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
藥品成分	劑型	備註	藥品成分	劑型	備註	
非處方藥品品項						一、本類別新增。 二、配合非處方藥品獨立列示，爰增列本類別。
OVER-THE-COUNTER DRUG	所有核准劑型	1.指經中央衛生主管機關核准，無須醫師處方箋即可購買之非處方藥，包含成藥及指示藥。 2.本項中相同成分劑型之藥品，如其持證藥商均切結不生產/不輸入者，得經中央主管機關專案核准進口之。[附註一]				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，考量非處方藥範圍明確且具高安全性，爰同意增列為單一公告品項。
非抗生素類處方藥品品項			非抗生素品項			配合非處方藥品另獨立列示，原「非抗生素品項」限列處方藥品，爰修正本類別名稱為「非抗生素類處方藥品品項」。
			ALBUMIN TANNATE (TANNALBIN)	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			ALBUMIN TANNATE, BISMUTH SUBCARBONATE, KAOLIN, SCOPOLIA	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
ALCOHOL	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。

			ALFENTANIL HCL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			ALPRAZOLAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL, MAGNESIUM HYDROXIDE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			ALUMINUM HYDROXIDE MAGNESIUM CARBONATE CO-DRIDE GEL, MAGNESIUM HYDROXIDE, SIMETHICONE (ACTIVE DIMETHICONE)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			ALUMINUM PHOSPHATE COLLOID	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
AMBRISENTAN	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			ASVERIN (TIPEPIDINE HIBENZATE)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
ATROPINE SULFATE	注射劑型		ATROPINE SULFATE	注射劑型	僅限「1 毫升/安瓿」及「2 毫升/安瓿」之規格包裝。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			ATROPINE SULFATE, HYOSCYAMINE SULFATE, SCOPOLAMINE HBR, PHENOBARBITAL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			BELLADONNA LEAF ALKALOID, ERGOTAMINE TARTRATE, PHENOBARBITAL	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

			BENZOYL PEROXIDE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			BERBERINE TANNATE	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
BETAMETHASONE	注射劑型		BETAMETHASONE	注射劑型	僅限「4 毫克/毫升/10 毫升」之規格包裝。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			BISMUTH SUBGALLATE, BERBERINE HCL, ETHACRIDINE LACTATE MONOHYDRATE (ACRINOL)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			BISMUTH SUBSALICYLATE	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
BOSENTAN	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
BRINZOLAMIDE, TIMOLOL MALEATE	眼用劑型		BRINZOLAMIDE, TIMOOL MALEATE	眼用劑型		一、本項修正。 二、本項藥品成分「BRINZOLAMIDE, TIMOLOL MALEATE」，原誤植為「BRINZOLAMIDE, TIMOOL MALEATE」，爰予修正。
			BUPRENORPHINE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			BUPRENORPHINE	外用劑型	國內無藥品許可證[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

			BUPRENORPHINE	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			BUTORPHANOL TARTRATE	鼻用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (EQ TO HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項「BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (EQ TO HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE)」口服劑型與另列之「SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE」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。
			CALCIUM CARBONATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
CALCIUM CHLORIDE	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
CARBAZOCHROME	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			CARBOCYSTEINE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			CHARCOAL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			CHLORDIAZEPOXIDE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

	CHLOROXYLENOL (4-CHLORO-3,5-XYLENOL)	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	CLEMASTINE FUMARATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	CLONAZEPAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	CLORAZEPATE DIPOTASSIUM	口服劑型	國內無藥品許可證[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	CODEINE	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	CODEINE PHOSPHATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
DAPAGLIFLOZIN	口服劑型			一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
	DEXTRAN 70, HYPROMELLOSE	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	DIAZEPAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	DIAZEPAM	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

			DIMENHYDRINATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			DIMETHICONE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			DOCUSATE SODIUM, CALCIUM SENNOSIDES	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
EPINEPHRINE (HCL)	外用劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
EPOPROSTENOL	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			EPRAZINONE 2HCL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			ETOMIDATE	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
FAT EMULSIONS	注射劑型	指有效成分僅包含脂質之靜脈輸注乳劑。				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			FENTANYL	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			FENTANYL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

