

109 年 6 月 慈濟醫院新進藥品公告

Announcement of **New Drugs** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes
Deferasirox 360 mg/tab	Jadenu 解鐵定 (台灣諾華) 衛部藥輸字第 027309 號	藍色 橢圓形 口服/錠劑 NVR / 360	治療因輸血而導致慢性鐵質沈著症 (輸血性血鐵質沉積) 的成年人及 2 歲以上兒童患者。	※聯席藥委會決議。 (1090611 公告) 以 Jadenu [®] 360 mg/tab 取代 Exjade [®] 125 mg/tab。
			治療 10 歲以上非輸血依賴型 (non-transfusion dependent) 海洋性貧血患者之慢性鐵質沈著症。	
Cefoperazone & Sulbactam 2 g/vial	Brosym 博益欣 (臺灣東洋) 衛部藥製字第 058156 號	針劑/注射	適用於治療由感受性細菌所引起的下列感染：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。	※聯席藥委會決議。 (1090623 公告) 以 Brosym [®] 2 g/vial 取代 Brosym [®] 1 g/vial。
				

※新增藥品處方集內文請參考藥學部教學網 <http://10.2.0.97/MedWeb/1Introduction/index.htm> 20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院新進藥品公告

Announcement of **New Drugs** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes
Silodosin 8 mg/tab	Urief 優列扶 (健喬信元) 衛部藥製字第 058393 號	白色 圓形 口服/錠劑 SYN 038	治療前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。	※聯席藥委會決議。 (1090624 公告) 以 Urief [®] 8 mg/tab 取代 Urief [®] 4 mg/tab。
				
Insulin Degludec 300 IU/3 mL/pen	Tresiba 諾胰保 (台灣諾和諾德) 衛部菌疫輸字第 001054 號	針劑/注射	適用於治療一歲以上糖尿病患者，以改善血糖控制。	※聯席藥委會決議。 (1090624 公告) 以 Tresiba [®] 300 IU/3 mL/pen 取代 Levemir [®] 100 IU/mL, 3 mL/pen。
				

※新增藥品處方集內文請參考藥學部教學網 <http://10.2.0.97/MedWeb/1Introduction/index.htm> 20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院換廠藥品公告

Announcement of **Drugs Replacement** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance		
Selegiline 5 mg/tab	Parkryl 巴可癒 (美時化學) 衛署藥製字第 036215 號	白色 圓形 口服/錠劑 1/LO	Seginine 森氏靜 (瑪科隆) 衛署藥製字第 035462 號	黃色 圓形 口服/錠劑 十字刻痕	巴金森病症之輔助治療劑。	※藥品缺貨。 (1090605公告)
						
Glucose 50 gm/pk	Dextrose 葡萄糖 (瑞升) 自製 7OGLUCO050	白色粉末 口服/粉劑	Dextrose 葡萄糖 (瑞升) 自製 7OGLUCO050	白色粉末 口服/粉劑	葡萄糖。	※藥品包裝變更。 (1090611公告)
						

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院換廠藥品公告

Announcement of **Drugs Replacement** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance		
Medroxyprogesterone 500 mg/tab	Mepro 美普羅 (健喬信元) 衛署藥製字第 047788 號	白色 長橢圓形 口服/錠劑 M 500/SYN	Farlutal 福祿多 (輝瑞) 衛署藥輸字第 021150 號	白色 長橢圓形 口服/錠劑 FCE / 500	不能手術及復發性或轉移性之子宮內膜癌之輔助療法，停經後婦女之乳癌，攝護腺癌及伴有惡病體質之末期癌症病患使用。	※ Farlutal [®] 藥品恢復供貨。 (1090618 公告)
						
Levothyroxine	Eltroxin 昂特欣 (安沛) 衛署藥輸字第 024708 號	白色 圓形 口服/錠劑 GS 21C/100 100 mcg/tab	Eltroxin 昂特欣 (安沛) 衛署藥輸字第 025533 號	白色 圓形 口服/錠劑 GS11E/50 50 mcg/tab	甲狀腺機能減退症。	※ 藥品缺貨。 (1090623 公告) Eltroxin 以 50 mcg/tab 暫代 100 mcg/tab。
						

