



慈濟藥訊

TZU CHI HOSPITAL PHARMACY BULLETIN

出版單位：花蓮慈濟醫院藥學部
總編輯：劉采艷
執行編輯：何振珮
編輯：陳怡珊、黃欣怡、黃詠銘、彭鳳宜

新藥介紹

新一代非小細胞肺癌新藥

- Osimertinib

柯欣慈 藥師

審稿：黃詠銘、黃欣怡 藥師

肺癌分為小細胞肺癌與非小細胞肺癌，其中 85 % 為非小細胞肺癌。非小細胞肺癌細分為腺癌、鱗狀細胞癌與大細胞癌。治療方式為手術、放射治療、化療或標靶治療。TKIs (tyrosine kinase inhibitors, TKIs) 標靶藥第一代 erlotinib、gefitinib、第二代 afatinib 是目前 EGFR (epidermal growth factor receptor) 突變肺癌病人標準療法，但有研究建議將第三代 osimertinib 列為第一線藥，可改善病人預後、延長存活率，耐受性也較佳。

一項 phase III、雙盲、隨機控制試驗，針對 556 位 EGFR 突變、未曾受過治療晚期非小細胞肺癌病人進行 osimertinib 與標準療法 (gefitinib 或 erlotinib) 比較。顯示 osimertinib 比標準療法有較佳 progression-free survival (18.9 vs. 10.2 months, HR = 0.46, 95 % CI = 0.37-0.57, $P < 0.001$)、duration of response (17.2 vs. 8.5 months)。Survival rate 兩者無顯著差異 (83 vs. 71 %, HR = 0.63, 95 % CI = 0.45-0.88, $P = 0.007$)。三級以上不良反應率低於標準療法 (34 vs. 45 %)。

一項 phase III、開放、隨機控制試驗，針對 EGFR-TKIs 治療失敗 419 位 T790M 晚期非小細胞肺癌病人進行 osimertinib 與 platinum-

pemetrexed 比較，顯示 osimertinib 比 platinum-pemetrexed 有較佳 progression-free survival (10.1 vs. 4.4 months, HR = 0.30, 95 % CI = 0.23-0.41, $P < 0.001$)、objective response rate (71 vs. 31 %, OR = 5.39, 95 % CI = 3.47-8.48, $P < 0.001$)。三級以上不良反應率低於 platinum-pemetrexed (23 vs. 47 %)。

本院新藥 osimertinib (Tagrisso® 80 mg/tab) 是第三代不可逆選擇性 EGFR-TKIs，對 T790M、L858R、exon 19 基因突變非小細胞肺癌病人有療效，衛生福利部核准於治療 EGFR T790M mutation 局部侵犯性或轉移性非小細胞肺癌在 EGFR-TKIs 治療期間或之後惡化病人。治療前須檢測為 EGFR T790M mutation。

建議劑量為 80 mg 每天一次，空腹或與食物併服。如疾病惡化或無法耐受副作用，則停止使用。此藥不可磨粉、搗碎或加熱。若病人吞嚥困難，藥可加在 50 mL 非碳酸水中，攪拌崩散立即喝完，再加 120-240 mL 水沖洗殘餘藥液喝完。鼻胃管給藥病人，加 15 mL 非碳酸水攪拌崩散，再加 15 mL 水沖洗殘餘藥液，形成總量 30 mL 藥液經鼻胃管給藥。

常見副作用為腹瀉 (42 %)、皮疹 (41 %)、皮膚乾燥 (31 %)、指甲毒性 (指甲或趾甲感染、發炎、變色、斷落脫落、營養不良、觸痛) (25 %)。少數病人會發生眼睛毒性 (視力模糊、眼睛發炎不適、乾眼症、白內障)、血液毒性 (嗜中性白血球減少)。嚴重不良反應為靜脈血栓栓塞、中風。若有呼吸道症狀惡化情形 (呼吸困難、咳嗽、發燒) 可能為間質性肺病，應盡速回診，一旦確診，則永久停用。

