

# 藥 品 通 知

藥科字第 9711-001 號

## 一、 重要訊息通知：

1. 依據健保局（健保審字第 0970038961 號）修正規定，新增抗癲癇藥物 Gabapentin (Neurontin<sup>®</sup>)給付規定：限使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件：**(1) 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。(2) 限每日最大劑量為 3600mg，且日劑量超過 2400mg 時，須於病歷記載理由。臨床症狀改善，應逐步調低劑量。**
2. 依據健保局（健保審字第 0970012714 號）修正規定，針對內服液劑使用原則如下：**(1) 12 歲(含)以下兒童得使用內服液劑。(2) 不適合服用固型製劑之病人，如施行管灌飲食等，得依病情需要使用內服液劑。(3) 非為兒童或吞嚥困難患者所設計之內服液劑，得依病情需要使用。目前本院內服液劑品項共 13 項。**
3. [NACL] NaCl tablet 600mg 目前廠商缺貨，藥局已緊急調貨，目前僅剩 150 顆左右，**11/20 (四)起恢復正常供貨。**
4. [ALLPT] Allopurinol 100mg，11 月 10 日起廠商停產，目前庫存 6 萬顆，藥庫已再採購 6 萬顆，目前尋找替代廠商。
5. 5-FU 缺貨，廠商不確定何時會正常供貨，考慮是否找替代廠商。
6. [CTVO] Genderon cream 廠商停產，已無庫存，目前尋找替代廠商。
7. Gascon Drop 300ML 廠商缺貨，目前庫存 11 瓶，97 年 12 月上旬廠商恢復正常供貨。
8. 因應感控查核規定，11 月起，2, 3 線以上**限感染科醫師使用**抗生素須附【會診單】，敬請配合施行。
9. 藥劑科 4 號領藥窗口旁增設「**用藥指導單張**」，民眾與院內同仁皆可自行取閱。

## 二、 新進品項：

院內碼	學名	商品名	規格	適應症
FAMV	Famciclovir	Famvir <sup>®</sup>	250 mg/tab	1. 帶狀疱疹：250 mg tid × 7 day 2. 初發性生殖器疱疹感染：250 mg tid × 5 day 3. 急性復發生殖器疱疹：125 mg bid × 5 day
LIPA-F	Fenofibrate	Fenolip-U <sup>®</sup>	160 mg/tab	高血脂症 160 mg qd
CERV	Human Papillomavirus Vaccine Type 16, 18	Cervarix <sup>®</sup>	0.5 mL/Syringe	適用於為 10 歲至 25 歲的女性接種，藉以預防致癌性人類乳突病毒(HPV)第 16 型及第 18 型所引起的偶發性及持續性感染與子宮頸上皮內贅瘤及癌前病變從而預防子宮頸癌。
BETAL	Metoprolol	Betaloc ZOK <sup>®</sup>	25 mg/tab	高血壓、心絞痛、慢性心衰竭、在心肌梗塞之急性期後、預防心肌之死亡及再梗塞、心律不整、有心悸症狀之功能性心臟病。
EXFO	Amlodipine/Valsartan	Exforge <sup>®</sup>	Amlodipine 5mg/ Valsartan 80 mg	成人原發性高血壓之二線用藥：1 顆 qd

### 三、包裝變更

品項	舊包裝	新包裝
Diane-35 S.C. tab	1. 商標：SCHERING 2. 外包裝：銀色波浪狀色塊 3. Logo：正面 Diane 35 黛麗安糖衣錠 背面英文名(Schering)	1. 商標：刻有 BAYER 十字排列字樣 2. 外包裝：淺灰色下方膚色色塊改為網狀 3. Logo：正面黛麗安糖衣錠 背面 Bayer Schering Pharma
Cordarone injection 150 mg	編號 99292 字體為紅色	編號 204264 字體為黑色
Premarin 0.625 mg	PREMARIN 白色字	0.625 白色字
Nadis	外觀刻痕：無	外觀刻痕：YS/N40