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院換廠藥品公告

Announcement of **Drugs Replacement** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance		
Tacrolimus 普特皮 (禾利行) 衛署藥輸字第 023345 號	Protopic 普特皮 0.03% 5 g/tube	外用/軟膏	Protopic 普特皮 (禾利行) 衛署藥輸字第 023345 號	外用/軟膏 0.03% 10 g/tube	適用於成人、青少年 與 2 歲以上兒童。 1. 症狀發作期治療： 第二線使用於中至重 度異位性皮膚炎病 人，作為短期及間歇 性長期治療。 2. 維持治療：治療中 至重度異位性皮膚 炎，針對有高疾病惡 化率且曾對每天 2 次、最多 6 週的 tacrolimus 軟膏治療出 現初步反應的病人， 預防復發並延長無復 發期。	※廠商停產。 (1090623 公告) Protopic 以 0.03% 10 g/tube 取代 0.03% 5 g/tube。
						

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院換廠藥品公告

Announcement of **Drugs Replacement** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance		
Tacrolimus 普特皮 (禾利行) 衛署藥輸字第 023346 號	Protopic 普特皮 0.1% 5 g/tube	外用/軟膏	Protopic 普特皮 (禾利行) 衛署藥輸字第 023346 號	外用/軟膏 0.1% 10 g/tube	適用於成人與青少年 (16 歲及 16 歲以上)。 1. 症狀發作期治療： 第二線使用於中至重 度異位性皮膚炎病 人，作為短期及間歇 性長期治療。 2. 維持治療：治療中 至重度異位性皮膚 炎，針對有高疾病惡 化率且曾對每天 2 次、最多 6 週的 tacrolimus 軟膏治療出 現初步反應的病人， 預防復發並延長無復 發期。	※廠商停產。 (1090623 公告) Protopic 以 0.1% 10 g/tube 取代 0.1% 5 g/tube。
						

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院 停用 藥品 公告

Announcement of **Drugs Discontinued** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes
Desmopressin Acetate 0.1 mg/tab	Minirin 迷你寧 (輝凌) 衛署藥輸字第 020826 號	白色 橢圓形 口服/錠劑 0.1/刻痕	中樞尿崩症，原發性夜尿 (限用於 7 歲以上病 患)，成人因夜間多尿所導 致之夜尿症。	※聯席藥委會決議。 (1090602 公告) 以 Minirin [®] Melt 60 mcg/tab 取代 Minirin [®] 0.1 mg/tab。
				
Cefoperazone & Sulbactam 1 g/vial	Brosym 博益欣 (臺灣東洋) 衛部藥製字第 058156 號	針劑/注射	適用於治療由感受性細菌所 引起的下列感染：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。	※聯席藥委會決議。 (1090623 公告) 以 Brosym [®] 2 g/vial 取 代 Brosym [®] 1 g/vial。
				

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院 停用 藥品 公告

Announcement of **Drugs Discontinued** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes
Deferasirox 125 mg/tab	Exjade 易解鐵 (台灣諾華) 衛署藥輸字第 024603 號	白色 圓形 口服/錠劑 NVR/J 125	治療因輸血而導致慢性鐵質沈著症 (輸血性血鐵質沉積) 的成年人及 2 歲以上兒童患者。	※ 聯席藥委會決議。 (1090611 公告) 以 Jadenu [®] 125 mg/tab 取代 Exjade [®] 360 mg/tab。
			治療 10 歲以上非輸血依賴型 (non-transfusion dependent) 海洋性貧血患者之慢性鐵質沈著症。	
Silodosin 4 mg/tab	Urief 優列扶 (健喬信元) 衛部藥製字第 058838 號	白色 橢圓形 口服/錠劑 SYN 053 / 刻痕	治療前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。	※ 聯席藥委會決議。 (1090624 公告) 以 Urief [®] 8 mg/tab 取代 Urief [®] 4mg/tab。
				

20200701 發布

109 年 6 月 慈濟醫院 停用 藥品 公告

Announcement of **Drugs Discontinued** in Tzuchi Hospital — June 2020

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes
Insulin Detemir 100 IU/mL, 3 mL/pen	Levemir 瑞和密爾諾易 (臺灣諾和諾德) 衛署菌疫輸字第 000810 號	針劑/注射	糖尿病：治療患有糖尿病的 成人、青少年及 1 歲以上兒 童。	※ 聯席藥委會決議。 (1090624 公告) 以 Tresiba® 300 IU/3 mL/pen 取代 Levemir® 100 IU/mL, 3 mL/pen。
				

20200701 發布