大紅血球貧血及骨髓增生 或衰退引起之貧血。	服用本品會使尿液 變黃，此為正常現 象。 (1030809 公告)	2 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Procaterol 25 mcg /tab	Pocathma- Mini 氣樂順 (生達) 衛署藥製字第 045416 號	白色 圓形 口服/錠劑 S T/273	Meptin-Mini 滅喘淨 (臺灣大塚) 衛署藥製字第 043700 號	白色 圓形 口服/錠劑 OG/22	支氣管氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫諸疾患之氣道閉塞性障礙。	糖尿病患者服用此藥時，應注意血糖變化。 (1030809 公告)	2 元
							
Montelukast 10 mg/tab	Singulair 欣流 (默沙東) 衛署藥輸字第 022778 號	淺橘色 四角形 口服/錠劑 SINGULAIR/ MSD 117	Anxokast 敏喘克 (瑩碩生技) 衛署藥製字第 047813 號	橙色 四角形 口服/錠劑 AX 010	適用於預防與長期治療成人及小兒的氣喘，包含預防日間及夜間氣喘症狀及防止運動引起的支氣管收縮、緩解成人及小兒的日間及夜間過敏性鼻炎症 (ALLERGIC RHINITIS) 。	不可用於治療急性氣喘發作。 (1030809 公告)	25.6 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Dipyridamole 25 mg/tab	Solantin 心耐 (中國化學) 衛署藥製字第 032530 號	紅色 圓形 口服/糖衣錠	Dipyridamole 待匹力達 (生達) 衛署藥製字第 013801 號	橘紅色 圓形 口服/糖衣錠 STD 129	對於慢性狹心症之治療可能有效。	若有不尋常出血或瘀血，請告知醫師或藥師。 (1030811 公告)	2 元
							
Levothyroxine 100 mcg/tab	Eltroxin 昂特欣 (GSK) 衛署藥輸字第 024708 號	白色 圓形 口服/錠劑 GS 21C/100	Thyroid-S 活甲 (強生) 衛署藥製字第 048191 號	白色 圓形 口服/錠劑 星號/刻痕	甲狀腺機能減退症。	請空腹服用。請避免與制酸劑、鐵劑或鈣片併服。 (1030811 公告)	2 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Clarithromycin 500 mg/tab	Klaricid 開羅理黴素 (亞培) 衛署藥輸字第 022420 號	淡黃色 橢圓形 口服/錠劑	Klarith 克羅利黴素 (寶齡富錦) 衛署藥製字第 046638 號	黃色 橢圓形 口服/錠劑	上、下呼吸道有感受性細菌所引起之感染症。可與 OMEPRAZOLE 併用治療幽門螺旋桿菌 (H. PYLORI) 有關之十二指腸潰瘍。	請遵照醫師或藥師指示完成全部療程。勿隨意自行停藥。 (1030812 公告)	25.1 元
							
Meclizine 25 mg/tab	Semper 仙派 (榮民) 衛署藥製字第 034272 號	白色 圓形 口服/錠劑	Meclizine 美克旅鎮 (福元) 內衛藥製字第 004781 號	白色 圓形 口服/錠劑	預防或緩解動暈症 (暈車、暈船、暈機) 引起之頭暈、噁心、嘔吐、頭痛等症狀。	可能造成嗜睡效果，請小心。 (1030812 公告)	0.66 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Disterile Water 1000 mL/bot	Water for inj 注射用水 (信東) 衛署藥製字第 032379 號	針劑/注射	Water for inj 注射用蒸餾水 (南光) 衛署藥製字第 003133 號	針劑/注射	注射用溶劑。	請於使用前開啟，僅限使用一次，餘液不得留存再用。 (1030813 公告)	自費價 33.75 元
							
