



中國醫藥大學附設醫院
China Medical University Hospital

發行人：周德陽

總編輯：謝右文

編輯群：藥劑部

地 址：台中市育德路 2 號

電 話：(04)22052121-3154

藥 劑 快 訊

本期目次

(最新) 107 年第二次藥委會-新刪藥公告 (P1)

- (1) 通過自費限科別臨採品項(共 3 項)
- (2) 通過常備品項(共 16 項)
- (3) 通過刪除品項(共 8 項)

1. 藥品異動資訊 (P4)

- (1) 新進品項
- (2) 臨時採購
- (3) 更換廠牌
- (4) 包裝異動

2. 預防用藥疏失 (P12)

3. 健保藥品給付規定異動 (P13)

107 年 Q2 藥委會-新刪藥公告

(以商品名字首 A-Z 排序)

一、通過自費限科別臨採品項(共 3 項)

| 商品名 | 學名規格 | 適應症 | 備註 |
|---------|------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Evicel | Fibrin sealant(Human Fibrinogen, Human thrombin) 1 ml/vial | 手術中使用標準外科止血技術仍無法有效控制出血時之輔助性治療,協助止血 | 自費限科別臨採 (依臨時採購辦法提出申請) |
| Evicel | Fibrin sealant(Human Fibrinogen, Human thrombin) 2 ml/vial | 手術中使用標準外科止血技術仍無法有效控制出血時之輔助性治療,協助止血 | 自費限科別臨採 (依臨時採購辦法提出申請) |
| Menopur | Menotrophin 600 IU/Vial | 荷爾蒙治療 | 自費限生殖醫學科 臨採 |

二、通過常備品項(共 16 項)

| 商品名 | 學名規格 | 適應症 | 備註 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| ApraZ | Aripiprazole 1 mg/ml, 150 ml/bot | 1.成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症。 2.治療小兒思覺失調症 | 臨採轉常備 |
| Addaven | Addaven concentrate for solution for infusion | 使用於接受靜脈營養補充的病人，以滿足基本微量元素需求 | 應 TRACE element 10ml/vial 停產 |
| Caduet 5/20 | Amlodipine 5 mg + Atorvastatin 20 mg | 降低心肌梗塞、中風、血管再造術與心絞痛的風險 | 新藥申覆 |
| Canaglu | Canagliflozin 100 mg/tab | 第二型糖尿病 | 新藥申請 |
| FORLAX | Polyethylene glycol 4000, 10gm/pk | 成人和八歲及以上兒童便秘的症狀治療 | 新藥申請 |
| Gemcitabine Sandoz 25 | Gemcitabine 40 mg/ml Concentrate for Solution for Infusion 25 ml/vial | 非小細胞肺癌、胰臟癌、膀胱癌 | 新藥申請 |

| 商品名 | 學名規格 | 適應症 | 備註 |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|
| Gemcitabine Sandoz 5 | Gemcitabine 40 mg/ml Concentrate for Solution for Infusion 5 ml/vial | 非小細胞肺癌、胰臟癌、膀胱癌 | 新藥申請 |
| Glyxambi | Empagliflozin 25 mg+ Linagliptin 5 mg /F.C tab | 第二型糖尿病 | 新藥申請 |
| IZBA | Travoprost 30 ug/ml Eye Drops, Solution | 適用於降低高眼壓或隅角開放性青光眼成年患者之眼壓 | 新藥申請 |
| Jardiance 25 | Empagliflozin 25 mg/Tab | 第二型糖尿病 | 新藥申請 |
| Lumigan PF | Bimatoprost 0.03% 0.4ml/vial, 30 支/box | 隅角開放性青光眼及高眼壓症 | 新藥申覆 |
| Olumiant | Baricitinib 4 mg/tab | 治療患有中度到重度活動性類風濕性關節炎且對至少一種疾病緩解型抗風濕藥物無法產生適當治療反應或無法耐受之成人病患。 | 新藥申請 |
| Otsuka Abilify | Aripiprazole 30mg/ tab | 成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症 | 新藥申請 |
| Simethicone | Simethicone Oral Suspension 20 mg/ml, 60ml/bot | 解除脹氣、緩解氣脹相關症狀 | 新藥申請 |
| Taigexyn | Nemonoxacin 250 mg/cap | 感染症 | 新藥申請 |
| Taltz | Ixekizumab 80 mg/ inj | 治療適合接受全身性治療的中至重度斑塊性乾癬之成人患者 | 新藥申請 |