此藥會延長 QT 波，罹患鬱血性心衰竭或併服影響 QT 波藥物病人，應定期監測心電圖與電解質。雖無人類資料，但動物資料顯示此藥會進入乳汁，建議治療期間、給最後一次劑量後兩週內停止哺乳。此藥可能導致胎兒傷害，治療期間、女性病人在最後一次劑量後六週內、男性病人在最後一次劑量後四個月內採取有效避孕措施。輕至中度腎功能不全、輕度肝功能不全病人不須調整劑量。

此藥會增加 BCRP (breast cancer resistance protein) 受質暴露量，併用同為

BCRP 受質的 rosuvastatin，會增加 rosuvastatin AUC 35 %、Cmax 72 %。併用強效 CYP3A 誘導劑 (如: carbamazepine、phenytoin、rifampin)，會降低此藥暴露量，避免併用。如併用，需調高此藥劑量至 160 mg。停用強效 CYP3A 誘導劑三週後，再降至 80 mg。併用胃酸 PH 值調節劑 (如: omeprazole) 不影響藥效。

Osimertinib 副作用小於化療與其它 TKIs 標靶藥，癒後較佳，對非小細胞肺癌病人藥物治療提供一項新選擇。

參考資料

1. Tagrisso® 藥品仿單
2. UpToDate. Rogerio C Lilenbaum, Howard J West, Sadhna R Vora. Systemic therapy for advanced non-small cell lung cancer with an activating mutation in the epidermal growth factor receptor (Apr 23, 2018) (accessed on Jun 1, 2018) Available at: https://www.uptodate.com/contents/systemic-therapy-for-advanced-n-on-small-cell-lung-cancer-with-an-activating-mutation-in-the-epidermal-growth-factor-receptor?search=osimertinib&source=search_result&selectedTitle=3~13&usage_type=default&display_rank=5
3. Micromedex. (accessed on Jun 1, 2018) Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/micromedex2/librarian/CS/5147>
4. Soria JC, Ohe Y, Vansteenkiste J, et al. Osimertinib in Untreated EGFR-Mutated Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer. NEJM 2018;378(2):113-125.
5. Mok TS, Wu Y-L, Ahn M-J, et al. Osimertinib or Platinum–Pemetrexed in EGFR T790M–Positive Lung Cancer. NEJM 2017;376(7):629-640.

藥物警訊

= 臨床藥學科整理 =

合併使用 clarithromycin 和 domperidone 可能會導致 QT 區間延長之不良反應風險

瑞士醫藥管理局 (Swissmedic) 發布，合併使用 clarithromycin 與 domperidone 可能會導致 QT 區間延長之不良反應風險。過去研究發現，clarithromycin 為強力肝臟酵素 CYP3A4 抑制劑，domperidone 為 CYP3A4 之受質，兩者併用會增加 domperidone 的血中濃度，且因兩者皆會導致 QT 區間延長，併用時可能會引起致命性心律不整。因此，醫師不應同時處方 clarithromycin 及 domperidone，如確有用藥需求，應考慮其它替代藥品。其次，也不應將含 clarithromycin 成分藥品用於有 QT 延長或心室心律不整病史者，包括 torsades de pointes (多型性心室心律不整)。當處方含 clarithromycin 成分藥品時，應確認病人是否正在使用其它經由 CYP3A 代謝的藥品，因 clarithromycin 為強力 CYP3A4 抑制劑，可能會導致經由 CYP3A 代謝藥品的血中濃度升高而增加發生不良反應的風險。故應提醒病人心律異常相關症狀與徵兆，並告知病人服藥期間若出現任何心臟不適症狀 (如心悸、胸痛、暈厥等)，應儘速回診就醫。

