

自費特材說明書

屏東榮民總醫院

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF0821A1

品項名稱："阿碩柯爾"電刀系統附件/電燒頭

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： 本產品用於關節內視鏡手術中，軟組織的切除、脫落和凝結，以及止血，軟組織清除。	
三	應注意事項： 限單次使用	
四	副作用：不良反應包括輕微發炎。	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	用於關節內視鏡手術中，軟組織的切除、清除脫落和凝結組織，以及血管止血、傷口的清創、軟組織清除清理手術區域	

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

自費特材說明書

屏東榮民總醫院

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF1266B1

品項名稱：薩哈嘉德舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統

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： 超薄 60 μ m 三層可吸收藥物塗層：外層為不具藥物保護性塗層，中層為快速釋放藥物塗層，內層為緩釋藥物塗層，確保植入支架後血管修復各階段所需要之藥物濃度。最佳藥物選擇：Sirolimus / 改善因冠狀動脈具有原發性狹窄病變，導致有症狀的缺血性心臟病患者之冠狀動脈腔直徑，適用動脈直徑自 2.00mm 到 4.50 mm。	
三	應注意事項：Sirolimus 是細胞色素 P450 JITA4 (CYP344) 和 P-glycoprotein 的受質。決定將本產品支架置於服用可能突 Sirolimus 相互作用的藥物的患者中，或最近接受本產品支架的患者開始服用此類藥物治療時，應考慮到藥物相五作用的可能性。	
四	副作用：對 Sirolimus 及鈷鉻合金以及可吸收聚合物過敏者，會有局部發炎、血栓形成及皮膚搔癢反應。	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	塗藥支架： 一年再阻塞率小於 1%；一年血栓發生率小於 1%	裸金屬支架： 一年再阻塞率約在 15%；一年血栓發生率約在 3%

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF1659 A1

品項名稱： “波士頓科技”艾地可周邊血管攝影導管

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： 本產品適用於周邊血管內超音波檢查使用。利用超音波儀器來檢視周邊血管的病灶型態、大小及血流，可以判讀周邊動靜脈狹窄、擴大或阻塞之原因與鑑別靜脈血栓、靜脈瓣逆流，動靜脈瘤及血管鈣化與血管內斑塊等情況。適用於可施行經皮血管介入性手術的病患，提供更精準且有效率的治療。	
三	應注意事項： 本產品禁用於有經皮血管成形術禁忌症的病患。 本產品不得用於冠狀動脈。	
四	副作用： 與血管攝影有關的風險及不適，包括與所有導管插入術有關的風險及不適。任何時候均可能會出現發生率或嚴重度不一的這些風險或不適。此外，這些併發症可能會需要進行額外的醫療處置，包括手術介入，以及罕見的案例甚至會導致死亡。 過敏反應（設備、對比度或其他）、心律不整、需要進行手術的產品異常、栓塞（空氣、異物、組織或血栓）、出血/血腫、肝功能障礙、低血壓/高血壓、感染/敗血症、缺血、腎功能不全/衰竭、中風/腦血管意外/短暫性腦缺血發作、血栓形成、血管痙攣、血管損傷（包括穿孔、外傷、破裂、剝離和假性動脈瘤）、血管阻塞。	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
		目前尚未無健保品可比較