三、通過刪除品項(共 8 項) (日期以藥庫通知為準)


| 商品名 | 學名規格 | 藥商/製作商 |
|---------------|------------------------------------|----------|
| Caduet 5/10 | Amlodipine 5 mg+Atorvastatin 10 mg | 久裕 / 輝瑞 |
| Gemis | Gemcitabine 200mg/Vial | 東洋 / 東洋 |
| Jardiance | Empagliflozin 10 mg/Tab | 裕利 / 百靈佳 |
| Kogenate 250 | Recombinant Factor VIII 250IU/VI | 裕利 / 拜耳 |
| Kogenate 1000 | Recombinant Factor VIII 1000IU/VI | 裕利 / 拜耳 |

| 商品名 | 學名規格 | 藥商/製作商 |
|-------------------|-----------------------------------------|----------|
| Lumigan oph sol'n | Bimatoprost oph sol'n 0.01% 3 ml/BT | 意華 / 愛力根 |
| Travatan | Travoprost 40 ug/ml Eye Drops, Solution | 裕利 / 愛爾康 |
| Trace Element(停產) | Trace Element 10mL/Vial(複方) | 中化 / 中化 |


1. 藥品異動資訊


(1) 臨時採購


| | | |
|-------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.15 |  |
| 學名/規格 | Baricitinib 4mg/Tab | |
| 商品名 | Olumiant 愛滅炎膜衣錠 | |
| 適應症 | 中度到重度活動性類風濕性關節炎 | |
| 備註 | 風濕免疫科臨採 | |

| | | |
|-------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.16 |  |
| 學名/規格 | Midostaurin 25mg/Cap | |
| 商品名 | Rydapt 療德妥軟膠囊 | |
| 適應症 | 新確診為 FLT3 突變陽性的急性骨髓性白血病(AML)成人病患 | |
| 備註 | 內科部血液腫瘤科臨採 | |



| | | |
|-------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.20 |  |
| 學名/規格 | Clarithromycin IV 500mg/Vial | |
| 商品名 | Klaricid IV 500mg/Vial 開羅理黴素靜脈注射劑 | |
| 適應症 | 下呼吸道感染、上呼吸道感染、皮膚及軟組織感染、由禽結核桿菌或胸胞內分枝桿菌所引起之散發性或局部分枝桿菌感染 | |
| 備註 | 神經外科部臨採 | |
| 易混淆品項 | Clarithromycin F.C.500mg/Tab 開羅理黴素膜衣錠 | |

| | | |
|-------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.22 |  |
| 學名/規格 | lidocaine 5 g cetrimide 0.15 g | |
| 商品名 | Xylonor gingival gel 賽樂局部麻藥凝膠 | |
| 適應症 | 牙科用局部麻醉劑 | |
| 備註 | 婦產部臨採 | |

| | | |
|-------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.22 |  |
| 學名/規格 | Cobimetinib 20mg/Tab | |
| 商品名 | Cotellic 可泰利膜衣錠 | |
| 適應症 | 與 vemurafenib 併用於治療 BRAF V600 突變陽性且無法以手術切除或轉移性的黑色素瘤患者 | |
| 備註 | 內科部血液腫瘤科臨採 | |



| | | |
|-------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 日期 | 107.11.12 |  |
| 學名/規格 | Teriflunomide 14mg/Tab | |
| 商品名 | Aubagio 歐博捷膜衣錠 | |
| 適應症 | 成人復發緩解型多發性硬化症 | |
| 備註 | 神經科臨採 | |

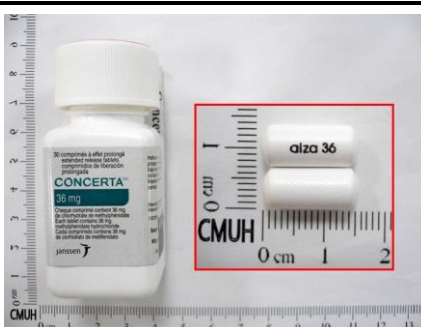

(2) 更換廠牌

| | | | |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 日期 | 107.11.12 | 變更項目 | 由諾和諾德廠換為中化廠 |
| 對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Repaglinide 1 mg/Tab | | |
| 商品名 | 諾和隆錠 | 柔糖錠 | |
| 適應症 | 第 2 型糖尿病無法經由飲食控制、減重及加強運動等方法，達成良好控制者 | | |

| | | | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 日期 | 107.11.16 | 變更項目 | 由鹽野義廠換為溫士頓廠 |
| 對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Betamethasone Disodium Phosphate 1 mg Fradiomycin Sulfate 3.5 mg | Betamethasone Disodium Phosphate 1 mg Neomycin Sulfate 3.5 mg | |
| 商品名 | Eye Rinderon-A 臨得隆複合液 | Sencort oph. Sol'n 賜眼康點眼液 | |
| 適應症 | 眼瞼結膜疾患、角膜疾患、鞏膜疾患、脈絡膜疾患 | | |