本院品項：

1. Klarith® F.C 500 mg/tab (Clarithromycin)
2. Klaricid® Susp. 25 mg/mL, 70 mL/bot (Clarithromycin)

※ 資料來源：全國藥物不良反應通報系統

※ 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。

▶▶藥物不良反應

表：107 年 6 月至 107 年 8 月花蓮慈院 ADR 通報案件共 25 件，可疑藥品品項、不良反應、發生之嚴重度及相關性整理如下表

=臨床藥學科整理=

	可疑藥品	不良反應	嚴重度	相關性
1	Gemzar [®] 200mg/vial (Gemcitabine)、Carboplatin [®] 150mg/15ml/vial (Carboplatin)	血紅素低下	輕度	可能
2	麻杏甘石湯(內含麻黃)	小便困難	輕度	可能
3	附子	心悸	輕度	可能
4	Dotarem [®] 20mL/vial (Gadoterate Meglumine)	噁心、嘔吐	輕度	極有可能
5	Harvoni [®] 90 mg & 400 mg/tab (Ledipasvir & Sofosbuvir)	高膽紅素血症	中度	可能
6	Prograf [®] 1 mg/cap (Tacrolimus)	全血球低下	中度	可能
7	Kemoplat [®] 10mg/20ml/vial (Cisplatin)、UFT [®] 100mg & 224mg/cap (Tegafur & Uracil)	血紅素低下	中度	極有可能
8	Cytosar [®] 500mg/vial (Cytarabine)	白血球低下、中性球低下、血小板低下	中度	極有可能
9	5-Fu [®] 1000mg/20ml/vial (Fluorouracil)	中性球低下	中度	極有可能
10	Mabthera [®] 500mg/50ml/vial (Rituximab)、Endoxan [®] 500mg/vial (Cyclophosphamide)、Vincristine Sulphate 1mg/ml/vial (Vincristine)、Fasturtec [®] 1.5mg/ml/vial (Rasburicase)	全血球低下	中度	極有可能
11	Fytosid [®] 100 mg/5 ml/vial (Etoposide)、Kemoplat [®] 10mg/20ml/vial (Cisplatin)	全血球低下	中度	極有可能
12	Kemoplat [®] 10mg/20ml/vial (Cisplatin)、Nolbaxol [®] Injection 20mg/1ml/vial (Docetaxel)、5-Fu [®] 1000mg/20ml/vial (Fluorouracil)	全血球低下	中度	極有可能
13	Erbitux [®] 100mg/20ml/vial (Cetuximab)	腹瀉	中度	極有可能
14	Kemoplat [®] 10mg/20ml/vial (Cisplatin)、UFT [®] 100mg & 224mg/cap (Tegafur & Uracil)、Tapimycin [®] 4.5g/vial (Piperacillin & Tazobactam)	白血球低下、中性球低下、血紅素低下	中度	極有可能
15	Kemoplat [®] 10mg/20ml/vial (Cisplatin)	白血球低下、中性球低下	中度	極有可能
16	Prolia [®] 60mg/ml/vial (Denosumab)	低血鈣	中度	確定
17	Promeran [®] 9.08 mg/2 mL/amp (Metoclopramide)	錐體外徑症候群	中度	確定
18	Invega [®] sustenna 100mg/vial (Paliperidone)	皮疹	中度	確定
19	Tagrisso [®] 80 mg/tab (Osimertinib)	皮炎	中度	確定
20	Forxiga [®] 10mg/tab (Dapagliflozin)	正常血糖的酮症酸中毒	重度	極有可能
21	Nexavar [®] 200mg/tab (Sorafenib Tosylate)	皮疹、噁心、嘔吐、急性肝炎、急性腎損傷	重度	極有可能
22	Colchicine [®] 0.5mg/tab (Colchicine)	中性球低下	重度	極有可能
23	Sevotrim [®] 400/80mg/5ml/amp (Sulfamethoxazole & Trimethoprim)	全血球低下	重度	極有可能
24	Xarelto [®] 10mg/tab (Rivaroxaban)	上腸胃道出血	重度	極有可能
25	Uformin [®] 500mg/tab (Metformin)	乳酸中毒	重度	極有可能

