

供獸醫師（佐）治療犬貓及非經濟動物之人用藥物類別品項部分規定修正草案對照表

修正規定		現行規定			說明
ACETYLSALICYLIC ACID (ASPIRIN)	口服劑型		ASPIRIN	口服劑型	一、本項修正。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
AMILORIDE HCL	口服劑型				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。
BEZAFIBRATE	口服劑型				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。
BISMUTH SUBGALLATE, BERBERINE HCL, ETHACRIDINE LACTATE MONOHYDRATE (ACRINOL)	口服劑型				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。
CASPOFUNGIN ACETATE	注射劑型	<u>為後線抗黴菌藥物，應由獸醫師基於個案病情及風險評估審慎使用。</u>	CASPOFUNGIN ACETATE	注射劑型	一、本項修正。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，於備註增列後線用藥風險警示相關文字。
CHOLESTYRAMINE (ANHYDROUS OR CHOLESTYRAMINE RESIN)	口服劑型				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。
CLOPIDOGREL BISULFATE (CLOPIDOGREL HYDROGEN SULFATE)	口服劑型		CLOPIDOGREL BISULFATE	口服劑型	一、本項修正。 二、本項「CLOPIDOGREL BISULFATE」口服劑型與另列之「CLOPIDOGREL HYDROGEN SULFATE」口服劑型為同一藥品成分之不同命名，爰整併列示為「CLOPIDOGREL BISULFATE (CLOPIDOGREL HYDROGEN SULFATE)」口服劑型，以精簡項目，避免重複列示。

			CLOPIDOGREL HYDROGEN SULFATE	口服劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「CLOPIDOGREL HYDROGEN SULFATE」口服劑型與另列之「CLOPIDOGREL BISULFATE」口服劑型為同一藥品成分之不同命名，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>
CROMOLYN SODIUM	鼻用劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
CYCLOPHOSPHAMIDE	注射劑型		CYCLOPHOSPHOMIDE	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、本項藥品成分「CYCLOPHOSPHAMIDE」，原誤植為「CYCLOPHOSPHOMIDE)」，爰予修正。</p>
DEFERRIOXAMINE MESYLATE	注射劑型	<u>國內無藥品許可證</u> ^{附註一}	DEFERRIOXAMINE MESYLATE	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、經查，我國本項藥品成分之注射劑型人用藥品許可證均已註銷，爰於備註欄增列「國內無藥品許可證」之說明事項。</p>
DESLORATADINE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
DIOCTAHEDRAL SMECTITE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
DISODIUM PAMIDRONATE	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
DOCUSATE SODIUM, CALCIUM SENNOSIDES	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入 ^{附註一}				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
ESTRIOL	口服劑型	<u>國內無藥品許可證</u> ^{附註一}				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>

FERRIC CITRATE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
GEMCITABINE (HYDROCHLORIDE)	注射劑型		GEMCITABINE	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、本項「GEMCITABINE」注射劑型與另列之「GEMCITABINE HYDROCHLORIDE」注射劑型為相同藥品活性成分，爰整併列示為「GEMCITABINE (HYDROCHLORIDE)」注射劑型，以精簡項目，避免重複列示。</p>
			GEMCITABINE HYDROCHLORIDE	注射劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「GEMCITABINE HYDROCHLORIDE」注射劑型與另列之「GEMCITABINE」注射劑型為相同藥品活性成分，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>
GLUTATHIONE	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
HUMAN IMMUNOGLOBULIN G	注射劑型		<u>MALTOSE</u> , HUMAN IMMUNOGLOBULIN G	注射劑型	國內無藥品許可證 ^{附註一}	<p>一、本項修正。</p> <p>二、考量 MALTOSE（麥芽糖）為賦形劑，無須列於藥品成分欄位，爰依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，修正複方藥品成分為單方，併同刪除備註文字。</p>
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
HYDROXYZINE (HCL OR PAMOATE)	口服劑型		HYDROXYZINE HCL	口服劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、本項「HYDROXYZINE HCL」口服劑型與另列之「HYDROXYZINE PAMOATE」口服劑型為相同藥品活性成分，爰整併列示為「HYDROXYZINE (HCL OR PAMOATE)」口服劑型，以精簡項目，避免重複列示。</p>
			HYDROXYZINE PAMOATE	口服劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「HYDROXYZINE PAMOATE」口服劑型與另列之「HYDROXYZINE HCL」口服劑型為相同藥品活性成分，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>

IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
INSULIN HUMAN (REGULAR)	注射劑型		REGULAR INSULIN	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。</p>
ISPAGHULA HUSK	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 <small>附註一</small>				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
LAMIVUDINE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
L-ASPARAGINASE	注射劑型	<u>國內無藥品許可證</u> <small>附註一</small>	L-ASPARAGINASE	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、經查，我國本項藥品成分之注射劑型人用藥品許可證均已註銷，爰於備註欄增列「國內無藥品許可證」之說明事項。</p>
LENOGRASTIM (GENETICAL RECOMBINATION)	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
LIDOCAINE (HCL MONOHYDRATE)	外用劑型		LIDOCAINE	外用劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。</p>
LIDOCAINE (HCL MONOHYDRATE)	注射劑型		LIDOCAINE	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。</p>
LORATADINE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
MEMANTINE HYDROCHLORIDE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>

