

本院健保「自付差額特材」品項目錄

| 品項 | 頁碼 |
|----------------|-------|
| 特殊功能人工心律調節器 | 1 |
| 冠狀動脈塗藥支架 | 2-3 |
| 特殊材質人工髖關節 | 4-7 |
| 特殊功能人工水晶體 | 8-10 |
| 特殊材質生物組織心臟瓣膜 | 11-12 |
| 腦脊髓液分流系統 | 13 |
| 治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置 | 14-15 |
| 特殊功能及材質髓內釘組 | 16-17 |
| 治療複雜性心臟不整脈消融導管 | 18-19 |

屏東榮總 特殊功能人工心律調節器 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保特材代碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患 自付差額 |
|--------------|-------|-----------------------------------|------------|------------|
| FHP02ETCDRBK | 98556 | 艾緹可磁振造影植入式心律調節器 - 雙腔 | 93,833 | 24,617 |
| FHP02ATDDRM4 | 98563 | 艾視達磁振造影植入式心臟節律器 (雙腔) | 93,833 | 18,867 |
| FHP02A3DR1M4 | 98645 | "美敦力"艾維莎核磁共振植入式心臟節律器-自付差額 | 93,833 | 55,667 |
| FHP02EN1DRM4 | 98646 | "美敦力"安信諾核磁共振植入式心臟節律器(雙腔自付差額) | 93,833 | 30,367 |
| FHP02ENTDRBK | 98654 | 百多力艾尼傳磁振造影植入式心律調節器-雙腔(自付差額) | 93,833 | 36,117 |
| FHP02X2DR1M4 | 98655 | "美敦力"亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔 MRI(自付差額) | 93,833 | 55,667 |
| FHP02MR72MST | 98663 | "聖猷達"安速拉第心臟節律器(雙腔自付差額) | 93,833 | 29,217 |
| FHP02EN6DTBK | 98664 | "百多力"艾尼傳六磁振造影植入式心律調節器-雙腔(自付差額) | 93,833 | 30,367 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「特殊功能人工心律調節器」比較與說明：

| | (一般功能) 雙腔型心律調節器 (DDD) | (特殊功能) 雙腔型心律調節器運動型 ((DDDR) |
|--------------|--|--|
| 產品特性 使用原因 | 心房心室都可調節，較接近正常生理功能，健保給付 | 心房心室都可調節，較接近正常生理功能，對於病竇症候群因心跳固定，可以隨生理需求調整心跳 |
| 應注意事項 | 1. 一個月內手臂勿過度抬高及向後伸展 2. 勿近距離接觸高電磁波物品或做核磁共振掃描 | 1. 一個月內手臂勿過度抬高及向後伸展 2. 勿近距離接觸高電磁波物品或做核磁共振掃描 |
| 副作用 | 可能併發傷口感染、出血、氣胸、心臟破裂、心律不整及心臟停止。 | 可能併發傷口感染、出血、氣胸、心臟破裂、心律不整及心臟停止。 |
| 缺點 | 對於病竇症候群因心跳固定，無法隨生理需求調節心跳 | 須自付差額 |

屏東榮總 冠狀動脈塗藥支架 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自 付差額 |
|--------------|-------|--------------------------|------------|------------|
| CBP06ELUT145 | 91266 | "薩哈嘉德"舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 37,651 |
| CBP06ELUT245 | 91267 | "薩哈嘉德"舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 41,101 |
| CBP06ELUT1BK | 91415 | "百多力"歐禧樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT5AB | 91418 | "亞培"賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT3BS | 91419 | "柏盛"拜美翠尼奧弗雷絲藥物釋放冠狀動脈支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT1QR | 91422 | "羨瑞爾"拜歐邁冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,344 |
| CBP06ELUT6M4 | 91423 | "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT9SB | 91424 | "波士頓科技"新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT2RB | 91425 | "奧爾"康博釋放型冠狀動脈支架 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT1YR | 91427 | "依莉瑟"迪瑟冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT6AB | 91429 | "亞培"賽恩斯高艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT2BB | 91433 | 柏朗諾心西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 40,526 |
| CBP06ELUT7AB | 91441 | "亞培"賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT2YR | 91442 | "依莉瑟"迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT1E7 | 91446 | "優科德"優科流明僖塗藥冠狀動脈血管支架 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT7M4 | 91448 | "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT13X | 91450 | "上海微創"火鷹雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06BMX61BS | 91451 | "百爾森"百美淬艾法冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 42,251 |
| CBP06ELUT3RB | 91454 | "奧爾"康博進階釋放型冠狀動脈支架 | 14,099 | 43,171 |
| CBP06ELUT2BK | 93201 | 歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |
| CBP06ELUT2TM | 93201 | "泰爾茂"阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 43,401 |

