



本院全民健康保險 自費差額特材品項

更新日期 | September, 2024

目錄

1. 人工水晶體.....	1
2. 冠狀動脈塗藥支架.....	10
3. 人工心律調節器.....	16
4. 人工髖關節.....	20
5. 髓內釘組及搭配之專用骨水泥.....	23
6. 腦脊髓液分流系統.....	25
7. 耐久性生物組織心臟瓣膜.....	26
8. 治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置.....	29
9. 治療複雜性心臟不整脈特殊功能導管.....	31

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
1	2191001106	FALSNWAVE4A2	"AMO" TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS "眼力健" 添視明單片型摺疊式 人工水晶體	AMO	EA	27,744	2,744	25,000	添視明單片型折疊式人工水晶體為 抗紫外線之後房人工水晶體。它可以 補償角膜球面相差。本產品要放置在 晶狀體囊袋內並替代天然晶狀體的 光學功能。	無特殊不良反應。	1.超穩三貼：人工水晶體 在眼內不易偏位/傾斜， 術後度數迅速穩定。 2.360度環繞屏障：光學面 與支撐腳接續處不中斷的 「方邊光學邊緣」有效預 防二次白內障發生。
2	2191001202	FALSNWAVE1LS	"LENSTEC" INTRAOCULAR LENS "蘭斯特克" 人工水晶體:非球面 軟式人工水晶體	LENSTEC	EA	28,125	2,744	25,381	可提供良好的遠、中、近視品質 和夜間視力。	有部分風險發生玻璃體脫出、虹膜 萎縮、不等視、黃斑部病變。	1.擁有較佳的對比敏感度。 2.較佳的夜間視力品質。
3	2391001127	FALSNWAVE7B9	"BAUSCH & LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS "博士倫" 恩視非球面人工水晶 體	BAUSCH & LOMB	EA	33,600	2,744	30,856	1.雙面非球面設計。 2.零像差設計，適合各種角膜像差狀 況。 3.一體成形，C型雙腳支撐，另增加 減壓窗口設計，避免術後囊袋收縮 造成鏡片偏位。 4. 材質硬度較高，不易遭器械刮傷。 5.提供度數範圍0.0 D~34.0D, 度數範 圍更廣 6.經FDA認證不會產生香檳	無	健保無非球面人工水晶 體。
4	2191001504	FALSNWAVE3HY	"HOYA" Vivinex iSert Preloaded IOL "豪雅" 植入器預載式單片非球 面黃色人工水晶體	HOYA	EA	32,256	2,744	29,512	1.黃色鏡片材質術後比較不會畏光 (傳統透明鏡片的設計會有過亮的感 覺。 2.負像差的設計可以抵銷角膜原有的 高階正像差,提高全天候高對比敏感 度及影像清晰明亮度，增加景深及 立體感,提高視力品質。 3.鏡面光學區專利改良型 ABC(Aspheric balanced curve)非球面 平衡曲線設計，增加明視區域範 圍。 4.鏡片邊緣方邊設計，可減少二次白 內障發生機率。	如同其他一般手術也具有危險性， 白內障手術與水晶體植入術可能引 發的併發症如下（但不限於下列反 應）：角膜內皮細胞受損、眼內 炎、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑 水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、虹膜 脫出、睫狀體炎。	1. 植入器預載式 (Pre- loaded)。 2. 負像差非球面設計。 3. 過濾部分藍光。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
5	2191001303	FALSNWAVE5RY	"Rayner" RayOne Aspheric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System "銳能" 預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統	RAYNER	EA	33,600	2,744	30,856	本產品為單片式光學設計，採用 Rayacryl(甲基丙烯酸-2-羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。這些人工水晶體設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體，在經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCE)過程後，置入囊袋中。此外，非球面型號為零像差，因此不會再增加眼睛的球面像差。	目前無特別已知之副作用。	光學區非球面設計 完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。方便快捷 傷口約2.2~2.4 mm 術後癒合佳 術後視力佳
6	2191001107	FALSNMULT3A2	"AMO" TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR "眼力健" 添視明單片型多焦點人工水晶體	AMO	EA	59,901	2,744	57,157	可增加可視距離(同時提供遠,中,近距離視力,減少術後仍需使用老花眼鏡),改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點。	短期間內,僅有少數人(小於5%),則可能會在晚上有輕微光暈等狀況。	1.改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點。 2.全天候多焦：繞射多焦光學區圖形，無論白天或晚上，可同時提供均衡遠，中，近視力。 3.精鑽微雕光學面：使用精密鑽石冷車削製造工藝，光學面良率穩定，材質長期植入眼內也不易變色。