Fludiazepam 0.25 mg/tab	Flupine 福安源錠 (強生) 衛署藥製字第 041519 號	白色 圓形 口服/錠劑 G 38/JCP	Erispan 癒利舒盼 (新和興) 衛署藥輸字第 009391 號	白色 圓形 口服/錠劑 017 圖騰	焦慮狀態，失眠，肌肉痙攣。	可能造成嗜睡效果，請小心。 孕婦慎用。 (1030813 公告)	2.86 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Albumin 20% 10 g/ 50mL/bt	Plasbumin-20 白蛋白注射劑 (天行) 衛署菌疫輸字第 000777 號	針劑/注射	Albumin 白蛋白注射劑 (TBSF) 衛署菌疫輸字第 000842 號	針劑/注射	低蛋白血症、休克、燒傷。	開封後應立即使用。 (1030813 公告)	1212 元
							
Ramipril 10 mg/tab	Tritace 心達舒 (賽諾菲) 衛署藥輸字第 023603 號	白色 不規則形 口服/錠劑 HMO HMO	Syntace 欣泰 (健喬信元) 衛署藥製字第 051029 號	白色 不規則形 口服/錠劑 SY/11	高血壓、心肌梗塞後的心衰 竭、降低因心血管疾病導致 之心肌梗塞、中風及死亡的 危險。	若出現乾咳症狀，請 告知醫師。 (1030813 公告)	10.5 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Amoxicillin & Clavulanate Potassium 500 mg & 100 mg/ vial	Anbicyon 必百欣 (中國化學) 衛署藥製字第 042697 號	針劑/注射	Augmentin 安滅菌 (葛蘭素史克) 衛署藥輸字第 018304 號	針劑/注射	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙 球菌、腦膜炎球菌及其他具 有感受性細菌引起之感染 症。	不適合肌肉注射用。 (1030814 公告)	56 元
							
Prednisolone 5 mg/tab	Donison 樂爾爽 (中國化學) 內衛藥製字第 002531 號	黃色 圓形 口服/錠劑 CCP C03	Compesolon 康速龍 (柏理) 衛署藥製字第 031676 號	白色 圓形 口服/錠劑 PLt	風濕性關節炎、風濕熱、骨 關節炎、風濕性脊椎炎、氣 喘、過敏性疾病。	請勿自行突然停藥。 (1030814 公告)	2 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Allopurinol 100 mg/tab	Allopurinol 安樂普利諾 (永信) 衛署藥製字第 014228 號	黃色 圓形 口服/錠劑 YUNG SHIN	Urinol 威寧疼 (杏輝) 衛署藥製字第 020894 號	淺綠色 圓形 口服/錠劑	痛風症、痛風性關節炎、尿酸結石、癌症或經化學治療產生之高尿酸血症。	服藥期間請多喝水。服藥後，如發生皮膚症狀，請立即回診。 (1030814 公告)	2 元
							
Lubricant	K-Y Jelly (英商壯生) 衛署醫器輸壹字第 000852 號	外用/凝膠 82 gm/tube	Water Gel 水凝膠 (鼎右) 衛署醫器製壹字第 001229 號	外用/凝膠 82 mL/tube	病患用潤滑劑。	(1030815 公告)	自費價 144 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Cefepime	Maxipime 邁菌平 (必治妥) 衛署藥輸字第 021777 號	針劑/注射 500 mg/vial	Cefim 適汎平 (永信) 衛署藥製字第 048834 號	針劑/注射 1000 mg/vial	對 Cefepime 具感受性之細菌感染症。	藥品含量、規格不同: 原 Maxipime® 500 mg/vial, 改 Cefim® 1000 mg/vial 取代。 (1030815 公告)	432 元
							
Fexofenadine 60 mg/tab	Fexofenadine 飛敏耐 (中化裕民) 衛署藥製字第 057127 號	橘色 橢圓形 口服/錠劑 CC P/138	Allegra 艾來 (賽諾菲) 衛署藥輸字第 023016 號	桃紅色 橢圓形 口服/錠劑 06	緩解成人及六歲以上兒童的季節性過敏性鼻炎及慢性自發性蕁麻疹相關症狀。	可能會造成胃不舒 服，建議與食物或牛 奶併服。 (1030814 公告)	3.33 元
							


成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Mirtazapine 30 mg/tab	Remeron 樂活優 (先靈葆雅) 衛署藥輸字第 024009 號	白色 圓形 口服/口溶錠 TZ 2	Mirtapine 美妥平 (培力) 衛署藥製字第 049656 號	白色 圓形 口服/口溶錠 PLT33/MTZ	鬱症。	可能造成嗜睡效果，請小心。 (1030815 公告)	23.5 元
							