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF1947 A1

品項名稱： “易莫斯”止血氧化纖維-10cm x 20cm

一	<p>費用： 請參考「全民健康保險病患自願付費同意書」所列。</p>					
二	<p>產品特性/使用原因：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本產品為無菌的可吸收性之氧化再生纖維素，其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，達到快速止血效果。適用於手術過程中微小血管、輕微的靜脈或小動脈出血，或瀰漫性滲血。 2. 經體外測試具有抑菌及抗菌特性，可抑制多種革蘭氏陽性和革蘭氏陰性細菌。 3. 生物相容性高，可被人體吸收，1-2 週降解。 					
三	<p>應注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 在骨孔，骨關節區域，骨髓和視神經中的止血周圍或鄰近區域，在達到止血效果後應將其去除，以防止增加導致不必要的壓力。 2. 泌尿手術中，僅使用最低所需量，需注意防止產品的移位導致阻塞尿道，輸尿管或導管。 3. 使用本產品作為大面積開放性傷口內腔壁的暫時性止血用途時，放置位置不應與皮膚邊緣重疊。 4. 在血管手術中，應防止本產品在血管周遭過度收縮。 					
四	<p>副作用：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 若能正確使用最低所需量，本產品可被吸收至幾無殘留，且幾乎不會引起組織反應。 2. 當氧化纖維素止血棉在血管手術中當作包裹材料使用時，曾有引發血管狹窄的報告。雖然尚未證實狹窄效應與使用氧化纖維素材料止血有直接關聯，但使用本產品時應謹慎小心並避免過緊的包裹。 					
五	<p>自費品項與健保給付品項之療效比較：</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">自費品項</th> <th style="width: 50%;">健保品項</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> (1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。 (2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> 無健保同等品 </td> </tr> </tbody> </table>		自費品項	健保品項	(1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。 (2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。	無健保同等品
自費品項	健保品項					
(1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。 (2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。	無健保同等品					

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF1950 A1

品項名稱： “易莫斯”止血氧化纖維-7.5cm x 5cm

一	<p>費用： 請參考「全民健康保險病患自願付費同意書」所列。</p>					
二	<p>產品特性/使用原因：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本產品為無菌的可吸收性之氧化再生纖維素，其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在中更易貼合於出血點，達到快速止血效果。適用於手術過程中控制微血管、輕微的靜脈或脈出血，或瀰漫性滲血。 2. 經體外測試具有抑菌及抗菌特性，可抑制多種革蘭氏陽性和革蘭氏陰性細菌。 3. 生物相容性高，可被人體吸收，1-2 週降解。 					
三	<p>應注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 在骨孔，骨關節區域，骨髓和視神經中的止血周圍或鄰近區域，在達到止血效果後應將其去除，止增加導致不必要的壓力。 2. 泌尿手術中，僅使用最低所需量，需注意防止產品的移位導致阻塞尿道，輸尿管或導管。 3. 使用本產品作為大面積開放性傷口內腔壁的暫時性止血用途時，放置位置不可與皮膚邊緣重疊。 4. 在血管手術中，應防止本產品在血管周遭過度收縮。 					
四	<p>副作用：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 若能正確使用最低所需量，本產品可被吸收至幾無殘留，且幾乎不會引起組織反應。 2. 當氧化纖維素止血棉在血管手術中當作包裹材料使用時，曾有引發血管狹窄效應的報告然尚未證實狹窄效應與使用氧化纖維素材料止血有直接關聯，使用本產品時應謹慎小心並過緊的包裹。 					
五	<p>自費品項與健保給付品項之療效比較：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">自費品項</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">健保品項</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>(1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。</p> <p>(2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。</p> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <p>無健保同等品</p> </td> </tr> </tbody> </table>		自費品項	健保品項	<p>(1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。</p> <p>(2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。</p>	<p>無健保同等品</p>
自費品項	健保品項					
<p>(1)氧化再生纖維素臨床應用廣泛，隨著止血場景多樣化，高止血效率、可降解、安全性成為其重要升級方向。此產品其纖維性能優異，纖維的完整性和強度在術中更易貼合於出血點，且血液粘著性好，為實現快速止血奠定了基礎，具較佳的臨床止血效果。</p> <p>(2)其生物相容性高。可被人體吸收，1-2 週降解，提高安全性。有助於減少手術時間，為患者提供有效的止血措施，並促進傷口的癒合。</p>	<p>無健保同等品</p>					