7	2391001241	FALSNSERV17P	"PHYSIOL" POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENSES "法西歐" 銳視三焦距遠中近老花矯正人工水晶體	PHYSIOL	EA	78,000	2,744	75,256	1.三焦點光學設計，提供遠距離、中距離及近距離的視力。 2. 非球面可有效減少術後球面像差。 3.黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。 4.2.2mm微創傷口。	無	1.三焦點光學設計，提供遠距離、中距離及近距離的視力。 2.非球面可有效減少術後球面像差。 3.黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。
8	2391001128	FALSNT0RC1B9	"Bausch & Lomb" enVista Hydrophobic Toric Acrylic Intraocular Lens "博士倫" 恩視非球面散光矯正人工水晶體	BAUSCH & LOMB	EA	47,744	2,744	45,000	1.雙面非球面設計。 2.零像差設計，適合各種角膜像差狀況，若水晶體偏位影響較小。 3.一體成形，C型雙腳支撐，另增加減壓窗口設計，避免術後囊袋收縮造成鏡片偏位。 4.材質硬度較高，不易遭器械刮傷，亦可增加穩定性。 5.經FDA認證不會產生香檳液泡。	無	健保品項無相同效用之產品。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
9	2191001503	FALSNPLSZ14N	"Nidek" Pre-loaded IOL Injection System "尼德克" 預載式人工水晶體注入系統:非球面軟式人工水晶體	NIDEK	EA	33,600	2,744	30,856	1.非球面,補正球面像差,讓視力更清楚。 2.360°直角方邊,避免二次白內障。 3.邊緣噴砂設計,減少眩光,可提高夜間視力品質。 4.預載式,降低感染風險。 5.淡黃色提高夜間視力,並可過濾"有害"藍光,使光線柔和。 6.特殊聚合加工技術,避免香檳氣泡產生。 7.厭水性材質,避免囊袋增生膜附著在水晶體邊緣,造成二次白內障。 8.一體成型,傷口小,散光小,恢復更快。	有機率發生:角膜水腫/角膜炎(包括角膜炎/角膜炎內皮受損/急性角膜失償/後彈力層(Descemet膜)剝離/結膜炎、結膜下出血/前房出血/前房蓄膿/虹膜損傷/虹膜炎(虹膜睫狀體炎)/虹膜粘連/虹膜脫出/瞳孔異常(包含pupillary block、pupillary capture、瞳孔變形、散大等)/葡萄膜炎/懸韌帶斷裂/睫狀體炎膜(cyclitic membrane)/後囊破損/後發性白內障/玻璃體炎/玻璃體出血、混濁/玻璃體脫出/視網膜(包括黃斑部)剝離、破洞、裂孔等/視網膜剝離/脈絡膜剝離/黃斑部水腫、病變/眼內炎/纖維蛋白析出/續發性青光眼/眼壓上升(包括一過性眼壓上升、高眼壓症)/眼壓降低/色覺異常/視覺功能降低(視力、對比敏感度)/屈光度預測誤差/傷口癒合不良。	1.主要運用在白內障手術,提高病患的視覺品質。 2.淡黃色鏡片材質術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過亮的感覺,約比原來的亮度多1.9倍)。 3.負像差的設計可以抵銷角膜原有的高階正像差,提高全天候高對比敏感度及影像清晰明亮度,增加景深及立體感,提高視力品質。
10	2191001110	FALSNSERV1A2	"AMO" Tecnis Symphony Extended Range of Vision 1-Piece IOL "眼力健" 添視明新視延單片型人工水晶體	AMO	EA	77,744	2,744	75,000	適用於提供連續範圍內的高品質視力,而不降低遠視力,甚至在低對比度情況下的遠視力。 人工水晶體の後光學區有一個專利的色散矯正鏡射表面,其目的在於矯正色散,從而提高對比敏感度,同時有一個獨特的光柵設計,可延伸視力範圍。在任何光照條件下,本產品的功能與瞳孔無關,這種設計可減少閃光感異常的發生。	無特殊不良反應	改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點
11	2391001242	FALSNMULT17P	"PHYSIOL" POD FT MULTIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENSES "法西歐" 銳視三焦距遠中近老花散光矯正人工水晶體	PHYSIOL	EA	97,175	2,744	94,431	1.)矯正散光。 2.)三焦點光學設計,提供遠距離、中距離及近距離的視力。 3.)非球面可有效減少術後球面像差。 4.)黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。 5.)2.2mm微創傷口。	無	1.)矯正散光。 2.)三焦點光學設計,提供遠距離、中距離及近距離的視力。 3.)非球面可有效減少術後球面像差。 4.)黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。 5.)2.2mm微創傷口。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
12	2191001308	FALSNT0RC3RY	"Rayner" RayOne Toric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System "銳能" 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統	RAYNER	EA	47,744	2,744	45,000	<ul style="list-style-type: none"> ● 前表面無像差非球面設計，以避免增加球面像差，改善對比敏感度性，可以一併治療角膜散光。 ● Amon-Apple 360°加強方邊設計可創造物理性屏障避免上皮細胞的移入，以降低二次白內障的發生率。 ● 支撐腳為封閉弧形具反彎弓支撐(AVH)設計，具有良好的旋轉和置中穩定性，及絕佳的囊袋固定，提供可信賴的光學品質。 ● 完全預裝人工水晶體系統，人工水晶體已預裝入RayOne推注系統，使用前不需要另行組裝，方便使用，並可減少操作錯誤及掉落的風險，可均一的透過2.2mm的小傷口植入。 	植入人工水晶體可能的併發症如:角膜變性、人工水晶體下陷、晶狀體摘除或置換、角膜水腫、出血、人工水晶體脫位或半脫位、虹膜睫狀體炎或玻璃體炎。	光學區散光非球面設計完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。方便快捷傷口約2.2~2.4 mm術後癒合佳、術後視力佳而且可以一併治療改善角膜造成的散光。