Pyridostigmine 60 mg/tab	Mestinon 美定隆 (聯亞) 衛署藥製字第 036008 號	橘色 圓形 口服/糖衣錠	Antilon 肌立健 (元宙化學) 衛署藥製字第 048908 號	白色 圓形 口服/膜衣錠 PR/刻痕	重症肌無力。	胃腸道阻塞時，請勿使用。 (1030815 公告)	3 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Cimetidine 300 mg/tab	Defense 祛潰 (永信) 衛署藥製字第 22836 號	紅色 圓形 口服/膜衣錠 C	Stogamet 瑞胃得 (瑞士藥廠) 衛署藥製字第 038419 號	淺綠色 圓形 口服/膜衣錠 SPC/S86	十二指腸潰瘍、胃潰瘍、消化性食道炎、上胃腸道糜爛或潰瘍引起之出血、再發性潰瘍、穿孔性潰瘍、膽囊纖維變性併發有胰臟功能不全時之補助療法。	(1030816 公告)	2 元
							
Nicorandil 5 mg/tab	Sigmat 喜革脈 (臺灣中外) 衛署藥輸字第 020991 號	白色 圓形 口服/錠劑 C-21F 5	Nirandil 利可心 (生達) 衛署藥製字第 048991 號	白色 圓形 口服/錠劑 ST/1001	狹心症。	嚴重肝功能不全或青光眼患者請小心使用。 (1030818 公告)	4.82 元
							





成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Cephadrine 1 g/vial	S-60 雙賜 (永信) 衛署藥製字第 033149 號	針劑/注射	Lofadine 樂華定 (政德) 衛署藥製字第 029504 號	針劑/注射	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙 球菌、腦膜炎球菌及其他具 有感受性細菌引起之感染 症。	(1030818 公告)	28.4 元
							
Tramadol & Acetaminophen 37.5 mg & 325 mg/tab	Ultracet 及通安 (嬌生) 衛署藥輸字第 023917 號	黃色 長橢圓形 口服/膜衣錠 JANSSEN/T/A	Tramacet 妥美亭 (五洲) 衛署藥製字第 057779 號	黃色 長橢圓形 口服/膜衣錠 UC75	使用非鴉片類止痛劑無效的 中度至嚴重性疼痛。	四級管制藥品，手術 前請告知醫師正在 使用此藥。 (1030818 公告)	7.4 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Hydrocortisone Na Succinate 100 mg/ vial	Hydrocortisone 舒爾體爽 (中化) 衛署藥製字第 057749 號	針劑/注射	Solu-Cortef 舒汝固體膚 (輝瑞) 衛署藥輸字第 018167 號	針劑/注射	腎上腺皮質機能不全、劇烈休克、膠原疾病(全身性紅斑性狼瘡)過敏反應(支氣管氣喘)、過敏性皮膚疾患(天皰瘡、剝脫性皮膚炎)。	(1030818 公告)	35.3 元
							
Trihexyphenidyl 2 mg/tab	Benzox 班若舒 (利達) 衛署藥製字第 038846 號	白色 圓形 口服/錠劑 L	Switane 瑞丹 (瑞士) 衛署藥製字第 039597 號	白色 圓形 口服/錠劑 SWISS 2	帕金森氏症候群。	勿隨意自行停藥。 (1030818 公告)	1.5 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Aceclofenac 100 mg/tab	Tonec 痛停 (五洲) 衛署藥製字第 046613 號	白色 圓形 口服/錠劑 UC 25	Ascofen 炎立消 (生達) 衛署藥製字第 057798 號	白色 圓形 口服/錠劑 STD/777	治療退化性關節炎、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎所引起之疼痛及發炎症狀。	多喝開水，若引起胃腸不適可與食物併服。 (1030818 公告)	6 元
							