(3) 包裝異動



| | | | |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 日期 | 107.11.07 | 變更項目 | 包裝外觀變更 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Methylphenidate ER 18mg/Tab | | |
| 商品名 | Concerta ER 18mg/Tab 專思達長效錠 | | |
| 適應症 | 治療注意力不全的過動兒症狀 | | |
| 備註 | Methylphenidate ER 36mg/Tab 專思達長效錠 Methylphenidate 10mg/Tab 利他能錠 Methylphenidate 20mg/Cap 利長能持續性藥效膠囊 | | |



| | | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 日期 | 107.11.07 | 變更項目 | 包裝外觀變更 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Methylphenidate ER 36mg/Tab | | |
| 商品名 | Concerta ER 專思達長效錠 | | |
| 適應症 | 治療注意力不全的過動兒症狀 | | |
| 易混淆品項 | Methylphenidate ER 18mg/Tab 專思達長效錠 Methylphenidate 10mg/Tab 利他能錠 Methylphenidate 20mg/Cap 利長能持續性藥效膠囊 | | |



| | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 日期 | 107.11.12 | 變更項目 | 塑膠瓶變更為軟袋 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Taita No.4 500mL/Bot | | |
| 商品名 | Taita No.4 台大四號注射液 | | |
| 適應症 | 低張性下痢時之水份、電解質、養份之補充 | | |
| 易混淆品項 | Taita No.1-3 No.5 | | |

| | | | |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 日期 | 107.11.12 | 變更項目 | 塑膠瓶變更為軟袋 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Taita No.3 500mL/Bot | | |
| 商品名 | Taita No.3 台大三號注射液 | | |
| 適應症 | 水份、電解質、養份補充、維持液等張性下痢及真性糖尿病引起之酮病的治療 | | |
| 易混淆品項 | Taita No.1-2 No.4-5 | | |

| | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 日期 | 107.11.12 | 變更項目 | 塑膠瓶變更為軟袋 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Taita No.2 500mL/Bot | | |
| 商品名 | Taita No.2 台大二號注射液 | | |
| 適應症 | 高張性下痢及小兒下痢之水份、電解質、養份補充 | | |
| 易混淆品項 | Taita No.1 No.3-5 | | |

| | | | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 日期 | 107.11.20 | 變更項目 | 外包裝紙盒大小變更 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Oseltamivir 75mg/Cap | | |
| 商品名 | Tamiflu 克流感膠囊 | | |
| 適應症 | 成人和 13 歲或以上青少年的流行性感冒之預防及治療 | | |

| | | | |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 日期 | 107.11.23 | 變更項目 | 膠囊增加印字 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Ferric citrate 500mg/Cap | | |
| 商品名 | Nephoxil 拿百磷膠囊 | | |
| 適應症 | 適用於控制接受血液透析治療的成年慢性腎病患者之高磷血症 | | |
| 備註 | 腎臟科臨採 | | |

| | | | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 日期 | 107.11.26 | 變更項目 | 內外包裝變更 |
| 新舊對照 | 舊 | 新 | |
| 圖片 |  |  | |
| 學名規格 | Racecadotril granules 10mg/Pack | | |
| 商品名 | Hidrasec Infants granules 嬰兒瀉必寧懸浮液用顆粒劑 | | |
| 適應症 | 適用於嬰兒(3個月以上)及兒童當口服補充液體及一般支持療法不足以控制臨床狀況之輔助性急性腹瀉症狀治療 | | |
| 備註 | 小兒腸胃科臨採 | | |

2. 預防用藥疏失--混淆/形音相似藥品

同廠牌，不同成分/劑量

| | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <p>圖片</p> | | |
| <p>學名規格</p> | <p>Xigduo XR 10/1000mg /Tab(複方)</p> | <p>Kombiglyze XR Tab(複方)</p> |
| <p>中文商品名</p> | <p>釋多糖持續性藥效膜衣錠</p> | <p>康併莎持續性藥效膜衣錠</p> |
| <p>商品名</p> | <p>Xigduo XR 10/1000mg /Tab</p> | <p>kombiglyze XR Tab(5mg/1000mg)</p> |

3. 健保藥品給付規定異動

(1) 9.3.Docetaxel

健保署發文日期：107.11.27

發文字號：健保審字第 1070036413 號

自 108 年 1 月 1 日生效

1.乳癌：

(1)局部晚期或轉移性乳癌。

(2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌之術後輔助性化學治療。(99/6/1)

(3)早期乳癌手術後，經診斷為三陰性反應且無淋巴轉移的病人，得作為與 cyclophosphamide 併用 doxorubicin 的化學輔助療法。(101/9/1)

2.非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。

3.前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。

4.頭頸癌：限局部晚期且無遠端轉移之頭頸部鱗狀細胞癌且無法手術切除者，與 cisplatin 及 5-fluorouracil 併用，作為放射治療前的引導治療，限使用 4 個療程。(100/1/1)

5.胃腺癌：晚期胃腺癌患者，包括胃食道接合處之腺癌。(108/1/1)

(2) 5.1.6.含 empagliflozin 及 linagliptin 之複方製劑(如 Glyxambi)

健保署發文日期：107.12.07

發文字號：健保審字第 1070064089 號

自 108 年 1 月 1 日生效

1.每日限處方 1 粒。

2.限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療，糖化血色素值(HbA1c)仍未低於 8.5%者。