13	2391001152	FALSNWAVE1RQ	"ROHTO" NEO EYE ASPHERIC FOLDABLE LENS "樂敦" 新視非球面人工水晶體:非球面軟式人工水晶體	ROHTO	EA	31,244	2,744	28,500	<ol style="list-style-type: none"> 1.Hydrophilic acrylic材質，具嵌入前可折疊的特性。 2.非球面Angulation零度設計，可同時減少影像形變，降低眩光產生，提升夜間影像品質。 3.黃色人工水晶體，可同時過濾紫外線與高能量藍光，提供雙重保護並預防黃斑部病變。 4.Double square edge 設計，可預防PCO發生;無正反兩面區分，植入方便。 5.目前仍無glistening報告出現。 6.Model: RAY-61PL，四角SCC haptic設計，提供五點支撐，在囊袋內有較穩固的支撐，不易偏移，術後度 	眼壓上升、角膜水腫	非球面黃色人工水晶體，具有良好的過濾藍光效果。
14	2191001311	FALSNT0RC17P	"PhysIOL" ANKORIS Acrylic Lenses "法西歐" 安克斯單片式散光人工水晶體	PHYSIOL	EA	47,744	2,744	45,000	<ol style="list-style-type: none"> 1. 矯正散光。 2. 非球面可有效減少術後球面像差。 3. 黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。 4. 2.2mm微創傷口。 	若人工水晶體位移可能導致視力降低或眩光。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 矯正散光。 2. 非球面可有效減少術後球面像差。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
15	2391001176	FALSNAAXACPJ	"HUMANOPTICS" ACRYLIC INTRAOCULAR LENS ASPIRA- AXA "優眼光學" 優視非球面人工水 晶體	UMANOPTIC	EA	33,600	2,744	30,856	本產品為德國製新型非球面單焦點人工水晶體，其光學部直徑為7.0mm，不同於其他水晶體光學直徑為6.0mm，較大的光學部可確保光線完全通過光學部，減少因光線經過光學部邊緣所產生的光學干擾現象，例如眩光、光暈及陰影等問題。「環形支撐腳」有別於C型支撐腳，在囊袋中更為穩定，可提升病人術後滿意度。適合有視網膜疾病風險者、高度近視、大瞳孔等患者。	可能的併發症：內皮損傷，視網膜脫離，黃斑囊樣水腫，眼壓升高（可能出現續發性青光眼），非色素沉澱，殘餘瞳孔膜，發炎，沾黏，虹膜脫垂，角膜水腫，角膜病變，低張，玻璃體流失。	非球面人工水晶體能減少球面像差，相對健保品項可提高全天候對比敏感度及影像清晰明亮度，增加景深及立體感，提升視力品質。7.0光學部直徑能有效減少光學干擾現象；360度方邊設計有效避免二次白內障的發生，環形支撐腳可提升人工水晶體在囊袋裡的穩定性。
16	2391001178	FALSNAVE14HY	"HOYA" VIVINEX MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS "豪雅" 植入器預載式單片非球 面人工水晶體	HOYA	EA	33,600	2,744	30,856	1.黃色鏡片材質術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過亮的感覺)。 2.新一代厭水性材質，達到Glistening 0等級，無香檳液泡，加上HOYA鏡面處理工藝，維持長期清透度。 3.鏡面光學區非球面專利優化設計，增加明視區域範圍。 4.鏡片邊緣方邊設計搭配專利的鏡片後表面優化處理技術可減少二次白內障發生機率。 5.單次使用式 植入器預載系統 (Preloaded system), 人工水晶體放置於單次使用式密閉性的預載系統中, 避免手術過程不必要的接觸, 一人一套, 即拆即用, 乾淨、安全。 6.微創切口，降低術後不適感。	實施人工水晶體植入術時，可能發生以下不佳狀況及併發症，包括：角膜水腫角膜炎(含角膜糜爛)，角膜內皮損傷，急性角膜代償失調，急性角膜代償失調等。	1.黃色鏡片具抗藍光效果。 2.非球面設計，提升患者視力品質。
17	2391001138	FALSNMERV1A2	"AMO" Tecnis Eyhance IOL "眼力健" 添視明增視型人工水 晶體	AMO	EA	42,744	2,744	40,000	添視明增視型人工水晶體為紫外線吸收型後房人工水晶體 (IOL)，它可以補償角膜球面像差。相較於標準非球面人工水晶體，本產品可延伸焦距深度(Extend Depth of Focus, EDOF)、改善中距離視力，並提供相似的遠距離視力。	無特殊副作用。	採用「微弧科技」改良非球面中央區域，使焦點微幅延伸近而改善中距離視力表現，提升中距離活動的能視度與清晰度，提升方便性。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
18	2391001260	FALS NAT8397Z	"ZEISS" AT LISA TRIFOCAL HYDROPHILIC ACRYLIC POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS "蔡司" 麗莎三焦點親水性後房 人工水晶體	ZEISS	EA	87,744	2,744	85,000	本產品提供患者功能性遠、中、近距離視力，改善患者生活品質，並且減少患者對眼鏡的依賴。此產品為部分給付中預載式植入設計之三焦點人工水晶體手術時傷口最小者，同時其材質的阿貝係數亦為目前最高者，病患術後視覺品質較佳，無此新品時病患之傷口較大且術後視覺品質易受色散影響。	發炎反應;眼部感染;毒性前房症候群;傷口滲漏;虹膜脫垂;瞳孔阻斷;需要治療的眼內壓升高;角膜水腫;角膜內皮損傷;視網膜剝離;黃斑囊樣水腫;人工水晶體上/內的鹽沉澱。	目前健保給付之一般功能人工水晶體，以手術成功植入後可提供很好的屈光聚焦功能，患者術後視力復原的狀況良好且有良好的長期穩定性，國內眼科醫師使用經驗超過二十年，已足敷一般狀況使用。但部分在生活或工作上有較高要求的患者可使用特殊功能人工水晶體，如三焦點人工水晶體可於術後矯正病患的球面相差，提升病患術後的視力品質，並且提供患者功能性遠、中、近距離視力，改善患者生活品質，並且減少患者對眼鏡的依賴。
