

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
ACETAMINOPHEN	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ALPELISIB	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
AMINOCAPROIC ACID (EPSILON-)	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
AMINOCAPROIC ACID (EPSILON-)	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ATRACURIUM BESYLATE	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
BENOXINATE (HCL)	眼用劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
BENZOYL PEROXIDE	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
BIMATOPROST	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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 SUBSALICYLATE	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
BLEOMYCIN (<u>AS SULFATE OR HYDROCHLORIDE</u>)	注射劑型	為保障相關人員健康，使用時應於適當環境，並依妥善作業程序為之，廢棄物則應依基因毒性廢棄物處理。	BLEOMYCIN	注射劑型	為保障相關人員健康，使用時應於適當環境，並依妥善作業程序為之，廢棄物則應依基因毒性廢棄物處理。	一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
BUDESONIDE	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
			BUPRENORPHINE	注射劑型		一、 <u>本項刪除</u> 。 二、國內已核准有相同成分及劑型，且經確認供貨無虞之動物用藥品可供使用，爰予刪除。
CAPTOPRIL	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CELECOXIB	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CHLOROXYLENOL (4-CHLORO-3,5-XYLENOL)	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CHLORPROPAMIDE	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

CYPROHEPTADINE (<u>HCL</u>)	口服劑型		CYPROHEPTADINE	口服劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
DANAZOL (EQ TO CYCLOMEN)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DARBEPOETIN <u>ALFA</u>	注射劑型		DARBEPOETIN	注射劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
DASATINIB	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DEXTRAN 70, HYPROMELLOSE	眼用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DILTIAZEM (<u>HCL</u>)	口服劑型		DILTIAZEM	口服劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
DIMERCAPTOSUCCINIC ACID	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DINOPROSTONE (BETA-CYCLODEXTRIN)	陰道用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DIPIVEFRIN HCL	眼用劑型	持證藥商切結不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DORZOLAMIDE (HCL), TIMOLOL (MALEATE)	眼用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

DOXEPIN (HCL)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DOXEPIN (HCL)	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ECONAZOLE NITRATE, TRIAMCINOLONE ACETONIDE	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLOPROPIONE	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLUCYTOSINE	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLUOROMETHOLONE	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLURBIPROFEN	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLURBIPROFEN	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
FLUVOXAMINE MALEATE	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

GANCICLOVIR (SODIUM)	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
HYALURONATE SODIUM (EQ TO SODIUM HYALURONATE), POLYETHYLENE GLYCOL 400, PROPYLENE GLYCOL	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
HYDROCHLOROTHIAZIDE (EQ TO 3,4-DIHYDROCHLOROTHIAZIDE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
HYDROCORTISONE ACETATE, PRAMOXINE HCL	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
IDOXURIDINE	眼用劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
IMIQUIMOD	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ISOSORBIDE (DINITRATE OR 5-MONONITRATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ISOSORBIDE DINITRATE	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ISOXSUPRINE HCL	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

ISOXSUPRINE HCL	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
LAPATINIB (AS LAPATINIB DITOSYLATE MONOHYDRATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
LEUPRORELIN ACETATE (LEUPROLIDE ACETATE)	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
LOTEPREDNOL ETABONATE	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
MECLIZINE HCL (EQ TO MECLIZINE HYDROCHLORIDE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
MITOMYCIN C	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
NANDROLONE DECANOATE	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
NEPAFENAC	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

NERATINIB (AS NERATINIB MALEATE)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
NITROGLYCERIN	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
OLAPARIB	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
OXYBUTYNIN (HCL)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
OXYBUTYNIN (HCL)	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PALBOCICLIB	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PANCRELIPASE (<u>CONTAINING</u> AMYLASE, LIPASE, PROTEASE)	口服劑型		AMYLASE, PROTEASE, LIPASE, PANCRELIPASE	口服劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議酌作文字修正。
PENCICLOVIR	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PHENYLEPHRINE HCL, TROPICAMIDE	眼用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

PILOCARPINE (HCL OR CHLORIDE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PILOCARPINE (HCL OR CHLORIDE)	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PIMECROLIMUS	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PIROXICAM	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PIROXICAM	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
POTASSIUM CHLORIDE	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PRAMOXINE HCL	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PREDNISONE	口服劑型	國內無藥品許可證 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PRIMACLONE (PRIMIDONE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

PROBENECID	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PROCHLORPERAZINE (MALEATE OR DIMALEATE)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PROCHLORPERAZINE (METHANESULFONATE OR DIMETHANESULFONATE)	注射劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PROMETHAZINE HCL	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PROPANTHELINE BROMIDE	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
PROPRANOLOL (<u>HCL</u>)	口服劑型		PROPRANOLOL	口服劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
PROPRANOLOL (<u>HCL</u>)	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一	PROPRANOLOL	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一	一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
PSEUDOEPHEDRINE HCL	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
RANITIDINE (HCL)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

