



慈濟藥訊

TZU CHI HOSPITAL PHARMACY BULLETIN

出版單位：花蓮慈濟醫院藥劑部
 總編輯：劉采艷
 執行編輯：陳仲揚
 編輯：陳怡珊、黃欣怡、
 黃詠銘、張維舜、
 彭鳳宜

新藥介紹

特發性肺纖維化新藥 - Nintedanib

張可薇 藥師

特發性肺纖維化 (idiopathic pulmonary fibrosis · IPF) 是原因不明的間質性肺炎，病程屬慢性、漸進性。症狀有持續乾咳、呼吸困難、咳嗽加劇、肺功能喪失及體力衰弱。目前 IPF 發生率估計每 10 萬人有 13~20 例，診斷平均年齡 66 歲，發生率隨年齡增加而升高，好發於有抽菸習慣的男性，診斷後平均存活時間為 3~5 年。過去研究發現，慢性發炎導致肺間質纖維化，治療藥物為類固醇及細胞毒性藥物 (如：cyclophosphamide、azathioprine)。造成 IPF 原因尚不明確，可能危險因子有：抽菸、病毒感染、胃酸逆流或遺傳因素。當上皮細胞損傷時，造成促免疫細胞因子和抗免疫細胞因子 (cytokines) 的失衡，並活化 transforming growth factor-beta (TGF-beta)、纖維母細胞生長因子接受體 (fibroblast growth factor · FGF-2)、血小板衍生性生長因子接受體 (platelet derived growth factor · PDGF)。當 FGF、PDGF 接上接受體後，透過訊息傳導至細胞核，使纖維母細胞轉化成肌纖維細胞並增殖、遷移，堆疊在細胞外基質造成纖維化。肌纖維細胞可作為活化血管內皮生長因子接受體 (vascular endothelial growth factor receptor · VEGF) 的來源，VEGF 促進上皮細胞血管增生，也使肌纖維細胞增生，當肺細胞外纖維化，將影響肺功能。

Nintedanib (Ofev[®] soft capsule，抑肺纖維軟膠囊) 為 2015 年 FDA 核可上市治療 IPF 新藥，可抑制受體酪氨酸激酶 (receptor tyrosine kinase) 和非受體酪氨酸激酶。Nintedanib 和三磷酸腺苷 (adenosine triphosphate) 結合位的受體競爭性結合而抑制 VEGFR2 並阻斷胞內訊號傳遞，使纖維母細胞無法增生、轉移。

在為期 52 週的研究中，以 nintedanib 和安慰劑進行臨床試驗，以隨機分配、雙盲方式，招募診斷 IPF 小於 5 年、年紀大於 40 歲、用力肺活量 (forced vital capacity · FVC) ≥ 預測值 50% 的患者。Nintedanib 150 mg 一天兩次和安慰劑以 1:1 分配給 167 位受試者，52 週內發生第一次急性 IPF 惡化的風險，HR:0.16，95% CI:0.04~0.71；nintedanib 與安慰劑的 FVC 衰退值為 60 mL 及 191 mL。顯示 nintedanib 組肺活量衰退值較低。

INPULSIS 試驗中，招募 1066 位來自 24 國的受試者，年紀大於 40 歲、FVC ≥ 預測值 50%。將 nintedanib 150 mg 一天兩次以 3:2 分配給 512 位受試者，觀察 4 週，nintedanib 和安慰劑一年內的 FVC 衰退值：114.7 mL v.s 239.9 mL，95% CI: 77.7~172.8。結果可看出 nintedanib 組一年內肺活量衰退值較低。

Nintedanib 治療 IPF 的建議劑量為每 12 小時服用 150 mg 整粒吞服，目前未知咀嚼或咬碎後是否影響其藥物動力學。

Nintedanib 最常見的副作用是腹瀉，與安慰劑相比為 62% 和 18%，但狀況多為輕至中度。因腹瀉而永久調降劑量的病患約 11%，腹瀉時依病患狀況調整劑量或中斷治療。亦有可能發生噁心或嘔吐，nintedanib 跟安慰劑相比為 24% 和 7%。