19	2391001261	FALS NAT7097Z	"ZEISS" AT TORBI TORIC HYDROPHILIC ACRYLIC POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS "蔡司" 托比散光矯正親水性後 房人工水晶體	ZEISS	EA	47,744	2,744	45,000	提供單焦散光度數廣(1.0-12.0D)最高可矯正1200度散光 並且球面度數有低度數 (-10.0度至+32.0D) 可供高度近視病患使用。為目前國內適用範圍最廣之人工水晶體。	發炎反應;眼部感染;毒性前房症候群;傷口滲漏;虹膜脫垂;瞳孔阻斷;需要治療的眼內壓升高;角膜水腫;角膜內皮損傷;視網膜剝離;黃斑囊樣水腫;人工水晶體上/內的鹽沉澱。	目前健保給付之一般功能人工水晶體，以手術成功植入後可提供很好的屈光聚焦功能，患者術後視力復原的狀況良好且有良好的長期穩定性，國內眼科醫師使用經驗超過二十年，已足敷一般狀況使用。但部分在生活或工作上有較高要求的患者可使用特殊功能人工水晶體，如散光人工水晶體可於術後矯正病患的散光度數，提升病患術後的視力品質，並且提供患者良好視力，改善患者生活品質，並且減少患者對眼鏡的依賴。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
20	2391001234	FALSNSLHP04H	"Hanita" SeeLens HP Aspheric Hydrophobic Intraocular Lens "漢寧達" 必視能非球面疏水性人工水晶體	HANITA	EA	33,600	2,744	30,856	白內障手術替換人體自然水晶體，具有避免像差的設計，增加對焦的準確性。本品具阻擋紫外線及過濾紫光功能，為視網膜提供更好的保護。	白內障手術可能產生的併發症。	1. 獨特力學設計的支撐腳，貼合囊袋，且在眼內置中性佳，不易偏位、傾斜，術後度數迅速穩定。 2. 雙重360度環繞屏障方邊設計有效預防二次白內障發生。 3. 具有避免像差的設計，增加對焦的準確性，白天及夜間視力佳。 4. 完全阻擋紫外線及過濾紫光（高能量藍光），不影響生理時鐘且為視網膜提供更好的保護。 5. 低溫切削製程不易產生香積氣泡。
21	2191001511	FALSNN60Y4N	"NIDEK" TINTED AND ASPHERIC SINGLE-PIECE IOL(NEX-ACRI AA 1P) "尼德克" 非球面軟式單片型淡黃色人工水晶體	NIDEK	EA	33,600	2,744	30,856	本產品為後房人工水晶體 "NIDEK" NS60YG (光學區材質：可吸收紫外線之黃色軟質丙烯酸酯水性壓克力)淡黃色厭水性材質的最新設計與世界同步，可以避免透明白片太亮的困擾，同時保留黃片過濾藍光的效果，不致夜間太暗，讓青光眼的患者多一選擇。	較少機率產生： (1) 角膜水腫 (2) 角膜炎 (包括角膜糜爛) (3) 角膜內皮受損 (4) 急性角膜失償 (5) 後彈力層 (Descemet膜)剝離 (6) 結膜炎、結膜下出血 (7) 前房出血 (8) 前房蓄膿 (9) 虹膜損傷 (10) 虹膜炎 (虹膜睫狀體炎) (11) 虹膜粘連 (12) 虹膜脫出 (13) 瞳孔異常 (包含pupillary block、pupillary capture、瞳孔變形、散大等) (14) 葡萄膜炎 (15) 懸韌帶斷裂 (16) 睫狀體炎膜 (cyclitic membrane) (17) 後囊破損 (18) 後發性白內障 (19) 玻璃體炎 (20) 玻璃體出血、混濁 (21) 玻璃體脫出 (22) 視網膜 (包括黃斑	1.日本光學儀器第一大廠 NIDEK使用最新2次聚合之技術讓產品分子最小、可過濾高能量的藍光以及紫外線,保護視網膜。 2.自然黃色鏡片材質可過濾雜光術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過亮的感覺,約比原來的亮度多1.9倍)。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
22	2391001262	FALSINAT8297Z	"ZEISS" AT LARA ED OF HYDROPHILIC ACRYLIC POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS "蔡司" 蘿拉延伸焦段親水性後 房人工水晶體	ZEISS	EA	77,744	2,744	75,000	此延伸焦段設計之人工水晶體提供連續的遠中近距離視力,非球面設計也矯正了病患的球面像差,同時為1.8mm小切口預載式植入設計,為目前市售人工水晶體傷口最小者,材質阿貝係數亦為目前市面上非球面人工水晶體最高者(Abbe no. 60),故較不會受色散影響,病患術後視覺品質較佳,另提供度數範圍廣(-10.0D~32.0D) 高度近視病患也可使用。	發炎反應;眼部感染;毒性前房症候群;傷口滲漏;虹膜脫垂;瞳孔阻斷;需要治療的眼內壓升高;角膜水腫;角膜內皮損傷;視網膜剝離;黃斑囊樣水腫;人工水晶體上/內的鹽沉澱。	目前健保給付之一般功能人工水晶體,以手術成功植入後可提供很好的屈光聚焦功能,患者術後視力復原的狀況良好且有良好的長期穩定性,國內眼科醫師使用經驗超過二十年,已足數一般狀況使用。但部分在生活或工作上有較高要求的患者可使用特殊功能人工水晶體,如散光人工水晶體可於術後矯正病患的散光度數,提升病患術後的視力品質,並且提供患者良好視力,改善患者生活品質,並且減少患者對眼鏡的依賴。
23	2391001177	FALSNWAVE1PJ	"HUMANOPTICS" ACRYLIC INTRAOCULAR LENS_ASPIRA- AAY "優眼光學" 亮視淡黃色非球面 人工水晶體	HUMANOPTICS	EA	33,600	2,744	30,856	1.唯一親水性淡黃色材質,過濾藍光、保護視網膜 2. 零香檳液泡 3.100% 德國製造, SNR(亞奈米車削技術)光學效果最佳、視覺敏銳度高、對比佳 4.兩道設計減少二次白內障發生	可能的併發症:內皮損傷,角膜水腫,視網膜脫離,黃斑囊樣水腫,眼壓升高,發炎(例如毒性晶體綜合症、眼內炎、葡萄膜炎、虹彩炎)、虹膜創傷,後囊及懸韌帶破裂,二次手術(例如人工水晶體重新定位、移除或重新植入),後囊混濁(二次白內障),人工水晶體位移、傾斜或偏離目標屈光度。	健保品為球面設計,提供基本的屈光聚焦功能。自費人工水晶體為非球面設計,以全新技術提升人工水晶體的設計及材質,對於視覺品質、對比敏感度、視力及術後穩定性皆能大幅提升,濾藍光設計,可保護視網膜。