8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab(如 Humira); golimumab(如 Simponi); abatacept (如 Orencia); tocilizumab (如 Actemra); tofacitinib (如 Xeljanz)、certolizumab (Cimzia) 、baricitinib(如 Olumiant)(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1、106/4/1、106/11/1、107/9/1)：成人治療部分

自一百零七年九月一日生效

1.限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。

2.經事前審查核准後使用。

3.申報時須檢附使用 DMARD 藥物六個月以上後之 DAS28 積分、各種 DMARD 藥物使用之種類、劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告等資料。(99/2/1)

4.使用劑量：

(1)初次使用 tocilizumab 時：

I.靜脈注射劑：劑量應從 4mg/kg 開始，治療第 12 週，評估 DAS28 積分，未達療效者(療效之定義：DAS28 總積分下降程度 $\geq$ 1.2，或 DAS28 總積分 $<$ 3.2 者)，得調高劑量至 8mg/kg，繼續治療 12 週後，再評估 DAS28 總積分，必須下降程度 $\geq$ 1.2，或 DAS28 總積分 $<$ 3.2，方可續用。(102/10/1、106/4/1)

II.皮下注射劑：體重小於 100 公斤者，劑量應從 162mg 每兩週一次開始，治療第 12 週，評估 DAS28 積分，未達療效者，得調高劑量至 162mg 每週一次，繼續治療 12 週後，再評估 DAS28 積分，達療效者方可續用。體重大於 100 公斤者，劑量 162mg 每週一次，治療第 24 週，評估 DAS28 積分，達療效者方可續用。(106/4/1)

(2) 使用 baricitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。(107/9/1)

5.使用半年後，每三個月需再申報一次；內含 DAS28 積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。(93/8/1、93/9/1)

6.病患需同時符合下述(1)(2)(3)項條件，方可使用；若有第(4)項情形，不得使用；若有第(5)項情形，需停止使用。

(1)符合美國風濕病學院(American College of Rheumatology)類風濕關節炎分類標準的診斷條件。(102/10/1)

(2)連續活動性的類風濕關節炎

I .28 處關節疾病活動度積分 (Disease Activity Score, DAS 28) 必須大於 5.1。

II.此項評分需連續二次，其時間相隔至少一個月以上，並附當時關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告為輔証。

註 1：28 處關節部位記分如 (附表十三) 所示，其疾病活動度積分計算方式如下：

$$\text{DAS28} = 0.56 \times \sqrt{\text{TJC}} + 0.28 \times \sqrt{\text{SJC}} + 0.7 \times \ln \text{ESR} + 0.014 \times \text{GH}$$

註 2：TJC: 觸痛關節數，SJC: 腫脹關節數，ESR: 紅血球沉降速率 (單位為 mm/h)，GH: 在 100 mm 圖像模擬量表中所呈現的整體健康狀態 (general health status)

(3)標準疾病修飾抗風濕病藥物 (Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drugs, DMARD) 療法失敗：病患曾經接受至少兩種 DMARDs (methotrexate 為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、

hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine 中之任何一種) 之充分治療，而仍無明顯療效。(93/8/1)

I.充分治療的定義：(100/12/1)

i.DMARDs 藥物治療時間須符合下列條件之一：

(i)必須至少 6 個月以上，而其中至少 2 個月必須達到 (附表十四) 所示標準目標劑量 (standard target dose)。

(ii)DMARDs 藥物合併使用 prednisolone 15 mg/day 治療，須至少 3 個月以上，而其中至少 2 個月 DMARDs 藥物必須達到 (附表十四) 所示標準目標劑量 (standard target dose)。(100/12/1)

ii.若病患因 DMARDs 藥物毒性無法忍受，以致無法達到上項要求時，DMARDs 劑量仍需達 (附表十四) 所示治療劑量 (therapeutic doses) 連續 2 個月以上。

II.療效的定義：(93/8/1、98/3/1)

DAS28 總積分下降程度大於等於($\geq$)1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者。

(4)需排除使用的情形 (93/9/1、106/11/1)