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

病患姓名： _____ 病歷號： _____

品項名稱：速原水性創傷敷料(滅菌) _____

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： NewEpi 獨有的專利技術，運用多醣體微包覆寡胜肽，形成雙效修復微粒子、維持臨床作用活性，富含小分子玻尿酸，短時間內促進傷口癒合。減少疤痕，降低黑色素組織。	
三	應注意事項： 1. 使用優碘或其他消毒劑後，請用無菌生理食鹽水沖淨，再使用本產品。 2. 需冷藏不可冷凍，開封後三個月使用完畢。	
四	副作用： 無（依個人傷口敏感度不同，使用後可能會有短暫刺激感，屬正常現象）。	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	促進受損組織再生及修復，加速傷口癒合	無

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 _____ 月 _____ 日

病患姓名： _____ 病歷號： _____

品項名稱：博存水性傷口敷料 40gm Bortswen wound dressing
(Non-Sterile) 40G/Tube

一	請參考「全民健康保險病患自願付費同意書」所列。					
二	<p>產品特性/使用原因：</p> <p>產品特性：主成分「尿素、甘草次酸、維他命 B5、維他命 E、乳木果油、尿囊素」具抗氧化、減緩發炎紅腫、止癢止痛及乾燥、乾裂，修護皮膚損傷，幫助傷口癒合。</p> <p>使用原因：異位皮膚炎、濕疹皮膚炎乾燥症使用、癌症患者化療丘疹、手足症候群、甲溝炎及放療（電療）皮膚修復。</p>					
三	應注意事項：本品僅限外用，若使用時感到不適或過敏現象，請停止使用並諮詢醫師。					
四	副作用：無。					
五	<p>自費品項與健保給付品項之療效比較：</p> <table border="1" data-bbox="124 1351 1331 1842"> <thead> <tr> <th data-bbox="124 1351 721 1447">自費品項</th> <th data-bbox="721 1351 1331 1447">健保品項</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="124 1447 721 1842"> (1)使用於覆蓋皮膚傷口，提供傷口保護，維持傷口濕潤，避免摩擦、乾燥，幫助傷口癒合。 (2)無添加香精，使用更安心。 </td> <td data-bbox="721 1447 1331 1842">無。</td> </tr> </tbody> </table>		自費品項	健保品項	(1)使用於覆蓋皮膚傷口，提供傷口保護，維持傷口濕潤，避免摩擦、乾燥，幫助傷口癒合。 (2)無添加香精，使用更安心。	無。
自費品項	健保品項					
(1)使用於覆蓋皮膚傷口，提供傷口保護，維持傷口濕潤，避免摩擦、乾燥，幫助傷口癒合。 (2)無添加香精，使用更安心。	無。					

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 _____ 月 _____ 日

自費特材說明書

高雄榮民總醫院

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF7827B1

品項名稱： 嬌生添視明增視型第二代散光矯正新易載預載式人工水晶體

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： 本產品可延伸焦距深度、改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力，並矯正病人散光度數。本產品適用於成年患者無晶體眼的視力矯正。	
三	應注意事項： 無	
四	副作用： 人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀：1. 人工晶體脫離 2. 持續角膜水腫 3 持續黃斑水腫	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	可延伸焦距深度(Extend Depth of Focus, EDOF)、改善中距離視力(Intermediate tasks)、矯正散光度數	只提供遠距離視力(distance vision)

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 _____ 月 _____ 日

自費特材說明書

高雄榮民總醫院

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF7846 A1

品項名稱：腹腔鏡組織夾持鉗 Epix Laparoscopic Grasper

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： 1. 運用在腹腔鏡手術時，能夠使用在夾持體內組織，運用此夾持器前端 Tip 矽膠材質墊片，達到更安全的夾持動作，減少夾持過程中創傷的可能性。 2. 有安全墊片設計，能保護及需保留下來的組織，避免及夾傷、損傷、組織壞死。 3. 為單次使用，較為安全；預防交叉感染。	
三	應注意事項： 不可重複使用	
四	副作用： 無	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	Epix 組織夾鉗採用專利的 latis 墊片，可以在夾取組織時避免造成損傷，它能提供適當的牽引力度，並使組織精確的被控制在醫師希望的範圍內。	

