

國泰藥訊

發行人：林志明 總編輯：黃婉翠 主編：高啟蘭

中華民國八十一年七月一日創刊

本期要目

1. 行政院衛生署食品藥物管理局藥品相關新聞稿(101年1-3月)

- Doripenem (Finibax®) 用藥資訊
- 氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitors, PPIs) 藥品之藥品用藥安全警訊資訊風險溝通表
- Bortezomib 成分藥品安全資訊風險溝通表
- Statin 類藥品安全資訊風險溝通表
- Domperidone 藥品安全資訊風險溝通表

2. 藥物過敏導致嚴重傷害，藥害救濟有保障

3. 國泰綜合醫院 ADR 通報案例(101年1-3月)

4. 藥物不良反應案例之實證討論與學習

- Vancomycin induced acute generalized exanthematous pustulosis

5. 藥品公告事項

行政院衛生署食品藥物管理局藥品相關公告資訊(101年1-3月)

公告日期	標題
20120110	Doripenem (Finibax®) 用藥資訊
20120215	氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitors, PPIs) 藥品之藥品用藥安全警訊資訊風險溝通表
20120221	Bortezomib成分藥品安全資訊風險溝通表
20120301	Statin 類藥品安全資訊風險溝通表
20120312	Domperidone藥品安全資訊風險溝通表

Finibax® 用藥資訊

摘要：美國食品藥物管理局發布消息，指出一項 doripenem 成分藥品（藥品名 Doribax®）的臨床試驗，因安全性問題而終止。Doripenem 成分藥品為一已核准用於治療感染之藥品，臨床試驗嘗試使用該藥品治療呼吸器相關的肺炎 (ventilator-associated pneumonia)，其結果顯示，用藥組相較於對照組（使用 imipenem-cilastatin 者）無法提高臨床效益且可能會增加死亡風險，因此美國食品藥物管理局同意藥商終止此「新適應症之臨床試驗」，並重申該藥品並未核准用於任何肺炎相關治療，但該藥品用於原核准之適應症「complicated intra-abdominal infections; complicated urinary tract infections, including pyelonephritis」仍然是安全有效。

氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitors, PPIs) 藥品之藥品用藥安全警訊資訊風險溝通表

摘要：美國 FDA 近期發布有關氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitors, PPIs) 藥品之用藥安全警訊，根據美國藥品不良反應通報資料及文獻資料，發現使用 PPI 類藥品，可能提高病人發生與困難梭狀芽孢桿菌有關之下痢 (Clostridium difficile - Associated Diarrhea; CDAD) 風險，其症狀如嚴重水瀉、腹痛、發燒或可能發展成較嚴重的腸道症狀，因此提醒醫療人員注意。目前美國 FDA 官方正在與廠商研擬於仿單內加註“CDAD 風險”之訊息。

Bortezomib 成分藥品安全資訊風險溝通表

摘要：加拿大近期發布含 bortezomib 成分藥品 (Velcade®) 之用藥安全資訊，國外曾有病人疑似因以脊椎內注射 (intrathecal administration) 該藥品治療而死亡之案例。

Statin 類藥品安全資訊風險溝通表

摘要：最近美國食品藥物管理局於回顧 statin 類藥品之上市後安全資訊及多個臨床試驗結果報告，作出以下建議 (1)肝功能監測：病人於開始使用 statin 前，需監測肝功能指數，服藥期間若出現疑似肝功能異常之臨床症狀時，需再次檢測肝功能指數；(2)於仿單中新增不良事件訊息：部分報告顯示，該類藥品可能導致非嚴重且停藥後可恢復之可逆性認知障礙（例如失憶、混亂），及些微增加血糖及糖化血色素(HbA1c)上升之風險；惟美國食品藥物管理局認為該類藥品對心血管之臨床效益仍高於些微血糖上升之風險 (3) lovastatin 藥物交互作用：lovastatin 併用 CYP3A4 抑制劑藥品時會產生交互作用，而提高橫紋肌溶解症之不良反應風險。