在大鼠和兔子試驗中，曾有畸胎或胎兒致死紀錄。Nintedanib 代謝物會分泌至乳汁，可能對嬰兒造成不良反應。建議女性應避免在接受 nintedanib 治療期間受孕，或使用最後一劑 nintedanib 後有效避孕至少 3 個月。

服用 Nintedanib 1 到 3 小時可達血中最高濃度，半衰期 13-28 小時。連續服用一星期可達穩定血中濃度。Nintedanib 主要排除途徑為糞便 (93%)，多由肝臟代謝 (>90%)，若 AST 與 ALT 較正常值上限升高 3 至 5 倍應停藥。因此建議治療前、3 個月每月一次、之後每 3 個月進行一次肝功能檢查。

交互作用方面，因 nintedanib 為 CYP3A4 的受質，若與 CYP3A4 誘導劑一起服用，例如：rifampin 會減少 50% nintedanib 暴露量，應避免與 CYP3A4 抑制劑及誘導劑併用。

Nintedanib 雖不能提升整體存活率，但可延緩 FVC 下降速率，減緩病情進展，也提供台灣患者另一種選擇。

參考資料

1. Ofev®中文仿單
2. Francesco Bonella, Susanne Stowasser, Lutz Wollin. Idiopathic pulmonary fibrosis: current treatment options and critical appraisal of nintedanib. Drug Des Devel Ther. 2015 Dec 14;9:6407-19.
3. Mariano E. Mazzei, Luca Richeldi and Harold R. Collard: Nintedanib in the treatment of idiopathic pulmonary fibrosis Ther Adv Respir Dis 2015, Vol. 9(3) 121-129

藥物不良反應

104年度花蓮慈院ADR通報案件分析暨藥物風險管理相關機制建置回顧

張維舜 藥師、陳怡珊 藥師

本院於 104 年度共接獲 44 例 ADR (adverse drug reaction) 通報案件，完成了解並通報至行政院衛生署全國藥物不良反應通報中心。

分析所有通報案件，依藥品分類最高者為抗感染藥品 (16 件，36.36%)，其次為神經系統用藥 (9 件，20.45%)，再次為診斷用藥 (5 件，11.36%)。104 年度全國通報資料則以抗腫瘤及免疫調節用藥最常見 (30.3%)，抗感染用藥次之 (19.5%)，肌肉骨骼系統用藥第三 (11.6%)。與本院 103 年度通報案件相比，前三類藥品相似 (103 年前三類依序分別是抗感染藥品、診斷用藥以及神經系統用藥)。依通報科別，通報最多件是藥劑部 (16 件，36.36%)，其次是 MICU (11 件，25%)，再次為影像醫學部 (4 件，9.09%)。依通報來源分析，主要通報者為醫師 (54.5%)，其次為藥師 (34.1%)。

分析所有通報案件，依可疑藥品通報件數排序，整理出前五名的可疑藥品以及通報症狀 (如表一)。其中有三項藥品亦列於 104 年度全國通報前 20 大不良反應可疑藥品 (iohexol，piperacillin and enzyme inhibitor 及 levofloxacin)。最常被通報的藥物是顯影劑 omnipaque 和 levofloxacin，大多是造成過敏反應或噁心、嘔吐。若依照不良反應症狀分類，最常被通報的 ADR 為輕度到中度的皮膚過敏反應，包括皮膚紅腫、長疹子等，共 11 件，

佔總通報件數之 25 %。其次是腸胃道之噁心、嘔吐，有四件 (9 %)，肝功能異常之 ADR 有三件 (6.8 %)。

在 44 件 ADR 中，依照嚴重度分級共有 8 件重度 ADR，其中只有一件屬於危及生命的不良反應，為使用抗蛇毒血清所造成。由於個案本身對於抗蛇毒血清過敏，但是無其他藥物可替代抗蛇毒血清，因此個案接受抗蛇毒血清治療同時給予解藥 (類固醇與抗組織胺)。有兩件重度的 ADR 為 Drug reaction eosinophilia and systemic symptoms (DRESS)，分別由 NSAIDs 和 allopurinol 所引起，在住院治療後，已康復出院。另外，有兩件嚴重度屬於重度的 ADR 是因為藥物過量而引發 ADR 導致病人住院，其中，有一件 ADR 是藥品未置於安全處，讓兒童輕易取得糖漿，誤服過量支氣管擴張劑，導致心律過快，送急診後轉加護病房觀察，所幸並無大礙，2 天後即出院。提醒家中有兒童時，藥品應妥善保存，並教導小孩正確用藥觀念，不可把糖漿當飲料、不可把糖衣定當糖果服用，以免藥物過量。其餘三件嚴重度屬於重度的 ADR 分別是：TB 藥物 (Rifampicin & Isoniazid & Pyrazinamide or ethambutol) 造成急性肝炎 (ALT>1000 IU/L)，NSAIDs (diclofenac) 造成急性腎衰竭與抗病毒藥物 (ribavirin) 造成全血球低下 (pancytopenia) 的副作用，病人停用可疑藥物，並給予適當治療後均康復出院。