GADOLINIUM OXIDE, DOTA	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
GADOPENTETATE DIMEGLUMINE	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			GAMMA ORYZANOL, FURSULTIAMINE HYDROCHLORIDE, PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE, CYANOCOBALAMIN (VIT B12), CALCIUM PANTOTHENATE TYPE S, TOCOPHEROL CALCIUM SUCCINATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			GLUCOSAMINE SULFATE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
GRANISETRON	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			GUAIACOL GLYCERYL ETHER	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			HYALURONATE SODIUM (EQ TO SODIUM HYALURONATE), POLYETHYLENE GLYCOL 400, PROPYLENE GLYCOL	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			HYDROCORTISONE 17-BUTYRATE	外用劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。

	HYDROCORTISONE ACETATE, PRAMOXINE HCL	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	HYDROGEN PEROXIDE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	ISPAGHULA HUSK	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	KETOPROFEN	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	LORAZEPAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	MAGNESIUM OXIDE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	MECLIZINE HCL (EQ TO MECLIZINE HYDROCHLORIDE)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
	MEPERIDINE HCL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	MEPERIDINE HCL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
	METHYLPHENIDATE HCL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

METHYLPREDNISOLONE	口服劑型		METHYLPREDNISOLONE	口服劑型	不包含每錠4MG規格、1,000錠/瓶包裝之錠劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品均已註銷，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
METHYLPREDNISOLONE	注射劑型	不包含METHYLPREDNISOLONE ACETATE。				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			MIDAZOLAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			MIDAZOLAM	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			MINERAL OIL	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			MORPHINE (HCL OR SULFATE)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			MORPHINE HCL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			NAPHAZOLINE HCL	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			NITRAZEPAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
NITROPRUSSIDE (SODIUM)	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]	NITROPRUSSIDE SODIUM	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，修正藥品成分。

NYSTATIN	口服劑型		NYSTATIN	口服劑型	不包含口服散劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			OXAZEPAM	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
PASIREOTIDE DIASPARTATE	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
PASIREOTIDE PAMOATE	注射劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			PHENOBARBITAL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			PHENOBARBITAL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
PHYTOMENADIONE (VIT K1)	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	PHYTOMENADIONE (VIT K1)	口服劑型		一、本項修正。 二、依本項藥品成分之口服劑型人用藥品許可證限制項目，於備註欄增列「持證藥商切結不生產/不輸入」之說明事項。
			POLYVINYL ALCOHOL	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
POSACONAZOLE	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。

			POTASSIUM IODIDE, IODINE	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			POTASSIUM PERMANGANATE	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
POTASSIUM PHOSPHATE	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			POVIDONE, POLYVINYL ALCOHOL	眼用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			POVIDONE-IODINE	外用劑型	不包含外用液劑、外用散劑。	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			PRAMOXINE HCL	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
PREDNISOLONE	口服劑型		PREDNISOLONE	口服劑型	不包含每錠5MG規格、1000錠/瓶包裝。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品均已註銷，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			PROPOFOL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
PRUCALOPRIDE	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。

			PSYLLIUM HYDROPHILIC MUCILLOID	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			REMIFENTANIL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			SALICYLIC ACID	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE (EQ TO BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE OR HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE)	口服劑型		SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE	口服劑型		一、本項修正。 二、本項「SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE」口服劑型與另列之「BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (EQ TO HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE)」口服劑型為同一藥品成分之不同命名，爰刪除該項，並將本項整併列示為「SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE (EQ TO BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE OR HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE)」口服劑型，以精簡項目，避免重複列示。
			SPHERICAL ABSORPTIVE CARBON	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			SULFUR SUBLIMED	外用劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			TERBINAFINE (HYDROCHLORIDE)	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			THIAMYLAL	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。

			TOCOPHEROL ACETATE ALPHA DL-	口服劑型	持證藥商切結不生產/不輸入[附註一]	一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			TOCOPHEROL ACETATE ALPHA DL-, ERGOCALCIFEROL (VIT D2CALCIFEROL), VITAMIN A	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
TOLAZOLINE	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			TOLNAFTATE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
			TRAMADOL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			TRAMADOL (HCL)	注射劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
			TRAMADOL HCL, ACETAMINOPHEN (EQ TO PARACETAMOL)	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項屬管制藥品，依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。
URSODEOXYCHOLIC ACID (EQ TO URSODIOL)	口服劑型	不包含口服散劑。	URSODEOXYCHOLIC ACID	口服劑型	不包含口服散劑。	一、本項修正。 二、本項「URSODEOXYCHOLIC ACID」口服劑型與另列之「URSODIOL」口服劑型為同一藥品成分之不同命名，爰刪除該項，並將本項整併列示為「URSODEOXYCHOLIC ACID (EQ TO URSODIOL)」口服劑型，以精簡項目，避免重複列示。
			URSODIOL	口服劑型		一、本項刪除。 二、本項「URSODIOL」口服劑型與另列之「URSODEOXYCHOLIC ACID」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。