Domperidone 藥品安全資訊風險溝通表

摘要：加拿大(Health Canada)政府評估一項於荷蘭進行的研究報告，於3月2日發布含 domperidone 成分藥品之安全資訊，提醒該成分藥品與心室心律不整及突發性心因性死亡之關連性。

藥物過敏導致嚴重傷害 藥害救濟有保障

藥物過敏是用藥安全的隱形殺手，嚴重者可能導致死亡；令人措手不及的藥物過敏，常使得家屬無法接受，造成醫病關係緊張。衛生署提醒醫療人員及民眾，務必認清藥物過敏的早期症狀，及早回診停藥治療，可預防悲劇；萬一發生嚴重藥物過敏導致住院、殘障或死亡，民眾不需自認倒楣，也不必動輒興訟，可向政府申請藥害救濟。

藥物過敏是指服用、塗抹或注射藥物後，引發身體出現免疫性的抗拒反應，絕大多數是輕微症狀如皮膚癢、紅疹等；亦可能出現極少數因藥物過敏引起休克、皮膚潰爛、肝炎，甚而導致死亡的嚴重案例。嚴重藥物過敏屬於「藥害」的一種，在無人為過失或故意情況下，我國有「藥害救濟制度」予以保障。

衛生署推動藥害救濟法立法施行已經 13 年，是世界上少數建立此一制度的國家之一，立法初衷就是為了讓正當使用合法藥物的民眾，在遭受藥害時不需經過曠日廢時的訴訟，就能獲得及時救濟。13 年來總共救濟過 735 位受害者，救濟金額近新台幣 2 億 5 千萬，許多遭受藥害的家庭因而受惠，也化解不少可能的醫療訴訟。在獲得救濟金給付的案件中，有超過七成是肇因於各種不同的藥物「過敏」，尤其是罕見但致死率極高的皮膚病變「史蒂文生氏 - 強生症候群 (Stevens-Johnson syndrome)」為最大宗。

藥物過敏的發生幾乎無法預期，可能與個人體質、疾病、或藥物特性有關；根據藥害救濟基金會申請案件統計，較高頻次造成嚴重藥物過敏的藥品包括：降尿酸藥 (allopurinol)、抗癲癇藥 (phenytoin、carbamazepine、lamotrigine 等)、非類固醇類消炎止痛藥 NSAIDs (如 diclofenac、ibuprofen)、以及抗生素等。此外，在歷年申請案例中，也曾有手術麻醉藥、顯影劑等藥品引發過敏性休克的例子。

食品藥物管理局提醒民眾：藥物過敏的可能反應包括紅疹、皮膚癢、起水泡、眼睛腫、喉嚨痛、呼吸困難、心跳加快等，如果懷疑出現過敏症狀，請立即回診就醫，及早處置，可降低嚴重藥害的發生。若有藥物過敏史，務必記下藥名，日後就醫時應主動告知醫師，以免再次誤用過敏藥物可能引發更嚴重傷害。醫療人員處方時亦應提醒患者可能的副作用或過敏症狀，並告知因應方式。

民眾因正當使用合法藥物發生不良反應，導致嚴重疾病、障礙或死亡等情形，可檢附資料向藥害救濟基金會提出藥害救濟申請，經衛生署審議通過即可獲救濟金給付。詳細資訊請上藥害救濟基金會網站。 www.tdrf.org.tw

轉載自：行政院衛生署食品藥物管理局/藥品安全資訊

http://www.fda.gov.tw/itemize.aspx?itemize_sn=5709&pages=2&site_content_sn=1571

88-100 年藥害救濟給付案件類別統計

給付類別	案例數 (百分比)	金額 (百分比)
死亡	246 (32%)	184,450,000 (74%)
障礙	41 (6%)	44,404,630 (18%)
嚴重疾病	448 (61%)	18,958,905 (8%)
總計	735 (100%)	247,813,535 (100%)