為減少及預防藥物不良反應，本院藥劑部亦隨時監測衛生福利部食品藥物管理署發布之藥物安

全相關警訊及風險管理計畫書，整理並公告全院周知，同時評估院內藥品，於醫療資訊系統建置相關機制以提醒醫療人員及病人。104 年度總計公告 21 則藥物安全相關警訊，針對本院藥品風險管理機制建置詳列如表二。

本院為提高病患過敏記錄之正確性，由藥師審核處方之同時再次確認病患之過敏史，以俾能提供臨床處方藥物更精確之依據。104 年度總計有 21

件過敏記錄經審查為病患使用中且無過敏反應，提報藥事管理委員會討論同意後予以修正。

再次提醒院內同仁，若有任何藥物不良反應請由醫囑、護囑系統通報，或撥打 13297、13097 電話通報。其他通報方式及通報案例分析請參考藥劑部教學網-藥物安全專欄-ADR 通報教案 (http://10.2.0.97/MedWeb/4Drugsafe/405/4_5.htm)

參考資料

1. 趙必暉、黃妤婕、陳文雯。104 年度國內上市後藥品不良反應通報案例分析。藥物安全簡訊 2016；53：10-18。

表一、104 年度 ADR 通報 TOP 5 藥物

藥物	病人數	不良反應症狀及人數
Omnipaque (Iohexol) 350 mg/ml · 200 ml/bot	3	Skin rash (n=2)
		Nausea · vomiting (n=1)
Levofloxacin	3	Nausea · vomiting · dizziness (n=1)
		Seizure (n=1)
		Skin rash (n=1)
Trexan (Methotrexate) 錠劑 2.5 mg/tab	2	Neutropenia (n=1)
		Methotrexate intoxication symptom (n=1)
Tapimycin (Piperacillin&Tazobactam) 4g & 0.5g/vial	2	Thrombocytopenia (n=2)
Warfarin	2	GI bleeding (n=1)
		PT/INR prolong (n=1)
Morphine 10 mg/tab	2	Skin rash (n=2)

表二、104 年度本院藥品風險管理機制列表

藥名	風險	院內風險管理機制
Bevacizumab	壞死性筋膜炎	公告周知
Thalidomide	動脈栓塞	用藥前請評估是否有動脈栓塞風險並加以監測
Strontium ranelate	增加心臟方面之風險。	可能增加心血管疾病風險，有相關病史者不建議使用。
Tolvaptan	肝臟傷害。	避免與強 CYP3A 抑制劑併用。不建議使用 >30 天。肝臟疾病患者不建議使用。
Nilotinib	粥狀動脈硬化相關疾病。	公告周知。
Ziprasidone	DRESS	1.公告周知。 2.於病人注意事項加註。
Varenicline	具酒精交互作用及癲癇之風險。	1.於醫師注意事項加註。 2.於病人注意事項加註。
Codeine	限縮使用 codeine 於兒童之咳嗽及感冒	公告周知。
Donipetil	Rhabdomyolysis · NMS	公告周知。