- 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「血管支架」比較與說明

| | 一般血管支架 | 冠狀動脈塗藥支架 |
|--------------|---|--|
| 產品特性 使用原因 | 置放血管支架，是以氣球擴張為技術基礎，在臨床上的優點如下：(1)可增加血管擴張的效果，(2)可減少氣球擴張時引起血管剝裂的危險及緊急開刀的需求，(3)可減少氣球擴張後血管再阻塞發生率。 | 塗藥血管支架係在血管支架塗上藥物，可降低血管再狹窄率至 1 成(一般傳統支架半年在狹窄率約 3 成)。 |
| 應注意事項 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 裝置血管支架後為避免支架內血栓應至少服用兩種抗血小板藥物三個月以上。 2. 裝置血管支架後的血管仍有可能在狹窄或阻塞,所以必須定時服藥追蹤。 | 裝置血管塗藥支架後為降低支架內再狹窄應至少服用兩種抗血小板藥物時十二個月以上。若臨床上有潛在致命出血之風險，得以提早停用抗血小板藥物。(註 3) |
| 副作用 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 支架血栓約 0.5~1% (一旦發生死亡率約 40~50%) 2. 半年內支架部位再狹窄約 20~40% 3. 分支血管阻塞約 5% 4. 血管破裂 約 0.5~1% 5. 支架感染併心內膜炎 (罕見 < 0.5%) 6. 支架位移 (罕見 < 0.5%) 7. 死亡 (非導管相關性死亡率 < 0.5%) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 支架血栓約 0.5~1% (一旦發生死亡率約 40~50%) 2. 半年內支架部位再狹窄約 7.1~15.3% (註 1 註 2) 3. 分支血管阻塞約 5% 4. 血管破裂 約 0.5~1% 5. 支架感染併心內膜炎 (罕見 < 0.5%) 6. 支架位移 (罕見 < 0.5%) 7. 死亡 (非導管相關性死亡率 < 0.5%) |
| 缺點 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 已知對支架材質如不銹鋼/鈷鎳材料過敏 2. 血小板和/或抗凝血治療禁忌的患者嚴禁使用。 3. 病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。 4. 其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 已知對紫杉醇/雷帕黴素藥物過敏 2. 已知對支架材質如不銹鋼/鈷鎳材料過敏 3. 血小板抑制劑和/或抗凝血劑療法的禁忌患者 4. 病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。 5. 其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。 |

註1. Ellis S, et al JACC Cardiovasc Interv. 2009;2:1248-1259 .

註2. Kirtane AJ, et al. Circulation. 2009;119:3198-3206

註 3. Kushner et al: Circulation 120:2271, 2009

屏東榮總 特殊材質人工髖關節 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付上限 | 病患自付差額 |
|--------------|-------|--|--------|---------|
| FBHPCCERA3Z1 | 93984 | 百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組 | 39,396 | 104,354 |
| FBHRCCERA3Z1 | 93986 | 重建型百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組 | 52,796 | 94,754 |
| FBHPCCERA4Z1 | 93988 | 康內特人工髖關節-陶瓷 | 49,319 | 105,931 |
| FBHLE29866Z1 | 94134 | "邦美"今適穩人工髖臼系統聚乙烯襯墊 - E1 抗氧化超耐磨襯墊(天然維他命 E) | 4,018 | 74,757 |
| FBHPEVTMA1BM | 94137 | "邦美"今適穩維他命 E 陶瓷人工髖關節系統 | 39,396 | 128,964 |
| FBHLCCERA2Z1 | 94153 | 陶瓷髖臼內杯 | 4,018 | 46,674 |
| FBHHCCERA2Z1 | 94154 | 陶瓷巨頭股骨頭 | 4,352 | 51,101 |
| FBHPC7100NU0 | 94155 | "聯合"優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊) | 39,396 | 105,504 |
| FBHLC406XNU0 | 94156 | "聯合"優磨二代全髖臼植入物:陶瓷全髖臼內襯 | 4,018 | 41,982 |
| FBHHCCERA5U0 | 94157 | 陶瓷股小球 | 4,352 | 64,648 |
| FBHRC6000NU0 | 94158 | "聯合"優磨二代重建型全人工髖關節組(陶瓷巨頭對高耐磨聚乙烯襯墊) | 52,796 | 55,924 |
| FBHHCCERR3Z1 | 94161 | "捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷股骨頭 | 4,352 | 62,923 |
| FBHPE7100NU0 | 94163 | "聯合"優磨二代全人工髖關節(DELTA 陶瓷巨頭搭配抗氧化高耐磨聚乙烯全髖臼襯墊) | 39,396 | 142,304 |
| FBHRC6100NU0 | 94164 | "聯合"優磨二代重建型全人工髖關節組(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊) | 52,796 | 98,520 |
| FBHPC7000NU0 | 94165 | "聯合"優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對高耐磨聚乙烯襯墊) | 39,396 | 57,004 |
| FBHPCCERA2DP | 94169 | "帝富"陶瓷全人工髖關節系統(陶瓷 HEAD+超耐磨聚乙烯襯墊) | 39,396 | 56,496 |
| FBHLCCERA2DP | 95160 | "帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷襯墊 | 4,018 | 38,781 |
| FBHHCCERA2DP | 95161 | "帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷股骨頭 | 4,352 | 59,301 |
| FBHPCCERA1DP | 95162 | "帝富"陶瓷全人工髖關節系統(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER) | 39,396 | 105,240 |
| FBHPCCERA5Z1 | 96411 | "捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷 HEAD) | 39,396 | 62,954 |
| FBHPCCERA2S2 | 96415 | (粉)陶瓷全人工髖關節組 | 39,396 | 45,589 |
| FBHHCCERA2S2 | 96416 | 髖臼杯系統:(粉)陶瓷股骨頭 | 4,352 | 37,048 |