88-100 年藥害救濟給付案可疑藥品排行

排名	藥品學名	常見藥害
1	Allopurinol	史蒂文生氏 - 強生症候群 (SJS)
2	Carbamazepine	史蒂文生氏 - 強生症候群 (SJS)
3	Phenytoin	史蒂文生氏 - 強生症候群 (SJS)、肝功能異常
4	Rifampin / Isoniazid / Pyrazinamide	急性肝炎、肝衰竭、皮膚過敏
5	Diclofenac	史蒂文生氏 - 強生症候群 (SJS)、肝腎功能異常

88-100 年藥害救濟給付案藥物不良反應統計

不良反應類別	百分比	症狀分類
皮膚及皮下組織疾患	62%	史蒂文生氏-強生症候群 毒性表皮壞死溶解症 藥物性皮膚炎 多型性紅斑 其他
免疫系統疾患	11%	過敏性休克 藥物過敏 過敏症候群 其他
肝膽疾患	10%	急性肝炎 猛爆性肝炎 急性肝衰竭 其他

國泰綜合醫院 101 年 1-3 月 ADR 通報案例

通報日期	藥品名	藥物不良反應種類	症狀或檢驗值	來源	藥品來源	通報職別
1/03	Mitomycin-C	Anaphylactic reaction	100/12/27 Face swelling and rashes noted over chest area	門診	院內	藥師
1/06	Vancomycin	Dermatomucosal toxicity	1/3 Skin rash	住院	院內	內科醫師
1/12	Docetaxel	Blood dyscrasia	1/11 WBC=1930 Neut. Seg=21.0 Neut. Band=18.0	門診	院內	乳癌個管師
1/12	Epirubicin Cyclophosphamide	Blood dyscrasia	1/11 WBC=1390 Neut. Seg=15.0 Neut. Band=4.0	門診	院內	乳癌個管師
1/18	Amoxicillin	Anaphylactic reaction	1/18 Face allergic rash	門診	院內	內科醫師
1/18	Docetaxel	Blood dyscrasia	1/18 WBC=2200 Neut. Seg=15.0 Neut. Band=1.0	門診	院內	外科醫師
1/21	Tretinoin 0.1%	Blood dyscrasia	7/23 WBC=600 Neut. Seg=4.0	門診	院外	皮膚科醫師
1/30	Alendronate(複方)	Other	100/08/01 pain exists. bone exposure, pus discharge over left upper maxilla	門診	院內	牙科醫師
2/13	Docetaxel	Blood dyscrasia	2/11 WBC= 1540 Neut. Seg=25.0	門診	院內	乳癌個管師
2/13	Epirubicin Cyclophosphamide	Blood dyscrasia	2/11 WBC=1420 Neut. Seg=19.0 Neut. Band=3.0	門診	院內	乳癌個管師
3/15	Bortezomib	Neurotoxicity	2/3 Grade 3 感覺及運動神經病變	住院	院內	藥師
3/28	Epirubicin Cyclophosphamide	Blood dyscrasia	3/28 WBC=700 Neut. Seg= 12.0	門診	院內	乳癌個管師
3/31	Fluorouracil Epirubicin Cyclophosphamide	Blood dyscrasia	3/31 WBC=840 Neut. Seg= 28.0	門診	院內	乳癌個管師
3/30	Oseltamivir	Neurotoxicity	3/30 felt restlessness, conscious disturbance, attack intention, and insomnia.	門診	院外	耳鼻喉科醫師

檢驗單位(正常值)：

WBC= 4000-10000(*u/L)；Neut. Band= -(%)；Neut. Seg= 40-75(%)；PLT= 130-400(*1000/uL)

GOT= 5-35(IU/L)；GPT= 5-35(IU/L)；Ammonia= 9-33(umol/L)

藥物不良反應案例之實證討論與學習

Vancomycin induced acute generalized exanthematous pustulosis

國泰綜合醫院藥劑科 許馨尹 藥師

案例簡介:

57 歲男性病人，有糖尿病與高血壓病史，未固定服藥控制，自訴右大腿疼痛持續 3 個月。於 2011/12/9 日上午，因右腳開始無力及嘔吐咖啡色物，至本院急診求治，實驗值檢查懷疑橫紋肌溶解併急性腎衰竭收入院。12/12 血液培養出 MRSA 菌，開始投與 vancomycin，於 2012/1/3 投與第 6 個劑量，滴注時間將近 1 小時，尚餘 20ml 藥液時，發生皮膚紅疹(skin rash)，懷疑是 vancomycin 引起的皮膚副作用，停用 vancomycin，並分別投與注射、口服與外用抗組織胺藥，且更換藥品為 teicoplanin，但病人的皮膚紅疹持續，1/9 會診皮膚科醫師，診斷為 drug eruption r/o acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP)。Teicoplanin 使用至 1/27 療程完成，2/3-3/20 轉復健科，持續治療與復健至穩定出院。

案例分析：

一、前言：

Acute Generalized Exanthematous Pustulosis(AGEP)為急性廣泛性發疹性膿皰症，近 87%的病例為藥物(β -lactam and macrolide antibiotics)引起的反應，反應發生的時間分兩群，一群為快速發生可能於投藥後數小時至 2-3 天出現，特別易發生於抗生素；另一群為投藥後 1-3 星期(平均 11 天)發生，通常指其他類藥物。在大多數情況下皮膚症狀開始在臉或在身體的屈側(脖子，腋下，腹股溝)，並且在數小時內轉移到軀幹及下肢。膿皰存在的平均時間為 9.7 天 (4-10 天)，特點呈現細小針點脫皮幾天，病人的腎功能會下降(creatinine clearance < 60 mL/min)。根據 Eur J Dermatol 於 2010 的研究報告指出，AGEP 具有以下臨床特點：

1.病人產生的紅斑處會有大量細小非濾泡狀的膿皰(小於 5mm)，存在於表皮內或角

質層下。

2.典型的病理變化。

3.發燒 (大於 38 °C)。

4.blood neutrophil counts 大於 $7 \times 10^9/L$ 。

5.在 15 天內，膿皰會自發性緩解。

本報告所呈現的案例，在描述藥師如何以實證藥學的概念與應用步驟，從搜尋文獻，閱讀並整理做出結論。

步驟一：形成可以回答的問題

P (Patient or Problem) : 57/M, right psoas abscess, rhabdomyolysis, acute renal failure

I (Intervention) : Vancomycin

C (Comparison) : Placebo

O (Outcome): Drug-induced skin rash AGEP (Acute Generalized Exanthematous Pustulosis)

Type of question : Harm

步驟二：尋找可獲得之最佳證據文獻

我們使用 PubMed 資料庫來進行文獻搜尋，鍵入的關鍵詞如下：

- ✓ vancomycin AND Acute Generalized Exanthematous Pustulosis (AGEP) 搜尋到 3 篇取 0 篇。
- ✓ Key word: vancomycin AND cutaneous reactions; Limit: humans; English. 搜尋到 7 篇取 1 篇。
- ✓ Key word: vancomycin AND skin rash; Limits: Humans; Male; English; Free Full Text 搜尋到 7 篇取 1 篇。

步驟三：文獻閱讀與評讀

文獻【1】：Risk factors for adverse cutaneous reactions associated with intravenous vancomycin.

文獻類別：Case-series。

證據等級：Level 4。

重要性：

1. Twelve of the 224 patients (5.4%) had infusion-related reactions; ten patients out of 174 (5.7%) who received more than 1 day of vancomycin had delayed cutaneous reactions. a total of 20 of the 224 patients (8.9%) had a vancomycin-associated adverse cutaneous reaction.
2. Nine of 74 patients (12.2%) who received vancomycin for >7 days and eight of 32 patients (25%) treated for \geq 14 days experienced delayed reactions.

文獻【2】：A Case of Hypersensitivity Syndrome to Both Vancomycin and Teicoplanin.