VORICONAZOLE	口服劑型					一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
WATER FOR INJECTION	注射劑型	僅限「100 毫升以下」之規格包裝。				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
YOHIMBINE	注射劑型	國內無藥品許可證[附註一]				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
抗生素類處方藥品品項			抗生素品項			配合非處方藥品另獨立列示，原「抗生素品項」限列處方藥品，爰修正本類別名稱為「抗生素類處方藥品品項」。
AMOXICILLIN	口服劑型		AMOXICILLIN	口服劑型	不包含口服散劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			BACITRACIN ZINC, POLYMYXIN B SULFATE, NEOMYCIN SULFATE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。

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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
CEFTRIAXONE (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]。但用於野生動物，不在此限。	CEFTRIAXONE (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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
			CHLORTETRACYCLINE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。

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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
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]。但用於野生動物，不在此限。	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、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，為配合野生動物保育法所定野生動物之臨床需求，爰於備註增列但書規定，使其免受事前檢附抗生素敏感性試驗結果或檢驗診斷報告之限制。
DOXYCYCLINE	口服劑型	不包含口服軟膏劑。	DOXYCYCLINE	口服劑型	不包含口服散劑、口服液劑、口服軟膏劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品，口服散劑、口服液劑僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之口服散劑、口服液劑排除限制。

NEOMYCIN	外用劑型		NEOMYCIN	外用劑型	不含以下包裝：3500IU/GM 12.5GM/支 耳用軟膏。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
OFLOXACIN	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]。但用於野生動物，不在此限。				一、本項新增。 二、依據一百十五年九月十八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。
			OXYTETRACYCLINE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
PAROMOMYCIN (SULFATE)	口服劑型	國內無藥品許可證[附註一]	PAROMOMYCIN (SULFATE)	口服劑型	1.口服散劑除外。 2.國內無藥品許可證[附註一]	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
			SULFADIAZINE	外用劑型		一、本項刪除。 二、本項屬非處方藥，依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，整併納入「OVER-THE-COUNTER DRUG/所有核准劑型」品項。
TETRACYCLINE	口服劑型		TETRACYCLINE	口服劑型	不包含口服散劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。
TRIMETHOPRIM	口服劑型		TRIMETHOPRIM	口服劑型	不包含口服散劑。	一、本項修正。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，與本項同成分劑型之動物用藥品僅核准用於經濟動物，未能滿足犬、貓及非經濟動物之臨床需求，爰刪除原備註所列基於動物用藥品之排除限制。

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、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。 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。 四、本表下列品項採統整方式列示，其涵蓋範圍詳各該品項備註： (一)非處方藥「OVER-THE-COUNTER DRUG」所有核准劑型。 (二)胺基酸、電解質、維生素及營養素複方製劑「AMINO ACID, ELECTROLYTE, VITAMIN, NUTRIENT」口服劑型及注射劑型。 (三)脂質乳劑「FAT EMULSIONS」注射劑型。 (四)蛋白酶「PROTEASE」口服劑型。 五、本表不包含管制藥品；獸醫師（佐）因診療犬、貓及非經濟動物需要使用管制藥品者，得依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須列入本表。	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、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。 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。	一、考量本表部分品項採統整方式列示，非僅代表單一成分組合，爰增列附註四，說明相關品項之涵蓋範圍詳各該品項備註，以資明確。 二、依據一百十五年九月十八日獸醫師臨床用藥評估審查會議決議，增列附註五，明定本表所列藥品不包含管制藥品，獸醫師（佐）因診療犬、貓及非經濟動物需要使用管制藥品者，得依管制藥品管理條例及其施行細則等相關規定購買及使用，無須另行列入本表，以釐清管制藥品之適用規範。