Diltiazem 30 mg / tab	Diltisser 迪心贊 (中化) 衛署藥製字第 033224 號	白色 圓形 口服/錠劑 CCP	Cartil 卡迪爾 (健喬信元) 衛署藥製字第 036966 號	白色 圓形 口服/錠劑 SYG30	狹心症、輕度至中度之本態性高血壓。	(1030819 公告)	2 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Cetirizine 10 mg/tab	Cety 協帝 (永信) 衛署藥製字第 044710 號	白色 長條形 口服/膜衣錠 YSP38	Cemine 洩敏 (十全) 衛署藥製字第 043403 號	白色 長橢圓形 口服/膜衣錠 SC/C18	結合膜炎、季節性鼻炎、過敏性鼻炎、蕁麻疹、過敏性搔癢等過敏現象。	可能造成嗜睡效果，請小心。 (1030819 公告)	2 元
							
Mephenoxalone 200 mg/tab	Doflex 舒緩 (政德) 衛署藥製字第 042919 號	白色 圓形 口服/錠劑 GP/277	Mefno 美舒 (健亞) 衛署藥製字第 043257 號	白色 圓形 口服/錠劑 OB 02	緩解由脊髓或肌肉痙攣引起的疼痛。	開車與操作機械請小心。 (1030819 公告)	2 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Sodium Chloride 0.9% ; 500 mL/bot	Saline 生理食鹽水 (南光) 衛署藥製字第 029836 號	針劑/注射	Sodium Chloride 生理食鹽水 (信東) 內衛藥製字第 009997 號	針劑/注射	水份補給。	(1030819 公告)	25 元
							
Azathioprine 50 mg/tab	Azathioprine 壓彼迅 (民橋) 衛署藥輸字第 022229 號	黃色 圓形 口服/錠劑 AZP 50	Azamun 雅迅靈 (瑪科隆) 衛署藥輸字第 025754 號	米黃色 圓形 口服/錠劑 AZA50	腎臟移植手術防止排斥作用的輔助療法、全身性紅斑狼瘡、重度風濕性關節炎、急性慢性白血病。	本藥證實有致畸胎性，孕婦請謹慎使用。 (1030820 公告)	18 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Rocuronium 50 mg/5 mL/vial	Esmeron 安心麻儂 (默沙東) 衛署藥輸字第 022140 號	針劑/注射	Rocurin 肌麻 (歐舒邁克) 衛署藥製字第 052611 號	針劑/注射	全身麻醉的輔佐藥，以幫助 支氣管內插管、提供手術需 快速麻醉誘導時骨骼肌肉鬆 弛狀態、加護病房中需插管 及使用人工呼吸器時。	冷藏保存。 (1030820 公告)	自費價 307.5 元
							
Metformin 500 mg/tab	Loditon 伏糖 (生達) 衛署藥製字第 043706 號	白色 圓形 口服/錠劑 STD/L 09	Uformin 克醣 (泰宗生物) 衛署藥製字第 036349 號	白色 長橢圓形 口服/錠劑 MF1	糖尿病。	建議隨餐併服。 (1030820 公告)	2 元
							





成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Phenytoin 100 mg	Dilantin 癲能停 (輝瑞) 內衛藥製字第 00817 號	白色/橘色 長橢圓形 口服/膠囊 PARKE/PD100	Aleviatin 阿雷彼阿慶 (東生華) 衛署藥製字第 002320 號	白色 圓形 口服/錠劑 Ptsh/刻痕	大發作及局部發作型癲癇， 預防及治療神經外科手術所 引起之癲癇發作。	若出現喉痛嘴破、眼 睛癢、皮膚紅疹，立 即停藥回診。 (1030820 公告)	2 元
							
Atorvastatin 40 mg/tab	Lipitor 立普妥 (輝瑞) 衛署藥輸字第 022889 號	白色 橢圓形 口服/錠劑 PD 157/40	Atorva 立脂妥 (生達) 衛署藥製字第 055268 號	白色 橢圓形 口服/錠劑 STD/290	高膽固醇血症、高三酸甘油 脂血症。	孕婦禁用，服藥期間 請避免懷孕。 (1030820 公告)	35 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Zoledronic Acid 4 mg/vial	Zometa 卓骨禮 (諾華) 衛署藥輸字第023733 號	針劑/注射	Zobonic 抑骨 (東洋) 衛署藥製字第055020 號	針劑/注射	與標準癌症治療併用，適用於多發性骨髓瘤及固體腫瘤併有骨骼轉移之病人。用於攝護腺癌病人之骨骼轉移時，應至少接受過一種荷爾蒙治療而仍持續惡化者。治療惡性腫瘤之高血鈣併發症 (HCM)。	本藥證實有致畸胎性，孕婦請謹慎使用。 (1030820 公告)	10928 元
							