藥名	風險	院內風險管理機制
Calglon (Calcium gluconate) 10 ml/amp	生產線污染。	2015/6/2 回收，本院類規品 Vitacal 20 ml/amp (Calcium Chloride & Dextrose)
Allopurinol 等 10 項藥品	嚴重皮膚不良反應 (例如史蒂文生強生氏症候群、毒性表皮壞死溶解症等) 等。	1.病人注意事項加註。 2.醫師注意事項加註。
Amiodarone	與 抗 C 型 肝 炎 藥 品 Harvoni [®] (ledipasvir/sofosbuvir) 併用，或與 Sovaldi [®] (sofosbuvir) 加上另一個直接作用之抗 病 毒 藥 品 (Direct Acting Antiviral，DAA；例如：daclatasvir 或 simeprevir) 併用時，可能發生嚴重之心跳速率減慢。	所列之併用藥品尚無 TFDA 之藥證。
Ibuprofen	服用高劑量 ibuprofen (每日劑量 \geq 2400 mg) 之風險與某些非類固醇類消炎止痛藥 (COX-2 抑制劑及 diclofenac) 相似，會略微增加心血管疾病的風險，如心臟病發作或中風。	本院僅有糖漿劑型： ibuprofen Susp. 20 mg/ml；60 ml/bot
PPIs	服用氫離子幫浦抑制劑類藥品可能增加腸胃道感染之風險。	公告周知。
Clopidogrel	SJS · TEN · DRESS	公告周知。
Clozapine	腸蠕動功能障礙。	公告周知。
Gadolinium	蓄積於腦部。	公告周知。
Aspirin 以外之 NSAIDs	增加心臟病發作或中風之風險。	公告周知。
DPP-4 抑制劑類藥品	嚴重關節疼痛。	公告周知。
Febuxostat	SJS · TEN · DRESS	公告周知。
Repaglinide+clopidogrel	hypoglycemia	公告周知。配合衛福部評估後結果進行後續管控措施。



<p>篇名</p>	<p>Combined Angiotensin Receptor Modulation in the Management of Cardio-Metabolic Disorders</p>
<p>內容摘要</p>	<p>心血管與代謝性疾病（如高血壓、胰島素阻抗、血脂異常、肥胖），與慢性發炎和 renin-angiotensin system (RAS) 的異常調節有關。目前已經證實 angiotensin AT1 receptor blockers (AT1R) 對於高風險的病人（糖尿病、蛋白尿）能降低心血管的事件發生，也可以降低糖尿病的發生。</p> <p>過去十年，發現刺激 angiotensin 第二型受體 (AT2 receptor, AT2R)，可以降低發炎情況，改善心臟與血管的重塑 (remodeling)，增加胰島素敏感性，增加脂聯素 (adiponectin) 的產生。由於上述的優點，新的治療觀點——合併 AT1R/AT2R，可能可以再降低心血管的風險。之前有雙重阻斷 (dual blockade) 的治療方式，但是會有低血壓相關的副作用，尤其是腎臟功能不全的病人，或是收縮壓高但舒張壓低的病人。</p> <p>使用 AT2R 作用劑，不會影響血壓，而且可以增強抗發炎作用與抗纖維化、降低血管硬化的作用。但是目前僅有一個小型的研究計畫，此新治療論點還需要大型的臨床研究計畫佐證，才能確定 AT2R 作用劑的臨床療效是否與理論相同。</p>
<p>臨床結語</p>	<p>目前臨床上對於具有三高的病人，還是仍然不建議合併使用 ACEI&ARBs。AT2R 作用劑屬於新一類的作用機轉，動物研究有增強抗發炎作用與抗纖維化、降低血管硬化的作用，但是人體作用方面仍未清楚。此篇文章提出新的治療概念，日後可能會有這一方面的新藥陸續出現，敬請各位拭目以待。</p>
<p>資料來源</p>	<p>Drugs. 2016, 76(1) p1-12</p>
<p>撰稿作者</p>	<p>花蓮慈濟醫院藥劑部 臨床藥學科 <u>張維舜</u>藥師</p>

藥物警訊

=臨床藥學科整理=

具有 posaconazole 成分之兩種不同口服劑型治療劑量無法直接進行替換

美國 FDA 發出警示，兩種具有抗黴菌藥物 posaconazole 成分之不同口服劑型的建議治療劑量是不相同的，且已發生數起劑量使用錯誤之案例。

為了不再發生劑量錯誤事件，美國 FDA 已指示將兩種不同的口服劑型藥物仿單加入劑型間無法直接進行劑量取代之說明，而必須調整給藥劑量。這兩種不同的 posaconazole 劑型若直接進行劑量轉換，以相同毫克數直接替代使用則會導致藥物血中濃度過高或低於有效之抗黴菌濃度。發現造成這樣給藥劑量錯誤的原因，多數是因為許多醫療照護人員並不知道這兩種劑型於體內會有不同之吸收與變化。

