

藥 品 通 知

藥科字第 9706-001 號

一、 重要訊息通知：

- 1、 健保藥品給付規定修正：7 月 1 日起，[KETO]Ketorolac amp.限用於無法口服之病人且為手術後中重度急性疼痛之短期治療（治療期間 \leq 5 天），惟禁止使用於產科疼痛。（可改用 Tramaol 或 Demerol 代替）
- 2、 健保藥品給付規定修正：益生菌類藥物自 8 月 1 日起，限用於接受放射治療、化學療法患者，治療期間造成的腹瀉。
本院目前品項：[ANTI]Antibiophilus cap.、[LACB]LACB-R pkg.
8 月 1 日起上述藥品電腦將先設限「自費」使用。如有符合規定之健保患者，請通知藥劑科開放權限。
- 3、 為配合新系統電腦設定，即日起[LCC10V]Lincocin 300mg/ml,10ml/vial 改成以瓶計價，若要使用 1ml，請輸入「0.1」以此類推。
- 4、 Premarin 0.625mg tab 及 Premelle 2.5mg tab 暫時恢復健保給付，預計到年底都可以使用健保給付。
- 5、 自費「水痘疫苗」及「嬰護寧五合一疫苗」因全球性缺貨，預計到年底前都將持續缺貨。
- 6、 [HSAB]ALBUMIN 25% BOT 目前仍持續缺貨，院內數量不多請依規定使用。
- 7、 泌尿科「TAMSULOSIN」成分目前提供[HARN]Harnalidge D口溶錠及[TAML]Tamlosin 微粒膠囊，可供使用。
- 8、 抗生素 Tazocin 目前提供[TZCV]Tazocin 4.5gm/vial 及[PISU]Tazocin 2.25gm/vial，兩種劑量可供使用。
- 9、 本年度第一次藥事委員會已順利在 4 月 30 日舉行，通過審查之藥品如附件，請參閱。

二、 藥品變更：

- 1、[TZCV]Tazocin 4.45gm/vial 自批號 A007 起，鋁蓋顏色由橘色變為綠色。
- 2、[MEPI]Mepiform 美容疤痕矽膠片全面改為未滅菌產品供貨。由於

Mepiform 係用於已癒合且無組織滲出液之乾淨皮膚，故在正確使用之下，並不會有任何感染風險，且已取得衛生署許可（衛署醫器輸壹字第 006152 號）。

3、新進戒菸口服錠[CHAM]Champix 0.5mg/tab,11tab/box 及
[CHAM1]Champix 1 mg/tab,14tab/box

4、其他品項變更：

| 院內碼 | 舊品 | 新品 | 換藥原因 |
|-------|--|---|--------------------------------|
| SECT | SECTRAL [®] (ACEBUTOLOL)400MG TAB. (安萬特) | ABUTOL [®] (ACEBUTOLOL)400MG TAB. (生達化學) | 原廠停產 |
| GSCT | KASCOAL [®] (GASCON) TABLETS 散裝藥錠 (永信藥品) | KASCOAL [®] (GASCON) TABLETS 排裝 (永信藥品) | 廠牌不變。改為排裝 增加藥品安定性及方 便保存。 |
| CODI | CO-DIOVAN 80MG TAB. 排背原為黑色字體印刷 | CO-DIOVAN 80MG TAB. 排背改為紅色字體印刷 | 變更排背印刷顏色， 以利識別。 |
| BCPT | BUWECON TAB (永信藥 品) | NUSPAS(BUSCOPAN) tab (景德) | 藥委會決議 |
| SNT | SINUDIN TAB | RHIN TAB | 衛生署許可證到期 |
| DERMC | DERMOFUTE CREAM | DEBESOL(DERMOVATE) CREAM (加恩醫藥) | 原廠商停產 |