文獻類別：Case report。

證據等級：Level 5。

重要性：

1. Drug hypersensitivity syndrome is a severe, idiosyncratic multi-system reaction caused by drugs, defined by the clinical triad of fever, rash and internal organ involvement.
2. Describe a patient with vertebral osteomyelitis and an epidural abscess who developed hypersensitivity syndrome to both vancomycin and teicoplanin.
3. Improvement of the maculopapular skin rash and pyrexia after discontinuation of vancomycin, worsening of the skin lesions and newly developed respiratory and gastrointestinal symptoms after starting teicoplanin clearly suggest that both of these drugs caused hypersensitivity syndrome.

步驟四：應用到臨床個案上

二、學習與討論：

本案例在 1/3 vancomycin 輸注近 1 小時，尚殘餘 20ml 藥液時，發生皮膚相關副作用，呈現皮膚紅疹伴隨皮膚搔癢不適，懷疑是 vancomycin 產生的副作用，停用 vancomycin，在 1/5 更換藥品為 teicoplanin，但病人的皮膚紅疹變得更嚴重，在 7 天後(1/9)會診皮膚科醫師，腋下和小腹有許多細小的丘疹和乾的膿皰病變，原本為鮮紅色皮膚紅疹接著逐漸轉變為暗紅色，分布於下腹部、背部和上肢。

檢視病人可能產生相關副作用的藥品包括 acetazolamide、furosemide、ciprofloxacin、cefuroxime 使用時間與所發生的不良反應時間點不符合，故排除此藥品造成的可能性。

本案例曾於 2011/12/12、12/17、12/21、12/26、12/30 使用過 vancomycin，無皮膚反應。1/2 neutrophil counts 約 $4.2 \times 10^9/L$ (小於 $7 \times 10^9/L$)，1/3 發生皮膚紅疹到症狀緩解期間體溫維持在 $37^\circ C$ (低於 $38^\circ C$)，但 1/6 neutrophil counts 約 $7.46 \times 10^9/L$ (大於 $7 \times 10^9/L$)，1/9 會診皮膚科醫師診視認為相關，且停藥後症狀約兩星期內緩解(符合 15 天內自動緩解)，因此無法排除 AGEP (AGEP validation score 1-4)之

可能性，最後因沒有做切片，故無法確診。

另有文獻指出 vancomycin 注射使用後所產生之皮下組織反應可分為：輸注相關(5.4%)和延遲型(5.7%)兩種，主要臨床表徵有紅疹、剝屑性皮膚炎、搔癢、延遲皮下組織過敏反應。亦有文獻討論 vancomycin 與 teicoplanin 之過敏症候群，此二藥同為 glycopeptide 抗生素且用藥時間點接近，可能產生交叉反應，可作為臨床醫師選擇用藥的參考。

參考文獻：

1. Speeckaert MM, Speeckaert R, Lambert J, Brochez L. Acute generalized exanthematous pustulosis: an overview of the clinical, immunological and diagnostic concepts. *Eur J Dermatol* 2010; 20(4): 425-33.
2. Korman TM, Turnidge JD, Grayson ML. Risk factors for adverse cutaneous reactions associated with intravenous vancomycin. *J Antimicrob Chemother* 1997; 39(3): 371-81.
3. Kwon HS, Chang YS, Min KU, et al. A case of hypersensitivity syndrome to both vancomycin and teicoplanin. *J Korean Med Sci* 2006; 21(6): 1108-10.
4. Sidoroff A, Halevy S, Bavinck JN, Vaillant L, Roujeau JC. Acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP) – A clinical reaction pattern. *J Cutan Pathol* 2001; 28(3): 113-9.
5. Saeed SA, Bazza M, Zaman M, Ryatt KS. Cefuroxime induced lymphomatoid hypersensitivity reaction. *Postgrad Med J* 2000; 76(899): 577-9.