應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括 (以下未列者參照仿單所載)：

I.懷孕或正在授乳的婦女 (certolizumab 除外) (106/11/1)

II.活動性感染症之病患

III.具高度感染機會的病患，包括：

i.慢性腿部潰瘍之病患

ii.未經完整治療之結核病的病患 (包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。(102/1/1)

iii.過去 12 個月內曾有感染性關節炎者

iv.有人工關節感染，若該人工關節未除去前，不可使用

v.頑固性或復發性的胸腔感染症

vi.具有留置導尿管者

IV.惡性腫瘤或癌前狀態之病患 (但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤)

V.多發性硬化症 (multiple sclerosis)

(5)需停止治療的情形 (93/8/1、93/9/1)

如果發生下列現象應停止治療：

I 療效不彰

II 不良事件，包括：

i.惡性腫瘤

ii.該藥物引起的嚴重毒性

iii.懷孕 (暫時停藥即可)

iv.嚴重的間發性感染症 (暫時停藥即可)

7.轉用其他成分生物製劑之條件：

(1)使用生物製劑治療後有療效，但因方便性欲改用給藥頻率較少者或無法忍受副作用者，可轉用相同藥理機轉之生物製劑。

(2)使用生物製劑治療後療效不彰，不可轉用相同藥理機轉之其他成分生物製劑。

8.減量及暫緩續用之相關規定：(102/4/1)

(1)減量時機：

使用 2 年後符合以下條件之一者：

I.DAS28 總積分 $\leq$ 3.2。

II.ESR $\leq$ 25mm/h 且 CRP (C-reactive protein) $\leq$ 1mg/dL。

(2)減量方式：

病患使用生物製劑 2 年後，申請續用之事前審查時，應依據患者個別狀況提出符合醫理之治療計畫，並敘明開始減量至 1 年後暫緩續用之減量方式。減量方式可為減少每次使用劑量或延長給藥間隔。

(3)減量期間若符合以下所有條件，得申請回復減量前之使用量，下次再評估減量之時機為 1 年後：

I.與減量前比較，DAS28 總積分上升程度 $>$ 1.2。

II.ESR $>$ 25mm/h。

III.與減量前比較，ESR 上升程度 $>$ 25%。

(4)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算 2 年後開始減量之時機。但因方便性考量或無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。

(5)暫緩續用時機：開始減量 1 年後暫緩續用。

(6)至 101 年 12 月 31 日止，已申請使用逾 2 年者，於下次申報時即須依規定評估是否需減量。

9.暫緩續用後若疾病再復發，重新申請使用必須符合以下條件：(102/1/1)

(1)生物製劑暫緩續用後，必須持續接受至少 2 種 DMARDs 藥物之治療 (methotrexate 為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine 中之任何一種)，其中 methotrexate 至少 2 個月以上必須達到當初申請生物製劑時所使用之劑量。

(2)DAS28 總積分上升程度 $>$ 1.2。(102/4/1)

◎附表十三：全民健康保險類風濕關節炎病患 28 處關節疾病活動度(Disease Activity Score, DAS 28) 評估表

◎附表十四：全民健康保險疾病修飾抗風濕病藥物(DMARDs)之標準目標劑量暨治療劑量表

◎附表十五：全民健康保險類風濕關節炎使用生物製劑申請表(106/11/1)

本院品項：

1. Enbrel[®] 25mg/0.5ml/vial (Etanercept)
2. Enbrel[®] 50 mg/0.5ml/vial (Etanercept)
3. Humira[®] 40mg/0.4ml/syringe (Adalimumab)
4. Simponi[®] 50mg/0.5ml/vial (Golimumab)
5. Orencia[®] 250mg/vial (Abatacept)
6. Orencia[®] 125mg/ml/syringe (Abatacept)
7. Actemra[®] 200mg/10ml/vial (Tocilizumab)
8. Actemra[®] 80mg/4ml/vial (Tocilizumab)
9. Xeljanz[®] 5 mg/tab (Tofacitinib)
10. Cimzia[®] 200mg/ml/syringe (Certolizumab pegol)

