

臺北市立聯合醫院藥品異動通知

異動說明：外觀變更

商品名／成份	Forteo／Teriparatide 750mcg 2.4ml inj.	
中文商品名	骨穩注射液	
處置代碼	IFORT2	
健保代碼	K000787216	
適應症	停經後婦女骨質疏鬆症具高度骨折風險者，男性原發性或次發於性腺功能低下症之骨質疏鬆且具有高度骨折風險者。	
警語／副作用	1. 注射用，另附有一盒針頭，請冷藏於 2~8℃。 2. 可能有低血壓、出汗、注射部位疼痛或腫脹等現象。	
變更項目	原包裝 (Old)	新包裝 (New)
外包裝、注射筆	新注射筆型因簡化操作步驟，不須填充排空試注之劑量，故其充填量由原 3ml 變更為 2.4ml。	
外觀		
		