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付上限 | 病患自付差額 |
|--------------|-------|----------------|--------|--------|
| FBHHCCERA1S2 | 99029 | 陶瓷人工股骨頭 | 4,352 | 10,598 |
| FBHLCCERA1S2 | 99030 | 陶瓷髌臼杯內襯 | 4,018 | 40,832 |
| FBHPCCERA1S2 | 99037 | 陶瓷全人工髌關節組 | 39,396 | 54,904 |
| FBHBCCERA1S2 | 99229 | 陶瓷人工髌關節組 | 35,195 | 14,830 |
| FBHBCCERA2DP | 99234 | "帝富"陶瓷雙極式髌關節系統 | 35,195 | 57,001 |
| FBHRCCERA1S2 | 99235 | 陶瓷重建型人工髌關節組 | 52,796 | 51,854 |
| FBHHCCERA1U0 | 99353 | 陶瓷人工股骨頭 | 4,352 | 20,252 |
| FBHLCCERA1U0 | 99354 | 陶瓷髌臼杯內襯 | 4,018 | 22,737 |
| FBHPCCERA1U0 | 99358 | 陶磁全人工髌關節 | 39,396 | 58,354 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、特殊材質人工髌關節比較與說明

| 項目 | 傳統人工髌關節 (金屬球頭對高分子聚乙烯襯墊) | 金屬對金屬 | 陶瓷對陶瓷 | 陶瓷對(含維他命E) 高分子聚乙烯襯墊 |
|--------------|---|---|--|--|
| 產品特性 使用原因 | <p>1.適用於人工髌關節置換手術，經置換本產品後可減輕或解除關節疼痛。</p> <p>2.安全無碎裂之危險。</p> | <p>1.磨損速度低於傳統人工關節。</p> <p>2.因金屬髌球尺寸較傳統人工髌關節大，術後不易脫臼。</p> <p>3.安全無碎裂之危險。</p> | <p>1.陶瓷具高硬度，磨損程度低於傳統人工髌關節與金屬對金屬人工髌關節。</p> <p>2.陶瓷可能因過大碰撞而破裂。</p> | <p>1.陶瓷具高硬度，磨損程度低於傳統及金屬對金屬人工髌關節。</p> <p>2.陶瓷若搭配含維他命E之高分子聚乙烯襯墊，維他命E可中和材料內的自由基，避免材料氧化，且植入體內仍能持續消除體內環境的自由基，達到長期抗氧化功效。</p> |

| | | | | |
|---------------------|--|--|---|--------------------|
| <p>應注意事項</p> | <p>1.術後為避免關節脫臼，需防止髌關節屈曲超過90度及避免患肢過度內外轉，同時雙腿中間夾梯形枕，拐杖使用約六週。</p> <p>2.術後為避免血循不良及患側水腫，須定時抬高患側，依醫囑服藥及追蹤。</p> <p>3.術後負重應漸進，須依個人訂定不同負重標準；另注意恢復髌關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力，避免過度活動增加負荷。</p> | <p>同「傳統人工髌關節」。</p> | <p>1.應避免髌關節強力撞擊。</p> <p>2.同「傳統人工髌關節」。</p> | <p>同「傳統人工髌關節」。</p> |
| <p>副作用</p> | <p>1.手術相關常見併發症：術後關節內血腫、異位性骨形成、靜脈血栓、肺栓塞、神經血管傷害、人工關節脫臼、股骨或髌骨骨折、感染、對骨水泥或植入物過敏等。</p> <p>2.因麻醉或手術導致脂肪栓塞或血栓性栓塞，可能引發冠狀動脈血管痙攣、心絞痛、低血壓/高血壓、急性心衰竭、肺水腫、急性呼吸衰竭、急性腎衰竭、中風腦梗塞、腦血管出血及暫時性腦缺血(TIA)。</p> <p>3.長期使用後關節介面磨損，導致人工關節破損及周圍骨質吸收併發人工關節鬆脫，而需重新置換人工關節。</p> | <p>1.體內金屬離子(鈷,鉻)濃度上升，但目前尚未證實與癌症有關。</p> <p>2.金屬離子可能導致遲發型過敏反應。</p> <p>3.其餘參照傳統人工髌關節。</p> | <p>同「傳統人工髌關節」</p> | <p>同「傳統人工髌關節」。</p> |