MEPIVACAINE HCL	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
METHENAMINE (HEXAMETHYLENETETRAMINE)	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 <small>附註一</small>				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
MORPHINE (HCL OR SULFATE)	口服劑型		MORPHINE HCL	口服劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、本項「MORPHINE HCL」口服劑型與另列之「MORPHINE SULFATE」口服劑型為相同藥品活性成分，爰整併列示為「MORPHINE (HCL OR SULFATE)」口服劑型，以精簡項目，避免重複列示。</p>
			MORPHINE SULFATE	口服劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「MORPHINE SULFATE」口服劑型與另列之「MORPHINE HCL」口服劑型為相同藥品活性成分，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>
NEOMYCIN SULFATE, LIDOCAINE HCL, POLYMYXIN B SULFATE	外用劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
NICARDIPINE (HCL)	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
NICARDIPINE (HCL)	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
<u>NITROUS OXIDE</u>	醫用氣體 劑型		<u>氮氣(N2)</u>	醫用氣體 劑型	<u>國內無藥品許 可證</u> <small>附註一</small>	<p>一、本項修正。</p> <p>二、考量氮氣（N₂）實務上並無作為藥品使用，爰依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，修正藥品成分為 NITROUS OXIDE（一氧化二氮，N₂O），併同刪除備註文字。</p>
OLOPATADINE (HYDROCHLORIDE)	眼用劑型		OLOPATADINE	眼用劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。</p>

PIRACETAM	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
POLYVINYL ALCOHOL	眼用劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
POTASSIUM PERMANGANATE	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 <small>附註一</small>				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
POVIDONE, POLYVINYL ALCOHOL	眼用劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
PREDNISOLONE (DISODIUM PHOSPHATE)	注射劑型	不包含 5MG/ML、 10MG/ML 之 100ML 包裝。	PREDNISOLONE	注射劑型	不包含 5MG/ML、 10MG/ML 之 100ML 包裝。	<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分及酌修備註文字。</p>
PREDNISOLONE ACETATE	眼用劑型		ACETATE	眼用劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、考量本項藥品成分所列「ACETATE」（醋酸鹽）僅為鹽類名稱，並非完整藥品成分名稱，須與其他藥品成分結合始具藥理作用。經查我國人用藥品登記資料，單方眼用劑型含醋酸鹽之成分僅有「PREDNISOLONE ACETATE」，原列成分名稱係屬誤植，爰予修正。</p>
PROCAINE HCL	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 <small>附註一</small>				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
			RECORMON (EPOETIN BETA)	注射劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「RECORMON (EPOETIN BETA)」注射劑型與另列之「EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT)」注射劑型實質為相同成分，且 RECORMON 係商品名，非藥品成分名稱，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>

ROMIPLOSTIM	注射劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
ROPINIROLE HYDROCHLORIDE	眼用劑型	國內無藥品許可證 ^{附註一}				<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
SODIUM-2,3-DIMERCAPTO-1-PROPANE SULFONATE MONOHYDRATE (DMPS SODIUM MONOHYDRATE)	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
TEMOZOLOMIDE	口服劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
TERBINAFAINE (HYDROCHLORIDE)	外用劑型		TERBINAFAINE	外用劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、本項「TERBINAFAINE」外用劑型與另列之「TERBINAFAINE HYDROCHLORIDE」外用劑型為相同藥品活性成分，爰整併列示為「TERBINAFAINE (HYDROCHLORIDE)」外用劑型，以精簡項目，避免重複列示。</p>
			TERBINAFAINE HYDROCHLORIDE	外用劑型		<p>一、<u>本項刪除</u>。</p> <p>二、本項「TERBINAFAINE HYDROCHLORIDE」外用劑型與另列之「TERBINAFAINE」外用劑型為相同藥品活性成分，爰整併納入該項，以精簡項目，避免重複列示。</p>
ZOLEDRONIC ACID (MONOHYDRATE)	注射劑型		ZOLEDRONIC	注射劑型		<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。</p>
AZITHROMYCIN (AS DIHYDRATE)	口服劑型		AZITHROMYCIN	口服劑型	限供治療吉布松焦蟲感染。	<p>一、本項修正。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，修正藥品成分及刪除備註所載適應症相關文字。</p>
BACITRACIN ZINC, POLYMYXIN B SULFATE, NEOMYCIN SULFATE	外用劑型					<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>

FLUCLOXACILLIN SODIUM	口服劑型			<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
FUSIDIC ACID	外用劑型			<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE)	口服劑型	<p>1.本項為 Fluoroquinolones 類藥品，本類藥品之口服液劑及飲水散劑不得辦理動物用藥品檢驗登記。</p> <p>2.為後線抗生素，診療紀錄應包含抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告等相關資料^{附註二}</p>		<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>

LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE)	注射劑型	<p>1.本項為 Fluoroquinolones 類藥品，本類藥品之口服液劑及飲水散劑不得辦理動物用藥品檢驗登記。</p> <p>2.為後線抗生素，診療紀錄應包含抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告等相關資料</p> <p><small>附註二</small></p>		<p>一、<u>本項新增</u>。</p> <p>二、依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，同意獸醫師（佐）臨床使用於治療犬貓及非經濟動物，爰予新增。</p>
<p>附註：</p> <p>一、國內無供應相同有效成分及劑型之藥品，得經中央主管機關專案核准進口之。</p> <p>二、後線抗生素品項，應於其他種類抗生素無效時方可使用，診療紀錄應包含抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告等相關資料。</p> <p>三、本表所列藥品成分，除另有明確限定者外，均包含其同一活性成分之各種鹽類及水合物。</p>		<p>附註：</p> <p>一、國內無供應相同有效成分及劑型之藥品，得經中央主管機關專案核准進口之。</p> <p>二、後線抗生素品項，應於其他種類抗生素無效時方可使用，診療紀錄應包含抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告等相關資料。</p>		<p>依據一百十五年一月八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，增列附註三之通用條款文字，將同一藥理活性成分之各種鹽類型態及水合物納入公告範圍。</p>