24	2391001281	FALSINDEUV1JJ	"JOHNSON & JOHNSON" TECNIS EYHANCE TORIC II IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM "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	J&J	EA	57,744	2,744	55,000	適用於矯正無晶狀體、有角膜散光之成年患者視力,且患白內障之水晶體以囊外白內障摘除術移除者。本產品可減少剩餘的屈光散光度數、延伸焦點深度,相較於標準非球面單焦點人工水晶體,可改善從事中距離活動時的視力,並提供類似的遠距離視力表現。	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但不局限於:眼內炎/眼內感染、人工水晶體脫位	本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統,後表面為球面鏡,而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡,此設計可減少剩餘的屈光散光度數,提供遠距離視力,且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工水晶體」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療 效比較
25	2391001263	FALSNA9297Z	"ZEISS" AT LARA ED OF TORIC HYDROPHILIC ACRYLIC POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS "蔡司" 蘿拉景深延長散光矯正親水性後房人工水晶體	ZEISS	EA	100,744	2,744	98,000	此延伸焦段設計之人工水晶體提供連續的遠中近距離視力，非球面設計也矯正了病患的球面像差，同時為1.8 mm小切口預載式植入設計，為目前市售人工水晶體傷口最小者，材質阿貝係數亦為目前市面上非球面人工水晶體最高者(Abbe no. 60),故較不會受色散影響,病患術後視覺品質較佳,另提供度數範圍廣SE(-10.0D~32.0D)，散光(+1.0D~+12.0D)高度近視與高度散光病患也可使用。	發炎反應;眼部感染;毒性前房症候群;傷口滲漏;虹膜脫垂;瞳孔阻斷;需要治療的眼內壓升高;角膜水腫;角膜內皮損傷;視網膜剝離;黃斑囊樣水腫;人工水晶體上/內的鹽沉澱	目前健保給付之一般功能人工水晶體，以手術成功植入後可提供很好的屈光聚焦功能，患者術後視力復原的狀況良好且有良好的長期穩定性，國內眼科醫師使用經驗超過二十年，已足敷一般狀況使用。但部分在生活或工作上有較高要求的患者可使用特殊功能人工水晶體，如散光人工水晶體可於術後矯正病患的散光度數，提升病患術後的視力品質，並且提供患者良好視力，改善患者生活品質，並且減少患者對眼鏡的依賴。
26	2191001507	FALSNAVE15HY	"HOYA" VIVINEX TORIC MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS "豪雅" 植入器預載式單片非球面散光矯正黃色人工水晶體	HOYA	EA	47,744	2,744	45,000	1、黃色鏡片具抗高能量藍光，提供視網膜光保護 2、新一代厭水性材質，達到Glistening 0等級，加上HOYA鏡面處理工藝，維持長期清透度 3、鏡面光學區非球面專利優化設計ABC design (Aspheric Balanced Curve)，增加明視區域範圍 4、鏡片邊緣方邊設計搭配鏡後表面優化處理技術，可減少二次白內障發生機率 5、單次使用式植入器預載系統，避免手術過程不必要的接觸，一人一套，即拆即用，乾淨、安全 6、微創切口，降低術後不適感 7、支撐腳特殊表面紋路處理，加上後表面優化技術，能增加旋轉穩定性，大幅降低散光矯正後度數偏移的機率	可能會發生與人工水晶體植入相關的不良事件：角膜內皮細胞受損、角膜水腫、角膜炎、結膜炎、前房出血、紅膜炎、後囊破損、後囊混濁、視網膜剝離、黃斑部水腫、眼內炎、人工水晶體表面有細胞或異物附著等。	能矯正球面像差，增加夜間視覺對比敏感度，同時能矯正角膜散光。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
1	2176045088	CBP06ELUT9SB	"BOSTON SCIENTIFIC" SYNERGY EVEROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "波士頓科技" 新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	BOSTON	SET	71,085	14,099	56,986	適用於冠狀動脈血管病灶所引發有症狀之缺血性心臟病患者，可以改善冠狀動脈血管內直徑的尺寸，治療的病灶長度。	急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑及抗血栓形成治療法或顯影劑具有過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、緊急冠狀動脈繞道手術(CABG)、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架留置部位的再狹窄、肺水腫、中風、冠狀動脈完全閉塞，需要進行外科的修復或重新進行介入性手術的血管損傷。	1. 有健保給付僅傳統支架(無藥物塗層)。 2. 本產品支架為塗藥支架。 3. 使用塗藥支架可以降低血管的再狹窄。
2	2176045030	CBP06ELUT6M4	"Medtronic" Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System "美敦力" 律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	MEDTRONIC	SET	70,599	14,099	56,500	專利使用CST支架製程及Biolinx polymer增加支架對於血管的順應性並控制藥物釋放達180天	可能出現植入支架部位出現局部性炎症/植入支架的動脈再狹窄/過敏反應	塗藥支架皆為健保部分給付,並無全健保給付品項