| | | | | |
|------------------|--|--|-------------------|--------------------|
| <p>缺點</p> | <p>1.局部感染、病況危急、或生命跡象不穩定者。</p> <p>2.急速骨侵蝕疾病、神經疾病導致之關節病變、髖外展肌肌力不足、及迅速惡化之神經病變者。</p> <p>3.其他禁忌症：其他疾病如急性出血或凝血不良及血小板過少、或骨骼未成熟之病患、以及其他醫師認為不適合執行手術者。</p> | <p>1.腎功能不佳，有洗腎風險者。</p> <p>2.對金屬過敏者。</p> <p>3.懷孕及授乳者。</p> | <p>同「傳統人工髖關節」</p> | <p>同「傳統人工髖關節」。</p> |
|------------------|--|--|-------------------|--------------------|

屏東榮總 特殊功能人工水晶體 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自付 差額 |
|--------------|-------|--|------------|------------|
| FALSNWAVE1A1 | 91900 | 非球面軟式人工水晶體(抗藍光) | 2,744 | 19,624 |
| FALSNMULT4A1 | 97869 | "愛爾康"可舒諦視遠中近三焦點散光及老花矯正軟式人工水晶體 | 2,744 | 76,836 |
| FALSNWAVE7B9 | 97874 | "博士倫"恩視非球面人工水晶體 | 2,744 | 28,306 |
| FALSNT0RC1B9 | 97875 | "博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體 | 2,744 | 37,506 |
| FALSNT0RC1A2 | 97881 | "眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體 | 2,744 | 37,276 |
| FALSNMULT3A2 | 97882 | 眼力健"添視明單片型多焦點軟式人工水晶體 | 2,744 | 51,306 |
| FALSNT0RC2A1 | 97884 | "愛爾康"可舒智慧型妥瑞明非球面散光矯正軟式人工水晶體 | 2,744 | 33,470 |
| FALSNSERV1A2 | 97885 | "眼力健"添視明新視延單片型人工水晶體(非球面軟式+多焦點) | 2,744 | 69,706 |
| FALSNWAVE3HY | 97886 | "豪雅"植入器預載式單片非球面黃色人工水晶體 | 2,744 | 25,431 |
| FALSNWAVE13Q | 97888 | 麥德仁眉特視人工水晶體:非球面變色 | 2,744 | 28,306 |
| FALSNPMSAY1W | 97889 | 千禧力視預載式人工水晶體植入系統(非球面、可濾部份藍光) | 2,744 | 28,272 |
| FALSNWAVE1RY | 97895 | 銳能非球面推注式人工水晶體 | 2,744 | 20,716 |
| FALSNSERVTA2 | 97899 | "眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體 | 2,744 | 89,256 |
| FALSNMULT3A1 | 97901 | "愛爾康"可舒諦視遠中近三焦點老花矯正軟式人工水晶體(可濾紫外線及部分藍光) | 2,744 | 68,211 |
| FALSNWAVE5RY | 97915 | "銳能"預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統 | 2,744 | 29,341 |
| FALSNMERV1A2 | 97916 | "眼力健"添視明增視型人工水晶體 | 2,744 | 32,906 |
| FALSNWAVE4A1 | 97919 | "愛爾康"可銳清非球面疏水性壓克力水晶體(非球面、可濾部份藍光) | 2,744 | 26,811 |
| FALSNWAVE6RY | 97928 | "銳能"預裝式疏水性非球面人工水晶體推注系統 | 2,744 | 29,341 |

| | | | | |
|--------------|-------|-------------------------|-------|--------|
| FALSNAVE14HY | 97932 | 植入器預載式單片非球面人工水晶體 (自付) | 2,744 | 25,431 |
| FALSNMULT2A1 | 99155 | 多焦點軟式人工水晶體(抗藍光) | 2,744 | 46,706 |
| FALSNWAVE4A2 | 99472 | 非球面式人工水晶體 (單片型摺疊) | 2,744 | 20,716 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「特殊功能人工水晶體」比較與說明