RANITIDINE (HCL)	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
RASAGILINE (MESYLATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SACUBITRIL VALSARTAN SODIUM SALT COMPLEX	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SALBUTAMOL SULFATE (ALBUTEROL SULFATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SALICYLIC ACID	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SALICYLIC ACID, MICONAZOLE NITRATE	外用劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 附註一		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SIROLIMUS (AS SIROLIMUS NANOSYSTEMS DISPERSION)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SODIUM BICARBONATE (EQ TO SODIUM HYDROGEN CARBONATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SODIUM PENTOSAN POLYSULPHATE (EQ TO PENTOSAN POLYSULFATE SODIUM)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

SORAFENIB (AS SORAFENIB TOSYLATE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
STANOZOLOL	口服劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SUGAMMADEX SODIUM	注射劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
SULFASALAZINE (SALAZOSULPHAPYRIDINE)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TACROLIMUS	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TACROLIMUS	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TACROLIMUS	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TERAZOSIN (HCL 2H2O)	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TERBUTALINE SULFATE	口服劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

TERBUTALINE SULFATE	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TETRACAINE (HCL)	眼用劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TETRACAINE (HCL)	注射劑型	持證藥商切結 不生產/不輸入 ^{附註一}				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
THIOTEPA	注射劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TIMOLOL (MALEATE)	眼用劑型		TIMOLOL (MALEAE)	眼用劑型		一、本項修正。 二、本項成分藥品「TIMOLOL (MALEATE)」，原誤植為「TIMOLOL (MALEAE)」，爰予修正。
TIOPRONIN	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TIPIRACIL HYDROCHLORIDE,TRIFLURIDINE	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TOCOPHEROL ACETATE ALPHA DL-, ERGOCALCIFEROL (VIT D2CALCIFEROL), VITAMIN A	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TOLNAFTATE	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

TOLVAPTAN	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TORSEMIDE	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TRAMADOL (<u>HCL</u>)	注射劑型		TRAMADOL	注射劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
TRAMADOL HCL, ACETAMINOPHEN (EQ TO PARACETAMOL)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TRAMETINIB (AS TRAMETINIB DIMETHYL SULFOXIDE)	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
TROMETHAMINE (EQ TO TROMETAMOL)(EQ TO TROMETHAMOL), IOHEXOL	注射劑型	持證藥商切結不生產/不輸入 ^{附註一}				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
URSODIOL	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
VALACYCLOVIR HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	口服劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
VORINOSTAT	口服劑型	國內無藥品許可證 ^{附註一}				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

BETAMETHASONE (17-VALERATE), GENTAMICIN (AS SULFATE), TOLNAFTATE, IODOCHLORHYDROXYQUIN	外用劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFAZOLIN (<u>SODIUM</u>)	注射劑型		CEFAZOLIN	注射劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
CEFEPIME HCL (EQ TO CEFEPIME)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFIXIME	口服劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFOTAXIME (SODIUM)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFOXITIN (SODIUM)	注射劑型					一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

CEFTAZIDIME (5H2O)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFTRIAZONE (SODIUM OR DISODIUM)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CEFUROXIME (<u>AXETIL</u>)	口服劑型		CEFUROXIME	口服劑型		一、本項修正。 二、依據一百十四年八月二十一日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議修正藥品成分。
CILASTATIN (SODIUM), IMIPENEM (MONOHYDRATE)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CIPROFLOXACIN (HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE OR HCL OR LACTATE)	注射劑型	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				一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

CIPROFLOXACIN (HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE OR HCL OR LACTATE)	口服劑型	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		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CLARITHROMYCIN	口服劑型	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		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
CLARITHROMYCIN	注射劑型	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		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM), NEOMYCIN (SULFATE)	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
ERTAPENEM SODIUM	注射劑型	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		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

MINOCYCLINE (HCL)	注射劑型	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}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
MUPIROCIN	外用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
NATAMYCIN	眼用劑型			一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
VANCOMYCIN (HCL)	口服劑型	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}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。
VANCOMYCIN (HCL)	注射劑型	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}		一、 <u>本項新增</u> 。 二、依據一百十四年八月二十一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。

附註： 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。 二、<u>後線</u>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。	附註： 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。 二、抗生素品項「<u>DAPSONE 口服劑型</u>」、「<u>ETHAMBUTOL 口服劑型</u>」、「<u>ISONIAZID 口服劑型</u>」、「<u>LINEZOLID 口服劑型</u>」、「<u>MEROPENEM (HYDRATE OR TRIHYDRATE)注射劑型</u>」、「<u>PIPERACILLIN 注射劑型</u>」、「<u>PIPERACILLIN, TAZOBACTAM 注射劑型</u>」及「<u>RIFAMPIN 口服劑型</u>」，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。	配合本次新增十四項後線抗生素品項，爰修正附註二文字，由原逐一臚列抗生素品項，調整為以「後線抗生素品項」概括表示，以精簡文字。
--	---	---