成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Enalapril 20 mg/tab	Sintec 樂壓 (信東) 衛署藥製字第 039414 號	橙色 四角形 口服/錠劑 ST/刻痕	Enalatec 益壓穩 (中化) 衛署藥製字第 039401 號	淡橙色 四角形 口服/錠劑 CCP/刻痕	高血壓、充血性心臟衰竭。	若出現乾咳症狀，請告知醫師。 (1030820 公告)	2 元
							
Dextromethorphan HBr 60 mg/S.R.tab	Detosiv 抵克特喜 (美時化學) 衛署藥製字第 044781 號	白色 圓形 口服/錠劑 LO/06	Regrow 愛舒可羅 (東生華) 衛署藥製字第 042687 號	桃紅色 長橢圓形 口服/膜衣錠 刻痕	鎮咳。	藥品可能使您想睡覺，注意力變差，請小心。 不可磨粉。 (1030821 公告)	2.8 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Pilocarpine 2% 15 mL/bot	Pilocarpine 芸香眼藥水 (景德) 衛署藥製字第 032283 號	外用/眼藥水	Isopto Carpine 愛舒特開明 (愛爾康) 衛署藥輸字第 016483 號	外用/眼藥水	縮瞳劑用於控制慢性青光眼之眼壓。	使用後可能造成短暫視力模糊，請小心。 (1030821 公告)	83 元
							
Fenofibrate 160 mg/tab	Lipanthyl 弗尼利脂寧 (美商亞培) 衛署藥輸字第 023770 號	白色 橢圓形 口服/膜衣錠 160/圖騰	Fenolip-U 祛脂優 (正和製藥) 衛署藥製字第 047228 號	白色 圓形 口服/錠劑 CH/60	高膽固醇血症、高三酸甘油酯血症、混合型高血脂症 (TYPE IIa、IIb、III、IV、V)。	孕婦禁用。 肝、腎功能不全者，使用前請告知醫師。 (1030822 公告)	7.4 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Polycresolsulfonate & Cinchocaine 100 mg & 2.5 mg/ Supp.	Ebodyl 雅伯痔 (明德製藥) 衛署藥製字第 047550 號	外用/栓劑	Posuline 宜痔平 (培力) 衛署藥製字第 047029 號	外用/栓劑	痔瘡及肛門直腸裂隙和破裂 所引起之疼痛、出血、搔癢 及發炎。	肛門栓劑。 天氣炎熱，請冷藏保 存以防軟化。 (1030822 公告)	9.4 元
							
Calcium Gluconate	Glucal Black 黑葡萄糖鈣 (聯邦) 衛署藥製字第 005603 號	針劑/注射 20% 5 mL/amp [Ca =0.898 mEq/mL]	Calglon 鈣克康 (永豐) 衛署藥製字第 058006 號	針劑/注射 10% 10 mL/amp [Ca = 0.465 mEq/mL]	骨形成不全、出血、血清病、 氣管支氣喘痙攣性因素、皮 膚疾患。	新舊廠含量規格不 同：新 Calglon 濃度 為原 Glucal Black 一半。 (1030822 公告) ※原廠商停止供應。	12.5 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Sevoflurane 250 mL/bt	Sevoflurane 奇氟能 (BAXTER) 衛署藥輸字第 024308 號	外用/吸入劑	Ultane 西福銳 (Aesica) 衛署藥輸字第 022836 號	外用/吸入劑	吸入性全身麻醉劑。	可能會導致惡性高燒；因此不應用於已知對 Sevoflurane 或其它鹵化製劑有過敏病史的病患。 (1030822 公告)	自費價 3516 元
							