| | 傳統式人工水晶體 | 特殊功能人工水晶體 |
|--------------|--|---|
| 產品特性 使用原因 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 健保完全給付，患者不需額外花費。 2. 經評估風險，眼睛狀況仍建議使用傳統式人工水晶體。 3. 少數特殊嚴重外傷及特別疾患等患者使用。 4. 抗紫外線。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>非球面功能</u>矯正球面像差，提升功能性視力，視力表現更佳。 2. <u>多焦點設計</u>可同時看遠看近，降低老花眼鏡的依賴。 3. <u>散光矯正</u>人工水晶體，矯正病患角膜散光，提升遠距離視力表現。 4. 抗紫外線。 |
| 應注意事項 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 眼罩保護眼睛。 2. 勿搓揉眼睛。 3. 勿朝開刀眼睛的一邊側睡。 4. 勿提重物。 5. 避免激烈運動。 6. 勿使尖銳物品觸及眼睛。 7. 陽光太強應戴墨鏡。 8. 兩週內勿將洗臉水或髒水灑入眼睛，且不可以淋雨。一個月內不可以游泳及進入溫泉 SPA 或三溫暖。 9. 開刀後近日內避免食用刺激性的食品。 10. 術後一周內，突發性視力模糊及眼睛極度疼痛應掛急診求診 | |
| 副作用 | <p>可能之少數併發症：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 角膜水腫。 2. 二次手術干預(包括植入物復位，摘除，前房引流或其他手術操作)。 3. 水晶體偏轉或移位。 4. 術後發炎感染併前房積膿。 5. 瞳孔阻滯。 | |

| | |
|-----------|---|
| 缺點 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 病因不明且未穩定之復發性前後房發炎或葡萄膜炎的患者。 2. 人工水晶體植入後可能影響觀察,診斷或治療眼後房疾病的患者。 3. 以前外傷或是發育缺陷而造成眼睛變形,而無法穩定的支撐人工水晶體。 4. 角膜內皮失養症。 5. 明顯的不規則眼球像差。 6. 先天性、創傷性或複雜性白內障。 7. 先天性虹彩異常。 8. 網膜疾病或是未來可能產生視網膜疾病、或是易發生視網膜剝離或增生性 糖尿病網膜病變者。 |
|-----------|---|

- 為了瞭解患者水晶體混濁的形狀、大小、位置及嚴重的程度,醫師會透過專業醫療器材的輔助,對病患進行多項術前檢查。特殊情況無法詳述部分,應與手術醫師詳細討論決定適合之人工水晶體。
- 病患應主動告知病史,及慢性病藥物及抗凝血劑的用藥習慣。(糖尿病、氣喘與高血壓藥物可照常服用)

屏東榮總 特殊材質生物組織心臟瓣膜 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自付 差額 |
|--------------|-------|-------------------------------------|------------|------------|
| FHVD1CSTRCST | 96814 | "聖猷達"翠翡塔組織瓣膜 | 43,613 | 117,387 |
| FHVD173TFXED | 96821 | "愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 -MAGNA EASE | 43,613 | 128,887 |
| FHVD1MSPB3M4 | 96823 | "美敦力"莫克人工豬心瓣膜-第三代 | 43,613 | 104,887 |
| FHVD183KTBED | 96878 | 愛德華英特迪醫利人工心瓣膜系統 | 43,613 | 357,737 |
| FHVD1MAPH2R5 | 96888 | "索林"脈長流主動脈人工心瓣膜(DL 型) | 43,613 | 138,087 |
| FHVD140019M4 | 96915 | 阿法拉斯生物性瓣膜 (自付差額) | 43,613 | 166,000 |
| FHVD137TFXED | 96988 | "愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜 -MAGNA EASE | 43,613 | 128,887 |
| FHVD11150AED | 96989 | "愛德華" 怡瑞詩乾式瓣膜 (自付差額) | 43,613 | 238,050 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「心臟瓣膜」比較與說明：

| 項目 | 一般心臟瓣膜 | 特殊材質生物組織心臟瓣膜 |
|------|--|--|
| 產品特性 | 1. 主動脈瓣膜或二尖瓣膜因嚴重閉鎖不全或缺損需置換瓣膜時使用。 | 1. 此生物組織心臟瓣膜主要為牛或豬心包膜材質所製。其心包膜材質，具不易撕裂及韌性佳的特性，以降低瓣膜與支架間的磨損，可以增加瓣膜的耐久性。適用於心臟主動脈或二尖瓣瓣膜需置換的患者。 |
| 使用原因 | 2. 主要使用豬心瓣葉與支架組合而成的瓣膜。 3. 一般組織性豬瓣採用抗鈣化技術處理，較無抗鈣化之瓣膜其使用壽命較長。 | 2. 採牛或豬組織外覆瓣膜支架的設計，可有效增加瓣膜開口面積，在臨床上提升血液動力表現(例如：高度勞動者或運動員..等等)，可應付其日常生活所需，改善病患術後生活品質。 3. 該人工瓣膜採用最新一代抗鈣化技術，能有效移除鈣離子附著物，並延長心臟瓣膜使用壽命。 |

| | | |
|--------------|--|--|
| 應注意事項 | 受個人體質影響、年紀、糖尿病、新陳代謝相關疾病及高血脂肪..等等，都可能影響瓣膜的壽命。 | 受個人體質影響、年紀、糖尿病、新陳代謝相關疾病及高血脂肪..等等，都可能影響瓣膜的壽命。 |
| 副作用 | 目前尚無臨床相關統計數據。 | 目前尚無臨床相關統計數據。 |