3	2176045054	CBP06ELUT5AB	"ABBOTT" XIENCE XPEDITION 48 EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "亞培" 賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	ABBOTT	SET	76,860	14,099	62,761	一個預先裝置的L-605鈷鉻(CoCr)合金材質的賽恩斯征支架，包覆有抗增殖藥物艾諾莉萊斯(everolimus)和聚合物(polymers)組成的混合物。	艾諾莉萊斯(everolimus)與環孢素(cyclosporine:CsA)口服藥並用時，會降低某些處方藥的清除率。口服的艾諾莉萊斯(everolimus)可能會與其他藥物產生交互作用，包括(但不限於)CYP3A4異構酶的抑制與誘導劑:影響這些路徑的藥物也會改變艾諾莉萊斯(everolimus)的吸收以及由體內排除的過程。使用本產品可能發生支架血栓,血管併發症/或出血事件等相關風險,因此必須慎選患者。	此尺寸目前無對應之健保品項
4	2176045029	CBP06ELUT7M4	"MEDTRONIC" RESOLUTE ONYX ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	MEDTRONIC	SET	70,599	14,099	56,500	專利使用CST支架製程及Biolinx polymer增加支架對於血管的順應性並控制藥物釋放達180天(此新品為獨家4.5-5.0針對LM使用的大尺寸支架)	可能出現植入支架部位出現局部性炎症/植入支架的動脈再狹窄/過敏反應	塗藥支架皆為健保部分給付,並無全健保給付品項

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
5	2176045122	CBP06ELUT2YR	"ELIXIR" DESYNE X2 NOVOLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "依莉瑟"迪瑟第二代冠狀動脈塗 藥支架系統	ELIXIR	SET	72,000	14,099	57,901	兩個關鍵部件所組成：塗覆 Novolimus的支架及輸送系統。支 架：支架由一個預安裝氣球來擴張 之鈷鉻合金所組成，其包含直徑 2.5、3.0及3.5mm。支架維持標稱 0.0032英吋(0.081mm)之結構厚度。輸 送系統：輸送系統結合一個快速交 換輸送系統，其包含尼龍混紡氣球 和遠端軸以及近端軸上的不銹鋼推 送管。輸送系統總工作長度為 139mm。位於氣球下方有兩個不透射 線標記，以便可視化及準確安裝支 架。此外，有兩個近端輸送系統軸 標記(距離遠端90cm及100cm)，其顯 示輸送系統到肱動脈或股動脈導引 導管末端的相對位置。輸送系統兼 容0.014英吋(0.36mm)之導引線及 5French之導引導管(最小內徑0.058英 吋或1.5mm)。藥物：活性藥物成分 ，Novolimus，是一種具有免疫抑制 及抗增殖特性的大環內酯類。 Novolimus是Sirolimus的主要代謝產物 ，其具有和Sirolimus相同的作用機 制。當Novolimus與immunophilin，FK 結合蛋白-12(FKBP-12)，結合形成免 疫抑制複合體，此複合體與關鍵性 調節激活酵素(mTOR)結合並抑制其 活性。這種抑制作用阻斷了細胞因	適應症:本產品適用於自體冠狀動脈 具有離散原發性病灶之有症狀的缺 血性心臟疾病患者，改善冠 狀動脈腔直徑，其脈管直徑參考值 為2.5到4.0mm之間及長度≤38mm。 副作用:以下額外副作用/併 發症可能與Novolimus或Rapamycin類 型之藥物使用有關，包括但不限於: 痤瘡，腹瀉或便秘，頭痛 ，血壓升高，膽固醇或三酸甘油酯 上升，失眠，噁心，紅疹，肌肉或 關節疼痛或虛弱，發抖，上 呼吸道或泌尿道感染，水腫。	1.Elixir-DESynce:9個月 LL:0.11mm，2年 TLR:4.3%， Drug dose:85 μ m，Coating厚度:3 μ m 2.Medtronic-Resolute: 9個 月LL:0.22mm，2年 TLR:5.0%， Drug dose:180 μ m，Coating厚度:5.6 μ m 3.Abbott-Xience Xpedition: 9個月LL:0.17mm，2年 TLR:4.6%， Drug dose:88 μ m，Coating厚度:7.8 μ m

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
6	2176045044	CBP06ELUT3RB	"ORBUSNEICH" COMBO PLUS DUAL THERAPY STENT "奧爾" 康博進階釋放型冠狀動脈支架	ORBUSNEICH	SET	72,000	14,099	57,901	本產品是一種冠狀動脈氣球擴張式血管植入物。本產品採用316L不鏽鋼合金，外覆塗層，其塗層材料為具有生物相容性和生物可降解性的Sirolimus（又稱rapamycin）與鼠源抗人CD34單株抗體所共價結合的聚合物。該抗體以循環系統中的CD34+細胞為標靶細胞。內皮前驅細胞（EPC）為CD34（CD34陽性）細胞。本支架在出貨時已預先安裝在輸送導管上。	急性或亞急性冠狀動脈閉塞、對不鏽鋼合金或顯影劑的過敏反應、動脈瘤/假性動脈瘤、心律不整、包括心室纖顫、動靜脈瘻管、心包填塞、冠狀動脈痙攣、冠狀動脈或支架血栓、冠狀動脈血管剝離、穿孔、破裂或損傷、死亡、支架遠端栓塞、藥物反應，包括對抗血小板藥物、抗凝藥物或顯影劑的反應、緊急冠狀動脈繞道手術、無法輸送支架、發燒、出現可能需要輸血的出血或出血併發症、低血壓/高血壓、對鼠源性抗體的免疫反應、感染、心肌缺血硬塞、週邊循環缺血、腎衰竭、支架導入區段再狹窄、休克/肺水腫、穩定型或不穩定型心絞痛、支架移位、中風腦血管意外、目標血管和/或病灶處血管再造、冠狀動脈完全閉塞、血管併發症，包括血腫、假動脈瘤或插入部位出血（可能需要進行血管修復）	一般金屬血管支架：目前單獨使用氣球擴張，不置放支架治療冠狀動脈狹窄之再狹窄率，約為30-45%；使用一般金屬支架的再狹窄率，約為25-30%；其中使用一般金屬支架於血管細小、冠狀動脈開口部病灶、分支部病灶、慢性完全阻塞等處再狹窄率更可能高達40%以上。塗藥/塗層血管支架：使用塗藥或塗層支架之再狹窄率，約5-10%；其中使用一般金屬支架於血管細小、冠狀動脈開口部病灶、分支部病灶、慢性完全阻塞等處再狹窄率更可能高達40%以上；此類病人可以選擇置放塗藥或塗層支架以減少再狹窄發生的機