藥品公告

39 次藥委取消藥品(28 種)

口服:12 種

注射:10 種

外用:6 種

代碼	學名	商品名	含量	單位	備註
LB21	BSS 250cc	BSS 250ml	250ml(複方)	btl	取代 DC
LB36	Benzydamine 30ml	Comfflam	1.5mg/ml,30ml	btl	取代 DC
LB40	Budesonide 200mcg/dose	Duasma	200mcg/puff, 300puffs/15ml	btl	取代 DC
LC32	Calcipotriol soln 30ml	Daivonex saclp soln	50mcg/ml	btl	取代 DC
LR06	Ribavirin aerosol	Virazole	6m/vial	btl	少用 DC(停產)
LS33	Secorine syrup	Secorine syrup 120ml	120ml(複方)	btl	取代 DC
OA50	Atorvastatin 10mg	Lipitor 10mg	10mg	tab	取代 DC
OB37	Barnidipine 10mg	Hypoca 10mg	10mg	cap	取代 DC
OC35	Ciprofloxacin 250mg tab	Ciproxin 250mg	250mg	tab	取代 DC
OD07	Diazepam 5mg tab	DupinTab 5mg	5mg	tab	取代 DC
OE08	Amino acid mixture gra 2.5g	Amiyu gra 2.5g	2.5g/pack	pkg	取代 DC
OG32	Glyburide / Metformin	GlucoMet	5mg/500mg	tab	取代 DC
OH16	Hyoscyamine	Buwecon	0.125 mg	tab	併存一年擇一 DC
OM43	Moclobemide 150mg	Eutac 150mg	150mg	tab	取代 DC
OM55	Montelukast 4mg	Singulair chewable tab	4mg	tab	取代 DC
ON25	Nateglinide 120mg	Starlix 120mg	120mg	tab	取代 DC
OP45	Pioglitazone 30mg	Glitos 30mg	30mg	tab	取代 DC
PC20	Ciprofloxacin 100mg/50ml	Ciproxin inj	100mg/50ml	btl	取代 DC
PD08	Diatrizoate Meglumine	Angiografin 65g/100ml	65g/100ml	btl	少用 DC(非離子顯影健保有給付)
PD51	Dexmedetomidine	Precedex	100mcg/ml	vial	少用 DC
PG23	Gadoversetamide	Optimark 20ml	0.5mmole/ml	btl	併存一年三擇一 DC
PI57	Ixabepilone 15mg	Ixempra inj	15mg	vial	少用 DC(停產)
PG26	Gadobutrol	Gadovist	604.72mg/ml	vial	併存一年三擇一 DC
PL10	Fat emulsion 20% 100ml	Lipofundin 20%	20% 100ml	btl	取代 DC
PL19	Fat emulsion 10% 500ml	Lipofundin MCT/LCT 10%	10% 500ml	btl	取代 DC
PP73	Pneumococcal vaccine PCV10	Synflorix(自費)	0.5ml	syringe	併存一年擇一 DC
PU06	Urokinase 6000IU	Urokinase-GCC 6000IU	6000 IU	vial	取代 DC
SF03	Formoterol turbuhaler	Oxis turbuhaler 9ug/dose	9ug/dose	btl	取代 DC