屏東榮總 腦脊髓液分流系統 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付上限 | 病患自付差額 |
|--------------|-------|-------------------------------|--------|---------|
| CDVPB42836M4 | 97073 | "美敦力"史卓塔腦脊髓液可調式壓力閥 | 7,127 | 70,017 |
| CDVPB80506CM | 97133 | 史特斯引流閥 - 附配件導管及虹吸裝置 (差額) | 7,127 | 106,273 |
| CDVPB428SSM4 | 99324 | "美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA II 控制閥 | 7,127 | 53,823 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「腦室腹腔引流系統」比較與說明：

| 項目 | 一般腦室腹腔引流系統 | 調控式腦室腹腔引流系統 |
|--------------|---|---|
| 產品特性 使用原因 | <p>使用原因：病患有常壓性阻塞性水腦症及腦室出血等。</p> <p>產品特性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 此產品有 3 種壓力(低中高壓)可供醫師依病患水腦的壓力，選擇要植入那一種引流閥。 手術簡單、迅速、併發症少，傷口小。 | <p>使用原因：病患有常壓性阻塞性水腦症及腦室出血等。</p> <p>產品特性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 此二合一控制閥為可調式及抗虹吸效果，不同於健保品項單一種壓力，此產品具有五段式調。 植入前與植入後皆可以非侵入性的方式調整壓力/流動效能水平，避免多次手術的可能。手術簡單迅速、併發症少、傷口小，對於老年人好處更加顯著。 |
| 應注意事項 | <ol style="list-style-type: none"> 如有任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊髓液至腹腔或身體其他部位，不應進行手術。 如心肺嚴重異常或先天性心臟病患者，禁止引流到心房。 | <ol style="list-style-type: none"> 如有任何引流系統組件的植入部位有感染存在，引流腦脊髓液至腹腔或身體其他部位，不應進行手術。 如心肺嚴重異常或先天性心臟病患者，禁止引流到心房。 |
| 副作用 | 無特殊副作用。 | 無特殊副作用。 |

屏東榮總 治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自付 差額 |
|--------------|-------|------------------------------------|------------|------------|
| CBC04RASFASB | 91278 | "波士頓科技"藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管 | 28,773 | 9,062 |
| CBC04Z1SV6CK | 98314 | "曲克"利弗爾周邊血管支架-塗藥 | 28,773 | 34,477 |
| CBC0490204BA | 98328 | "路透尼斯"巴德路透尼斯 035 經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管 | 28,773 | 9,062 |
| CBC04PASLXBK | 98343 | "百多力"帕西歐樂思紫杉醇釋放周邊血管氣球擴張導管(直徑>=4MM) | 28,773 | 35,627 |
| CBC04ELUT1SB | 98344 | "波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統 | 28,773 | 36,777 |
| CBC04PPDCBM4 | 98462 | "美敦力"派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管 | 28,773 | 33,327 |
| CBC04APDCBM4 | 98463 | "美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管 | 28,773 | 33,327 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、比較與說明：

| 項目 | 一般淺股動脈狹窄裝置 | 塗藥淺股動脈狹窄裝置 |
|--------------|---|---|
| 產品特性 使用原因 | 產品為一條雙腔導管於尖端鄰近處附有球囊，專為在動脈粥樣硬化阻塞之血管實施經皮穿腔血管成形術而設計，在特定壓力下可擴張至已知的直徑大小。 | 為了延長血管擴張後暢通的時間，目前健保提供部分負擔的藥物釋放型氣球導管，即在氣球表面塗上一層抑制血管內膜增生的藥物，此藥物通常為紫杉醇或紫杉醇相關化合物，會經由氣球表面釋放入血管壁，可以延長血管再狹窄的時間。 |
| 應注意事項 | <p>注意事項：需選擇球囊膨脹後的尺寸，不可超過狹窄部位兩端緊鄰動脈的參考直徑，對球囊加壓若超過額定破裂壓力，可能導致球囊破裂。</p> <p>禁忌症：</p> <p>1.禁用於當導線無法穿越病灶時。</p> <p>2.禁用於冠狀動脈內。</p> | <p>禁忌症：</p> <p>1. 已知對顯影劑嚴重過敏的病人。</p> <p>2. 已知對紫杉醇或紫杉醇相關化合物過敏的病人。</p> <p>3. 不能接受建議的抗血小板及/或抗凝血治療的病人。</p> <p>4. 哺乳期的婦女、孕婦或計劃受孕的婦女。</p> |

| | | |
|-------------------|---|---|
| <p>副作用</p> | <p>與血管腔內介入治療及氣球擴張有關的副作用包括：穿刺部位出血、血腫、感染，穿刺部位偽動脈瘤形成，對顯影劑過敏。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 與血管腔內介入治療及氣球擴張有關的副作用副作用包括：穿刺部位出血、血腫、感染，穿刺部位偽動脈瘤形成，對顯影劑過敏。 2. 與紫杉醇藥物有關的副作用包括：過敏反應，其他目前不可預見的潛在不良反應。 |
|-------------------|---|---|