能善用時間的人，
必能掌握自己努力的方向。

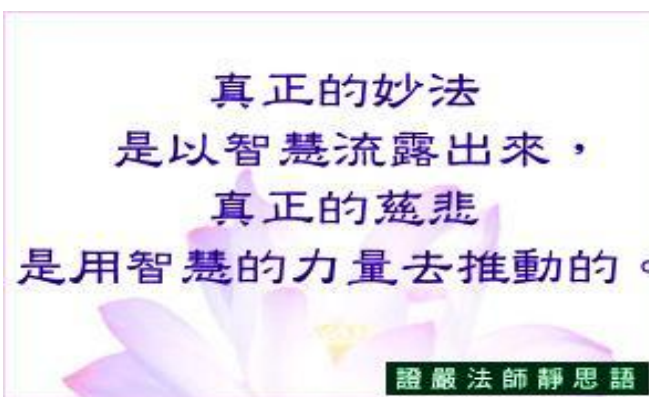
～證嚴法師靜思語

If you can make good use of time,
you will surely go where
you want to go.

～Still Thoughts



成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Ampicillin & Sulbactam 1.5 g/vial	Subacillin 優合西林 (永信) 衛署藥製字第 046544 號	針劑/注射	Sulampi 舒安比 (政德製藥) 衛署藥製字第 052553 號	針劑/注射	鏈球菌、葡萄球菌、大腸桿菌、克雷氏菌、沙雷氏菌、流行感冒嗜血桿菌、口引口朶陰性變形桿菌屬、檸檬酸菌屬、厭氧性細菌 (Bacteroides, Fusobacterium, Clostridium difficile)、Branhamella catarrhalis 引起之感染症。	(1030822 公告)	108 元
							



103 年 08 月 停用藥品

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
Pramipexole 0.25 mg/tab	Mirapex 樂伯克錠 (百靈佳) 衛署藥輸字第 023280 號	白色 橢圓形 口服/錠劑 P7 P7/圖騰 	治療自發性巴金森氏症的徵候及症狀、治療原發性腿部躁動症 (PRIMARY RESTLESS LEGS SYNDROME) 的症狀。	※藥委會決議: Mirapex® PR 0.375 mg/tab (Pramipexole) 進藥後，停用 Mirapex® 0.25mg/tab (Pramipexole)。 (1030801 公告)	12.8 元
Fluticasone 250mcg/dose ; 60 doses/bot	Flixotide Accuhaler 輔舒酮準納乾粉 吸入劑 (葛蘭素史克) 衛署藥製字第 021921 號	外用/吸入劑	用於預防性治療成人及兒童氣喘。	※藥委會決議: Alvesco® inhaler 160mcg/dose 60doses (Ciclesonide) 進藥後，停用 Flixotid® Accuhaler 250ug/dose 60dose/bt (Fluticasone)。 (1030805 公告)	516 元

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
Ornithine Aspartate 250 mg/cap	Hepacure 惠保治 (一成) 衛署藥輸字第 015826 號	黃色 橢圓形 口服/軟膠囊	營養劑。	※原廠商缺貨。 (1030809 公告)	自費價 720 元
					
Haloperidol mg/drop ; 30 mg/15 mL/bot	Haldomin 煩樂平內用液 (恆信) 衛署藥製字第 030383 號	口服/液劑	躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、 攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈 病。	※藥委會決議: Paliperidone (Invega® sustenna 100mg/vial & 150mg/vial) 進藥後，停用 Haldomin®。 (1030809 公告) 本院另有同成分藥品可供取代: 1. Haloperidol (Binin-U®) 5 mg/tab 2. Haloperidol (Binin-U®) 5 mg/mL/amp	45.5 元
					

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	用途/適應症 Use	注意事項 Caution	健保價
Hyaluronic acid 16 mg/2 mL/syringe	Synvisc 新維立關節滑液 彌補物 (賽諾菲) 衛署醫器輸字第 010770 號	針劑/注射	治療退化性膝關節炎疼痛患者、限用於保守性非藥物治療及一般鎮痛劑，如：ACETAMINOPHEN 無效時使用。	※原廠商缺貨。 (1030819 公告) 本院另有同成分藥品可供取代: Hyaluronic acid (ArtiAid®) 25 mg/2.5 mL/amp Hyaluronic acid (Hya-Joint®) 25 mg/2.5 mL/amp	自費價 6600 元
					