2.1.5.直接凝血酶抑制劑(Direct thrombin inhibitors)：Dabigatran(如 Pradaxa) (101/6/1、104/12/1、107/9/1)

1.用於非瓣膜性心房纖維顫動病患：

(1)須符合下列條件之一：

曾發生中風或全身性栓塞。

左心室射出分率小於 40%。

有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。

年齡 75 歲(含)以上。

年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。

(2)150mg 或 110mg 膠囊，每日 2 次，每次限 1 粒；75mg 膠囊每日 2 次，每次限 2 粒(107/9/1)

(3)排除標準：

病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。

14 天內發生中風。

收案前的 6 個月內發生嚴重中風。

有增加出血風險的情況。

肌酸酐清除率小於 30 mL/min。

活動性肝病和懷孕。

2.用於靜脈血栓高危險病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症 (VTE)。

(1)須符合下列條件之一：

I.曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患。

II.經靜脈超音波檢查(Venous ultrasonography)、靜脈攝影(Venography)或血中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。

(2)限用 75mg，每日至多二粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節手術術後治療，最多 2 週。

(3)排除標準：

病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。

14 天內發生中風。

收案前的 6 個月內發生嚴重中風。

有增加出血風險的情況。

肌酸酐清除率小於 30 mL/min。

活動性肝病和懷孕。

3.治療深部靜脈血栓與肺栓塞：(107/9/1)

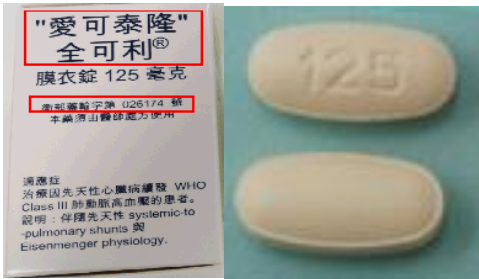
(1)須經影像學或血管超音波檢查診斷。

(2)接受至少 5 日注射型抗凝血劑治療後，開始每日兩次，每次限 150mg 以下，持續治療 6 個月。

本院品項：

1. Pradaxa[®] 75mg/cap (Dabigatran)
2. Pradaxa[®] 110mg/cap (Dabigatran)
3. Pradaxa[®] 150mg/cap (Dabigatran)

107 年 8 月新進藥品

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
Bosentan CHD 125 mg/tab	Tracleer 愛可泰隆全可利膜衣錠 (愛可泰隆) 衛署罕藥輸字第 000013 號	淡橙色 橢圓形 口服/錠劑 125	先天性心臟病續發性肺動脈高血壓。	※臨採新藥，限心臟內科處方。 (1070801公告) 本院另有同成分含量藥品： Bosentan (Tracleer) 125mg/tab； 適應症： 原發性肺動脈高血壓。	1571元
					

人與人相處之道，
應如星球運轉，
能自身圓融，
更要調整腳步彼此配合。

證嚴法師靜思語

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
Valsartan & Sacubitril 100 mg /tab	Entresto 健安心膜衣錠 (諾華) 衛部藥輸字第 026672 號	黃色 橢圓形 口服/錠劑 L1/NVR	治療慢性心臟衰竭(紐約心臟學會[NYHA]第二級至第四級)且心室射出分率降低的患者，減少心血管死亡和心臟衰竭住院風險。	※臨採新藥，限心臟內科處方。 (1070801公告) 本院另有同成分大劑量藥品： Entresto 200 mg/tab。	76元
					
Ramipril 2.5 mg/tab	Tritace 心達舒錠 (賽諾菲) 衛署藥輸字第 023518 號	黃色 橢圓形 口服/錠劑 2.5/HMR	高血壓、心肌梗塞後的心衰竭、降低因心血管疾病導致之心肌梗塞、中風及死亡的危險。	※臨採新藥，限心臟內科處方。 (1070807公告) 本院另有同成分大劑量藥品： Syntace 10 mg/tab。	3.35元
					