本院品項：

Posanol 40mg/ml, 105ml/bot (Posaconazole)

Posanol 100 mg/tab (Posaconazole)

※ 資料來源：U.S. FDA MedWatch

※ 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 13297、13097 通報

▶▶ 健保給付規定修正

1.1.7.Pregabalin (如 Lyrica) (101/2/1、102/2/1、105/1/1)


自一零五年一月一日生效

1. 使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件：
 - (1) 經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1)
 - (2) 每日最大劑量為 600 mg。
2. 使用於纖維肌痛 (fibromyalgia)
 - (1) 需符合 American College of Rheumatology (ACR) 及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準：
 - I.WPI (wide spread pain index) ≥ 7 、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。
 - II. 症狀持續超過三個月。
 - III. 應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。
 - (2) 限風濕免疫科、神經內科、復健科及疼痛專科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。
 - (3) 如使用 3 個月後 pain rating scale 未減少 2 分以上應予停藥。
 - (4) 病歷每 3 個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為 450 mg。
3. 使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件 (105/1/1)：
 - (1) 經神經科專科醫師診斷或經神經傳導 (NCV) 檢查證實之多發性神經病變 (polyneuropathy)。
 - (2) Pain rating scale ≥ 4 分。
 - (3) 不得併用同類適應症之藥品。
 - (4) 使用後應每 3 個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
 - (5) 每日最大劑量為 300 mg。

本院品項：Lyrica 75 mg/cap (Pregabalin®)



104 年 12 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
Nintedanib 150 mg/cap	Ofev 抑肺纖 (百靈佳) 衛部藥輸字第 026568 號	褐色 圓形 口服/軟膠囊 150 圖騰	特發性肺纖維化 (idiopathic pulmonary fibrosis)。	請整顆吞服，不可咀嚼或咬碎膠囊。 ※臨採自費新藥，限病患使用。 (1041202公告)	自費 1693.44元
					
50% Insulin Lispro & 50% Insulin Lispro Protamine 300 IU/3 mL/Pen	Humalog Mix 50 優泌樂筆-混合型 50 (LILLY) 衛署菌疫輸字第 000899 號	針劑/注射	糖尿病。	※藥委會決議 (1041211公告)	261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
Dexamethasone intravitreal implant 0.7 mg/vial	Ozurdex 傲迪適眼後房植入劑 (台灣愛力根) 衛署藥輸字第 025360 號	針劑/注射	<p>用於18歲以上，因BRVO (Branch Retinal Vein Occlusion) 或 CRVO (Central Retinal Vein Occlusion) 導致黃斑部水腫，使視力下降至0.4以下達6週以上者，且視網膜黃斑厚度經眼部電腦斷層掃描 (Optical Coherence Tomography · OCT) 檢測$\geq 300\mu\text{m}$且無下列情形者：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 青光眼確診者。 2. 曾因使用steroid而使眼壓上升10mmHg或達25mmHg者。 3. 曾有青光眼病史，或視神經盤或視野有青光眼變化者。用於影響眼後房的非感染性葡萄膜炎的治療。 	<p>不建議雙眼同時接受注射。注射後應繼續接受廣效抗菌藥物治療。</p> <p>※臨採新藥，限眼科處方。 (1041211公告)</p>	39932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
Carteolol 2% 2.5 mL/bot	Mikelan 美特朗持續性點眼液 (大塚) 署藥輸字第 024977 號	外用/眼藥水	青光眼、高眼壓。	(1041218公告)	200元
					
Sodium Oleate & Hydroxypolyethoxydodecane 20 g/tube	Alcos-Anal 益痔康軟膏 (東洋) 衛署藥製字第 042844 號	外用/軟膏	痔瘡。	※廠商恢復供貨 (1041218 公告)	48.1元
					