7	2176045141	CBP06BMX61BS	BIOSENSORS BIOMATRIX ALPHA DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "百爾森" 百美淬艾法冠狀動脈塗藥支架系統	BIOSENSORS	SET	72,000	14,099	57,901	新一代鈷鉻合金(CoCr)超薄支架設計，與前一代不鏽鋼材質的支架相比，具備更佳之推送性，更容易通過並置放於複雜性病灶如鈣化、嚴重狹窄與嚴重彎曲的血管，增加手術成功率與手術過程病患的安全性	急性血管閉塞或痙攣，支架無法展開、急性心肌梗塞、對抗凝和/或抗血栓治療、造影劑、或支架和/或傳送系統材料過敏、動脈瘤、心包膜填塞、不穩定性心絞痛、心律不齊、遠端栓塞、低血壓/高血壓、動脈穿孔或破裂、鼓動脈偽動脈瘤、腎衰竭。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率
8	2176045142	CBP06BFR11BS	BIOSENSORS BIOFREEDOM DRUG COATED CORONARY STENT SYSTEM 百爾森 百美登冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)	BIOSENSORS	SET	81,375	14,099	67,276	支架輸送系統，有BA9高親脂性單面可吸收塗藥層，支架設計最佳的順應性、循跡性、過彎性，更佳的操作性讓醫生治療病患時更好置放，更有效的改善冠狀動脈腔徑，提供病患最佳的治療	急性血管閉塞或痙攣，支架無法展開、急性心肌梗塞、對抗凝和/或抗血栓治療、造影劑、或支架和/或傳送系統材料過敏、動脈瘤、心包膜填塞、不穩定性心絞痛、心律不齊、遠端栓塞、低血壓/高血壓、動脈穿孔或破裂、鼓動脈偽動脈瘤、腎衰竭。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
9	2176045038	CBP06ELUT7AB	"ABBOTT" XIENCE SIERRA EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "亞培" 賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	ABBOTT	SET	72,960	14,099	58,861	新一代鈷鉻合金(CoCr)超薄支架設計，與前一代不鏽鋼材質的支架相比，具備更佳之推送性，更容易通過並置放於複雜性病灶如鈣化、嚴重狹窄與嚴重彎曲的血管，增加手術成功率與手術過程病患的安全性。	急性血管閉塞或痙攣，支架無法展開、急性心肌梗塞、對抗凝和/或抗血栓治療、造影劑、或支架和/或傳送系統材料過敏、動脈瘤、心包膜填塞、不穩定性心絞痛、心律不齊、遠端栓塞、低血壓/高血壓、動脈穿孔或破裂、鼓動脈偽動脈瘤、腎衰竭。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。
10	2176045074	CBP06ELUT3TM	"TERUMO" ULTIMASTER TANSEI SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "泰爾茂" 阿提瑪斯特丹誠冠狀動脈塗藥支架系統	TERUMO	SET	73,750	14,099	59,651	冠狀動脈血管病灶用支架良好的過彎性提供通過病灶的表現，仿生物結構設計有利於三叉病變之使用。	無	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。
11	2176045113	CBP06ELUT2BK	"BIOTRONIK" ORSIRO MISSION SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM "百多力" 歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	BIOTRONIK	SET	69,266	14,099	55,167	"百多力" 歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 (Orsiro Mission) 一、Orsiro Mission擁有市面上最薄僅有60um的支架厚度及優異的支架設計，加上百多力獨家專利『EFT』設計，可大幅增加支架的推送能力，面對較為困難的手術，可更輕易且迅速的抵達病灶位置，增加手術成功機率。二、Orsiro Mission屬於新一代的混合型塗藥支架、擁有proBIO及BIolute兩種專利塗層，其中proBIO可以減少金屬游離子釋放，可大幅降低96%血管或組織對金屬的過敏反應，另外BIolute則是有生物可吸收[PLLA]對人體來說是相當安全的物質、可以減少對人體造成的負擔。三、Orsiro Mission在許多國際上的臨床實驗都擁有相當優異且最安全的結果。"	本產品可能導致的併發症報包含： 一、心導管冠狀動脈介入性治療之副作用或併發症，裝置塗藥支架均可能發生。 二、裝置塗藥支架後一個月內支架內血栓之發生率不到1%。但晚期支架內血栓，即使在6~12個月之後也可能發生（發生率約0.5%）。 三、塗藥支架可顯著降低血管再狹窄機率，但仍有10%左右會發生血管再狹窄。 四、其餘如仿單	健保給付特材(冠狀動脈血管支架) 冠狀動脈血管支架是一條非常精細的金屬管狀物，可依需要置放的血管病灶來選擇適合的尺寸。將一氣球導管引導至狹窄病灶，擴張撐開動脈粥狀硬化斑塊，然後植入血管支架，可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通，冠狀動脈血管支架置放後再狹窄率約為30%。 自付差額特材(冠狀動脈塗藥支架) 冠狀動脈塗藥支架為冠狀動脈血管支架幾年後發展出來的支架，係在支架塗上一層聚合物以及抑制細胞增生的藥物，可降低支架置放後血管再次狹窄機率，進而減少患者再度接受冠狀動脈介入術的機會。其置放過程與金屬支架相同，冠狀動脈塗藥支架置放後再狹窄率可降低至少小於10%。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