39次藥委新進藥物與取代一覽表

代碼	學名	規格	新增與取代	備註欄
LA39	Brinzolamide/Timolol	(B: 10mg + T: 5mg)/ml , 5ml/btl	新增，取消BSS 250ml (LB21)。	
LB42	Benzydamine	0.3% , 15 ml/ btl	新增，取消Benzydamine (Comfflam)30ml (LB36)。	自費
LC45	Ciclesonide	160 mcg/dose , 60 metered dose/btl	新增，取消 Budesonide (Duasma)200mcg/dose Inhaler (LB40)。	
LC46	Clobetasol propionate	0.05% , 60ml/btl	新增。	
LF20	Beclomethasone dipropionate/Formoterol fumarate dihydrate	(B: 100mcg + F: 6mcg)/dose , 120 dose/btl	新增，取消Formoterol turbuhaler(Oxis) turbuhaler 9ug/dose (SF03)。	
LP51	Triprolidine HCl / Pseudoephedrine HCl	(T: 1.25mg+P:30mg)/5ml , 60ml/btl	新增，取消Secorine syrup 120ml (LS33)。	
LP52	Piracetam	200 mg/ml , 200 ml/btl	新增。	
OA82	Atorvastatin	20mg/tab	新增，取消Atorvastatin(Lipitor) 10mg (OA50)。	
OC81	Ciprofloxacin HCl	500ml/tab	新增，取消Ciprofloxacin (Ciproxin) 250mg (OC35)。	
OD57	Dabigatran Etexilate	110mg/cap	新增。	
OD58	Dabigatran Etexilate	150mg/cap	新增。	
OE30	Escitalopram	10mg/tab	新增，取消 Moclobemide (Eutac) 150mg (OM43)。	
OE31	Eltrombopag	25mg/tab	新增。	
OK10	Ketoanalogue(複方)	630mg/tab	新增，取消Amino acid mixture (Amiyu) granule 2.5g (OE08)。	
OL39	Lacidipine	4mg/ tab	新增，取消 Barnidipine(Hypoca) 10mg (OB37)。	
OM73	Mitiglinide Calcium Hydrate	10mg/tab	新增，取消Glyburide / Metformin(GlucoMet) 5/500mg (OG32)。	
OM74	Montelukast sodium 4mg	4 mg/pack	新增，取消Montelukast 4mg(Singulair) chewable tab (OM55)。	
OO17	Oxybutynin Chloride	5mg/ Extended-release tab	新增。	
OP67	Pioglitazone HCl	15mg/tab	新增，取消 Pioglitazone (Glitos) 30mg (OP45)。	
OS51	Saxagliptin	5 mg/tab	新增，含DPP-4 inhibitors之藥品，維持4個品項內。	
OT70	Tacrolimus	0.5mg/Prolonged-release hard cap	新增，與Tacrolimus(Prograf) 0.5mg & 1mg併存一年，追蹤藥物 血中濃度，一年後取消Prograf 0.5mg & 1mg(OT66、OT01)。	
OT71	Tacrolimus	1mg/Prolonged-release hard cap		
OT72	Tadalafil	5mg/ tab	新增。	
OV37	Vildagliptin	50mg/tab	新增，取消Nateglinide(Starlix) 120mg (ON25)。	
OZ15	Zolpidem Tartrate	6.25mg/Extended-release tab	新增，取消Diazepam (Dupin)5mg(OD07)。	
PC45	Ciprofloxacin Lactate	200mg/100ml/btl	新增，取消Ciprofloxacin(Ciproxin) 100mg/50ml(PC20)。	
PC46	Colistin Methanesulfonate	2000000U(= 66.8mg colistin base)/vial	新增，需照會感染科同意後使用。	
PI62	Insulin lispro (25% insulin lispro and 75% insulin lispro protamine suspension)	300 IU/3ml prefilled pen	新增，與Humalog Mix 50 KwikPen(PI60)併存，一年後評估。	
PL23	Fat Emulsion(複方)	20% , 250ml/btl	新增，取消Fat emulsion(Lipofundin MCT/LCT) 10% 500ml (PL19)。	
PL24	Leuprorelin Acetate	11.25mg/Pre-filled Syringe	新增。	
PS28	Fat Emulsion(複方)	20% , 100ml/btl	新增，取消 Fat emulsion(Lipofundin) 20% 100ml(PL10)。	
PT54	Testosterone undecanoate	1000mg/ 4ml/ amp	新增。	
PT55	Tocilizumab	200 mg/10 ml/vial	新增。	
PU09	Urokinase	60000 IU/ vial	新增，取消Urokinase (Urokinase-GCC) 6000 IU (PU06)。	
SX02	Calcipotriol/Betamethasone Dipropionate	(C:50mcg + B:0.5mg)/g , 30g/btl	新增，取消Calcipotriol (Daivonex) Scalp soln 30ml(LC32)。	