104 年 12 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			
Vancomycin 500 mg/vial	U-Vanco 優凡可 (優良) 衛署藥製字第 041443 號	針劑/注射	Vanlyo 穩利 (台裕) 衛署藥製字第 051533 號	針劑/注射	葡萄球菌感染所導致之心內膜炎、骨髓炎、肺炎、敗血症、軟組織感染、腸炎、梭狀桿菌感染所導致之假膜性結腸炎。	※藥品缺貨 (1041214 公告)	101 元
							



104 年 12 月 停用藥品公告

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
Kaolin & Pectin 120mL/bot	Pecolin 高克痢 (生達) 衛署藥製字第 008873 號	口服/懸浮液劑	暫時緩解輕微和中度急性腹瀉。	※藥品停產 (1041130 公告) 本院另有下列藥品可供取代: 1. Dioctahedral Smectite (Smecta [®]) 3 g/pk 2. Loperamide (Imolex [®]) 2mg/cap	19.8元
					
Roflumilast 500 mcg/tab	Daxas 迪開舒膜衣錠 (武田) 署藥輸字第 025573 號	黃色 三角形 口服/錠劑 D	重度慢性阻塞性肺疾 (使用支氣管擴張劑後 FEV1 低於預期數值的 50%) · 並伴隨頻繁惡化病史的成年慢性支氣管炎患者 · 作為支氣管擴張劑治療的維持治療。	※藥委會決議停用 (1041130 公告)	自費價 73.08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
Clobetasol propionate 0.05% 25 mL/bot	Vimax 可易適泡沫液 (科華生技) 衛署藥製字第 049063 號	外用/液劑	牛皮癬、濕疹、扁平苔癬、盤狀紅斑性狼瘡。	※廠商缺貨 (1041130 公告)	120元
					
Granisetron 3.1 mg/24 hr · 34.3 mg/patch	Sancuso 貼固守 (AVEVA) 衛署藥輸字第 025820 號	外用/貼片	預防連續5天使用中度及/獲高度致吐性化學療法療程的病人所引起的噁心及嘔吐。	※藥委會決議停用 (1041130 公告) 本院另有下列藥品可供取代： 1. Granisetron (Setron®) 3 mg/3 mL/amp 2. Ondansetron (Supren®) 8 mg /4 mL/amp 3. Ondansetron (Zofran®) 8 mg/tab 4. Palonosetron (Aloxi®) 0.25mg/ mL/vial 5. Tropisetron (Navoban®) 5 mg/amp	2072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
Insulin Lispro 300 IU/3 mL/Pen	Humalog U-100 優泌樂筆 (LILLY) 衛署菌疫輸字第 000900 號	針劑/注射	糖尿病。	※藥委會決議: Humalog Mix 50 進藥後，停用 Humalog U-100。 (1041211 公告)	261元
					
3% Amino acid & Glycerin & Electrolytes 500 mL/bot	Glycal-Amin 力卡安命 (濟生化學) 衛署藥製字第 040813 號	針劑/注射	不能攝取適當食物之患者之補助治療劑、蛋白質之消化吸收機能及合成利用障礙、嚴重創傷、火傷、骨折時蛋白質之補給、蛋白質攝取減少之營養失調症。	※廠商停產 (1041212 公告)	185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
Exenatide 2 mg/vial	Bydureon 穩爾糖注射劑 (必治妥施貴寶) 衛署藥輸字第 025872 號	針劑/注射	第2型糖尿病。	(1041216公告) 本院另有下列藥品可供取代： Liraglutide (Victoza [®]) 6 mg/mL · 3 mL/vial	自費價 1228.5元
					
Lidocaine · Aluminium Acetate · Zinc Oxide & Hydrocortisone Acetate 15 gm/tube	Xylmol 喜癒痔軟膏 (外用/軟膏) 衛署藥製字第 021455 號	外用/軟膏	痔瘡、肛門搔癢、直腸炎、肛門周圍 膿腫及脫肛、肛門裂傷。	※ Alcos-Anal [®] oint. 恢復供貨後， 停用暫代品項Xylmol [®] 。 (1041218公告)	52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
Daunorubicin 20 mg/vial	Daunoblastina 唐徽素 (輝瑞) 衛署藥輸字第 013059 號	針劑/注射	急性之白血球過多症、慢性之骨髓 白血病、淋巴瘤、交感神經之母細 胞瘤、橫紋肌之肉瘤。	(1041218公告)	457元
					