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
Glecaprevir & Pibrentasvir 100 & 400 mg / tab	Maviret 艾百樂膜衣錠 (艾伯維) 衛部藥輸字第 027323 號	粉紅色 橢圓形 口服/錠劑 NXT	治療成人慢性C型肝炎病毒(HCV)基因型1、2、3、4、5、或6之感染。	※臨採C肝用藥。 (1070808公告)	自費價 1732元及 C肝治療 計畫用藥
					
Permethrin 5% w/w, 30 g/tube	Permethrin Cream (諾華) 專案進口	外用/乳膏	治療疥瘡與陰蝨感染。	※臨採新藥，限皮膚科處方。 (1070820公告)	341元
					

成分名 Generic Name	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
Remifentanil 2 mg/vial	Remifentanil 瑞吩坦尼 (衛福部管管署) 衛部藥輸字第 026831 號	針劑/注射	1.於成人全身麻醉之誘導時，作為止痛劑。 2.於成人全身麻醉之維持時，作為止痛劑。	※藥委會決議，限OR、POR使用。 2級管制藥品。 (1070820公告)	自費價 615元
					
Vedolizumab 300 mg/vial	Entyvio 安潰悠凍晶注射劑 (武田) 衛部菌疫輸字第 001034 號	針劑/注射	成人潰瘍性結腸炎；成人克隆氏症。	※臨採新藥，需事前審查。 (1070820公告)	57744元
					

107 年 8 月換廠藥品

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Alfentanil 0.5 mg/mL, 2 mL/amp	Alfentanil 阿華吩坦尼 (管管署) 衛部藥輸字第 026522 號	針劑/注射	Rapifen 阿華吩坦尼 (管管署) 衛署藥輸字第 020660 號	針劑/注射	短效麻醉性止痛劑及麻醉 誘導劑。	※藥品缺貨 (1070801公告)	自費價 225 元
							
Verapamil 5 mg/2 mL/amp	Verpamil 衛汝心 (ORION) 衛署藥輸字第 016350 號	針劑/注射	U-Sodin 優賜定 (優良) 衛署藥製字第 027307 號	針劑/注射	陣發性上室性心搏過 速、對於心房撲動、心 房纖維顫動情況時、快 速心室心搏之暫時性控 制。	※藥品缺貨 (1070808公告)	65 元
							

成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Ferric Hydroxide Sucrose 2% 100mg Fe ⁺ / 5 mL/ amp	Fe-Back 鐵補 (南光) 衛署藥製字第 045362 號	針劑/注射	Sucrofer 喜鐵福 (CLARIS) 衛署藥輸字第 025414 號	針劑/注射	急、慢性失血、貧血、 手術後鐵質缺乏症。	※Sucrofer 恢復供貨 (1070810公告)	67 元
							



成分名 Generic Name	換廠前 Before		換廠後 New		適應症 Indication	備註 Notes	健保價 price
	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance	藥品名稱 Brand Name	外觀/劑型 Appearance			
Sulconazole cream 1% 10 mg/g ; 20 gm/tube	Exelderm 優足達 (景德) 衛署藥製字第 029789 號	外用/乳膏 5 gm/tube	Exelderm 優足達 (景德) 衛署藥製字第 029789 號	外用/乳膏 20 gm/tube	下列皮膚黴菌之治療： 足癬（香港腳）股癬、 體癬、皮膚念珠菌症、 花斑癬（汗斑）。 ※聯席藥委會決 議：以同成份 20gm/tube 替 代 5gm/tube。 (1070810公告)		118 元
							
Nifedipine 30 mg/tab	Adalat OROS 冠 達悅歐樂 (拜耳) 衛署藥輸字第 022951 號	橘色 圓形 口服/錠劑 Adalat 30	Nifedipine 恆脈循 (中化) 衛署藥製字第 057219 號	粉紅色 圓形 口服/錠劑	狹心症、高血壓。 ※藥品缺貨 (1070820公告)		6.7 元
							