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 ____ 月 ____ 日

自費特材說明書

高雄榮民總醫院

病患姓名：_____ 病歷號：_____

MF8148A1

品項名稱：雙極滴水含電燒組

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： <u>能同步電燒具滴水功能/增加手術成功性，減少感染機率。</u>	
三	應注意事項： <u>無</u>	
四	副作用： <u>無</u>	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	增加手術成功性，減少感染機率。	無。

本人 家屬或法定代理人簽章：_____ 年____月____日

自費特材說明書

高雄榮民總醫院

病患姓名： _____ 病歷號： _____

MF8874 A1

品項名稱：”創想” 一次性止血夾

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： 1. 可同步旋轉角度、可重複開閉，提供操作者方便操作，提供有效率的檢查時間。 2. 一次性使用止血夾，減少交叉感染。 3. 本產品適用於內視鏡工作通道 $\geq 2.8\text{mm}$ 。 4. 有 2 種長度可供選擇、開口寬、角度 135 度	
三	應注意事項： 1. 包裝有破損、超過有效期限，嚴禁使用。 2. 手術前，應考量所有因素，建議預備足夠數量的止血夾。 3. 當止血夾經過反折或彎曲部位的通道時，可能會發生止血夾與彈簧管分離，所以有損壞器械的可能性，如有發現異常情況，請勿使用。 4. 當止血夾不能正常通過內視鏡彎曲處時，可能需要將內視鏡伸直以便止血夾順利通過內視鏡通道，然後復位以便繼續治療。 5. 請不要將插入的止血夾頭部用力抵住病人的腔體，可能會造成病人受傷，如穿孔、出血等。	
四	副作用： 1. 復發性出血，止血無效可能會引起需要進行外科手術，儘管上述情況出現的機率較低。 2. 在病灶處有細菌感染時，使用止血夾可能會增加感染風險或延長感染時間。 3. 如果在 24 小時內夾子脫落，可能引起再次出血。	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項

本人 家屬或法定代理人簽章： _____ 年 _____ 月 _____ 日

病患姓名：_____ 病歷號：_____

MF9610 A1

品項名稱：“康杜拉”寶得媚尿道充填系統

一	費用：請參考「全民健康保險病患自願付費同意書」所列。	
二	<p>產品特性/使用原因：</p> <p>Bulkamid Hydrogel 是一種不可吸收的注射用親水性透明凝膠，供尿道周圍充填之用。Bulkamid Hydrogel 由大約 2.5% 的交聯聚丙烯醯胺 (Polyacrylamide) 及 97.5% 的無熱原性水組成。本產品具有生物相容性且不能生物降解</p>	
三	<p>應注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 只有具備資格的醫師(例如泌尿科醫師、婦產科醫師或婦女泌尿科醫師)才能使用 Bulkamid Rotatable Sheath。 2. Bulkamid Rotatable Sheath 為滅菌產品，只有包裝和產品完好無損時方可使用 Bulkamid Rotatable Sheath 或 Bulkamid Rotatable Sheath 的其他元件。 3. 不得重複滅菌。依照法規及規範，將未用完的材料/產品進行廢棄物處理。 4. 超過包裝上的保存期限，不得使用 Bulkamid Rotatable Sheath 或 Bulkamid Rotatable Sheath 的任何其他元件。 5. Bulkamid Rotatable Sheath 或 Bulkamid Rotatable Sheath 的任何其他元件只供一位病人使用一次。不得重複使用。重複使用會增加汙染危險，進而增加感染危險。 6. 不要將 Bulkamid Rotatable Sheath 插入其他體腔。 7. 建議預防性使用抗生素。 8. 在懷孕、分娩或泌乳期婦女中 Bulkamid Rotatable Sheath 的使用效應尚未經過評估。 9. 本產品在未滿 18 歲的病人體內的安全性和有效性尚未得到證實。 	
四	副作用：無	
五	自費品項與健保給付品項之療效比較：	
	自費品項	健保品項
	在治療顯著壓力因素造成的女性應力性尿失禁時，Bulkamid Hydrogel 適用於做為尿道周圍充填劑使用。	無類似品

本人 家屬或法定代理人簽章：_____ 年____月____日