屏東榮總 特殊功能及材質髓內釘組 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自付 差額 |
|--------------|-------|-----------------------------|------------|------------|
| FBNG122572Z1 | 94212 | 捷邁人工骨髓內釘-髓內釘組 | 19,036 | 47,549 |
| FBN05FM492Z1 | 94244 | 捷邁人工骨髓內釘-股骨組 | 19,036 | 46,169 |
| FBN05TB495Z1 | 94245 | 捷邁人工骨髓內釘-脛骨組 | 19,036 | 46,169 |
| FBN05MHN01S1 | 94247 | "信迪思"多方向鎖定肱骨髓內釘系統(組) - 自付差額 | 19,036 | 49,964 |
| FBNG1LBDTCS1 | 94256 | 進階型股骨近端髓內釘系統-長髓內釘刀片組 | 19,036 | 61,464 |
| FBNG1LSCTCS1 | 94257 | 進階型股骨近端髓內釘系統-長髓內釘螺釘組 | 19,036 | 61,464 |
| FBNG118785S1 | 94311 | 信迪思長股骨髓內釘系統 | 19,036 | 36,739 |
| FBN05EHN00S1 | 94316 | 信迪思肱骨髓內釘 | 19,036 | 38,200 |
| FBNG120311S9 | 94336 | "史賽克"伽瑪三股骨固定系統-長釘組 | 19,036 | 50,539 |
| FBN05ETN00S1 | 94343 | 信迪思萬向脛骨髓內釘 | 19,036 | 36,739 |
| FBN05A2FN0S1 | 94345 | 信迪思股骨順行髓內釘(第二代) | 19,036 | 40,764 |
| FBNG1052719R | 94348 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組 | 19,036 | 47,664 |
| FBNG1TRMCVS1 | 94382 | 信迪思骨科增強用骨水泥 1 0 m | 20,000 | 20,250 |
| FBN053265X34 | 94869 | 骨髓內釘系統 - 西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內 | 19,036 | 53,414 |
| FBN0505728JP | 94878 | 愛派司亞洲脛骨髓內釘系統組 | 19,036 | 42,547 |
| FBN05FRN00S1 | 94870 | 信迪思股骨重建髓內釘(組) - 自付差額 | 19,036 | 78,464 |
| FBN05RAFN0S1 | 94871 | 萬向髓內釘股骨系統 - 中空逆向性股骨髓內釘 | 19,036 | 67,839 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、「髓內釘組」比較與說明：

| 項目 | 近端股骨骨髓內固定釘 | 特殊材質加長型伽瑪髓內釘組 |
|----------------------|---|---|
| 產品特性 使用原因 | 1. 適用於股骨近端骨折。 2. 手術方式採用微創技術，可縮短手術時間及降低軟組織傷害，提供較佳的骨折癒合環境。 3. 健保給付。 | 1. 骨折粉碎、骨質疏鬆、股骨中段骨折需使用加長型髓內釘。 2. 強度較骨板型產品及健保骨釘更強，穩定性更高，更適合粉碎性及不穩定性骨折之固定。 3. 手術方式採用微創技術，可縮短手術時間及降低軟組織傷害，提供較佳的骨折癒合環境。 4. 產品設計更符合亞洲人需求。 |
| 應注意事項 | 1. 骨折粉碎、骨質疏鬆、股骨中段骨折不適用。 2. 手術後可負重程度及復健進度仍請配合醫師的衛教說明及應注意事項。 3. 病患若無法遵守醫師指示，可能導致骨頭位移、骨骼癒合緩慢，關節功能降低、固定失敗、感染、血栓與血腫。 | 手術後衛教說明及應注意事項同健保品項。 |
| 副作用 | 除一般骨折固定手術併發症外，與本產品相關之副作用有： 1. 對植入物材質過敏反應。 2. 因植入物引起的疼痛。 | 同健保品項。 |

