

自費特材說明書

MF A1

病患姓名： _____ 病歷號： _____

品項名稱： 食道支架

一	費用： 請參考「全民健康保險病患自願付費同意書」所列。					
二	產品特性/使用原因： 支架上共有三處的白金製成的不透線標記分別在支架的兩端及正中間處。兩端都有凸緣的設計加強固定支架的位置並有效防止支架置放的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。/用於食道癌，胃癌或是心癌及在切除食道腫瘤手術前有吞嚥困難、營養失調等情況得一種緩和治療。也用於惡性食道腫瘤的壓迫而導致食道內腔狹窄以至於病人吞嚥困難無法進食同時其支架本身有矽膠覆膜的關係已可以用於有食道氣管瘻問題的病人身上。					
三	應注意事項： 在使用本產品前，請先詳細閱讀完整的使用說明。支架系統僅可由已受過完整支架置入技術訓練的醫師使用，或在其監督下使用。使用本裝置前，必須先徹底瞭解此醫療處理程序的技術原則、臨床應用及相關風險。					
四	副作用： 無特別相關研究，可能逆發症包括出血、穿孔而不限於滑脫，再堵塞等。					
五	自費品項與健保給付品項之療效比較： <table border="1" data-bbox="123 1323 1320 1815"> <thead> <tr> <th data-bbox="123 1323 721 1421">自費品項</th> <th data-bbox="721 1323 1320 1421">健保品項</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="123 1421 721 1815">有吞嚥困難、營養失調等情況得一種緩和治療，也能緩解氣管食道瘻管所造成的症狀。</td> <td data-bbox="721 1421 1320 1815">目前健保給付適應症為食道或賁門之惡性腫瘤</td> </tr> </tbody> </table>		自費品項	健保品項	有吞嚥困難、營養失調等情況得一種緩和治療，也能緩解氣管食道瘻管所造成的症狀。	目前健保給付適應症為食道或賁門之惡性腫瘤
自費品項	健保品項					
有吞嚥困難、營養失調等情況得一種緩和治療，也能緩解氣管食道瘻管所造成的症狀。	目前健保給付適應症為食道或賁門之惡性腫瘤					

 本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

 本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日