屏東榮總 治療複雜性心臟不整脈消融導管 品項公告

一、自付差額品項：

113/1/31 修正

| 健保碼 | 收費碼 | 品項名稱 | 健保給付 上限 | 病患自付 差額 |
|--------------|-------|------------------------|------------|------------|
| CXE05STSFBWE | 91807 | 注冷卻式速秒特觸雙向導航導管 (自付差額) | 70,200 | 31,000 |
| CXE05TACSEAB | 91808 | 卡帝凱斯感應式電燒導管 (自付差額) | 70,200 | 42,500 |
| CXE052AF23M4 | 91816 | 北極峰進階心臟冷凍消融導管 (自付差額) | 70,200 | 108,050 |
| CXE05AFAPRM4 | 91821 | 北極峰進階專業心臟冷凍消融導管 (自付差額) | 70,200 | 120,000 |

● 金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準

二、比較與說明：

| 項目 | 立體定位(3D)灌注冷卻式診斷 電燒紀錄導管 | 治療複雜性心臟不整脈消融導管 | 具壓力感應功能之立體定位(3D)灌注冷卻式診斷電燒紀錄導管 |
|--------------|---|--|---|
| 產品特性 使用原因 | 「立體定位(3D)灌注冷卻式診斷 電燒紀錄導管」係用於治療複雜性心房或心室不整脈(心房顫動)手術的病人。其導管是以電能轉為熱能的方式，由管尖逐點進行心臟組織電燒灼，使不正常之心房或心室 局部組織發生凝固壞死，達成心臟回復正常心跳。傳統灌注冷卻式診斷電燒紀錄導管為逐點熱燒灼之心臟電燒治療，手術過程較長且病人會有疼痛感。 | 冷凍消融導管適用於治療陣發性心房顫動而需要進行肺靜脈隔離術(PVI)的病人。其導管外型酷似氣球，可將冷卻劑以高壓方式注入氣球導管前端，並以冷凍方式進行一次性的環形心臟消融，使氣球導管 整圈接觸不正常心臟組織，達到回復正常心跳。「治療心房顫動之冷凍 消融導管」為整圈接觸的一次性環形心臟消融治療，可縮短手術時間 且病人於治療中較無疼痛感。 | 電燒導管具壓力感應功能，配有三軸向之感光壓力感應器，內嵌於導管的尖端部位，可將目標位置偵測到的壓力訊息 發送到 tacti system 系統主機，幫助操作者在最低射頻量達到有效治療。本產品可用於心臟電生理之定位(包含刺激 及記錄)，當與射頻產生器搭配使用時，治療左右心房上心室心律不整之心臟電燒術，包含心房顫動。 |

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| <p>應注意事項</p> | <p>1. 本裝置應由接受過全面靜脈電生理學培訓的醫師，或在 其監督下使用。</p> <p>2. 使用心電圖監控設備協助電極 置入時，設備前端需絕緣、或使 用具有絕緣的連接線。</p> <p>3. 血管穿孔是任何電極置入術固有的風險，不得將導管強行插入血管中。</p> | <p>1. 氣球的擴張或縮小操作切勿於導 管在肺靜脈內時擴張氣球。務必在 心房內擴張氣球，然後將其移至肺 靜脈口。</p> <p>2. 應在 X 光透視的導引下進行導管 的推進，切勿過度用力推進或抽出 導管，特別是遇到阻力時。</p> <p>3. 務必使用與本產品內腔相 容的環 形定位導管。使用其他 定位導管可 能會損壞導管或 影響手術結果。</p> | <p>1. 電極內的溫度感應器會因為生理食 鹽水的冷卻效果而無法反應組織或 電極與組織界面部位之實際溫度。射 頻產生器上顯示的溫度是冷卻後的 電極，而非組織部 位的溫度。</p> <p>2. 須謹慎的提高射頻功率，電燒過程中 太高的射頻功率可能因蒸氣爆沸而 導致穿孔。</p> <p>3. 接觸壓力若超過 70g 可能會 無法改 善病兆，增加穿孔的風險。</p> |
| <p>副作用</p> | <p>立體定位灌注冷卻式診斷電 燒手 術可能引發的不良事 件，包括貧 血、心房撲動、 穿刺部位出血、緩 脈、心包 填塞、腦血管意外、胸痛、胸 悶、食道損傷、血管迷走神經 反 應等。</p> | <p>心導管冷凍消融手術可能引發 的不 良事件，包括貧血、心房 撲動、穿刺部位出血、緩脈、 心包填塞、腦血管意外、胸痛、 胸悶、食道損傷、神經損傷、 血管迷走神經反應等。</p> | <p>1. 4 週內曾進行心室或心房切開 術者，可能增加穿孔風險。</p> <p>2. 裝置人工瓣膜的病患可能造成 人工 瓣膜的損壞。</p> <p>3. 全身性感染者，可能增加心臟感 染危 險。使用於冠狀動脈血管會 有傷害冠 狀動脈風險。患有黏液 瘤或心臟腔內 血栓病患，可能引 發栓塞。</p> <p>4. 曾以心房內擋板或補綴方式實 施中膈手術者，可能因開口而持續 產生醫源性的 心房分流。</p> |