12	2176045143	CBP06BFC11BS	"BIOSENSORS" BioFreedom Ultra Drug Coated Coronary Stent System "百爾森" 百美登艾塔冠狀動脈塗藥支架系統	BIOSENSORS	SET	81,372	14,099	67,273	本產品是一種由兩個主要部件組成的複合產品: 管腔塗覆活性成分BA9 (Biolimus A9)的鈷鉻支架及輸送系統。 本產品是不含聚合物與載體之塗藥冠狀動脈支架系統。	使用本產品可能引發血栓症、血管併發症和/或出血，因此必須對患者進行審慎挑選。應對患者進行充分術後抗血小板臨床治療(請參閱第4章節 抗血小板治療)。 只有接受適當培訓的醫師才能實施支架置入手術。 支架置入手術只能在具有緊急冠狀動脈繞道手術實施條件的醫院內進行。 術後血管再狹窄可能需要針對動脈支架置入段進行多次擴張。內皮化支架多次擴張所帶來的長期後果目前還未知。 將本產品用於具有再狹窄、多支架及糖尿病等不良病史的患者會增加再狹窄的風險。 殘餘狹窄會增加再狹窄的風險。 支架貼壁不良會增加支架堵塞的風險。 請確保內部包裝未破損或打開，因為這可能導致無菌保護層被破壞。 本產品支架展開設備不得在其它手術中重複使用。球囊的工作特性會在使用中逐漸降低。 本產品不可或禁止用於周邊血管。 當需要重疊支架時，支架材質應相似，以避免異種金屬腐蝕。 本產品尚未在臨床研究中對直接支架技術進行評估。因此，不建議使用直接支架技術(請參閱第9.4章節 支架輸送程序)。 請勿重新滅菌及/或重複使用本產品或相關的輸送系統，因為這可能有損功效，並可能導致裝置/輸送系統故障，並造成手術併發症，使病患受到嚴重傷害甚至危及生命。重新使用、重新處理以及重新滅菌，將可能引發交叉感染與病患對病患感染之風險。 本產品尚未對分支中的“擠壓”技術進行充	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率
13	2176045093	CBP0600CLLYV	"CID" CRE8 EVO SIROLIMUS ELUTING CARBOFILM COATED CORONARY STENT ON RAPID EXCHANGE BALLOON CATHETER "希艾迪" 擴立安依美雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架(支架長度46MM)	CID	SET	80,799	14,099	66,700	支架體有挖槽設計，polymer free讓藥物更快更好被吸收；支架表面塗了一層碳塗層，能防止血栓形成。	急性，亞急性或晚期血栓形成	使用的藥物為Amphilimus (Sirolimus加脂肪酸)，對於糖尿病患者更好吸收。
14	2176045092	CBP0600CLXYV	"CID" CRE8 EVO SIROLIMUS ELUTING CARBOFILM COATED CORONARY STENT ON RAPID EXCHANGE BALLOON CATHETER "希艾迪" 擴立安依美雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架(支架長度9MM-40MM)	CID	SET	74,099	14,099	60,000	支架體有挖槽設計，polymer free讓藥物更快更好被吸收；支架表面塗了一層碳塗層，能防止血栓形成。	急性，亞急性或晚期血栓形成	使用的藥物為Amphilimus (Sirolimus加脂肪酸)，對於糖尿病患者更好吸收。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「冠狀動脈塗藥支架」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
15	2176045151	CBP06ELUT1E7	"Eucatech" eucaLimus drug-eluting coronary stents "優科德" 優科流明喜塗藥冠狀動脈血管支架	EUCATECH	SET	75,600	14,099	61,501	本產品為有藥物塗層的冠狀動脈支架系統，塗層藥物為sirolimus，為一種免疫抑制劑，支架厚度僅65 μm。適用於冠狀動脈原發性病變造成的冠狀動脈缺血性心臟病病患，參考血管直徑為2.25mm至4.00mm(最大尺寸的支架在放置後比標稱值高0.5mm)，旨在擴張冠狀動脈的內腔(遵循個體治療的部分)。	可能有以下潛在併發症，包括：血腫、過敏反應、血管痙攣、心絞痛、支架部分的再狹窄、支架滑脫、產生血栓、冠狀動脈栓塞或完全閉塞、冠狀動脈破裂或剝離、分支閉塞、急性心肌梗塞、心律不整、心因性休克、緊急冠狀動脈繞道術、死亡。	本產品支架為塗藥支架，其與傳統健保品項裸金屬支架差別在於塗藥支架上的特殊藥物可以有效降低傳統裸金屬支架放置後再發生狹窄的問題並減少再次手術介入機率。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「人工心律調節器」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
1	2276003128	FHP02EN1DRM4	"MEDTRONIC" ENSURA DR MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(DDDR-MRI)-DR "美敦力" 安信諾磁振造影植入式心臟節律器-雙腔	MEDTRONIC	EA	133,833	93,833	40,000	1.本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患的心跳速率，提供雙腔的速率反應緩脈節律治療與心房頻脈心律不整治療。 2.SureScan MRI: 本產品經認證可有條件在核磁共振環境中正常運作，掃描區域，時間均不受限制，並可進行更高磁場強度之掃描(1.5T & 3T)。 3.獨家的Managed Ventricular pacing(MVP)功能: 可減少99%不必要的心室電刺激。據研究可降低心房顫動、心臟衰竭以及因心律不整再住院的機率，顯著提升病患生活品質(SAFEPACE)。	植入心臟節律器可能發生的併發症與副作用：共約 1-3% ● 與中央靜脈置入相關：氣胸、血胸、栓塞、血腫、局部感染 ● 心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、右側束支傳導障礙 ● 心臟破裂或填塞 ● 心臟節律器失能 ● 導線脫落 ● 房室傳導完全阻斷	1. SureScan MRI(1.5T & 3T) 2. 獨家的Managed Ventricular pacing(MVP)功能
2	2276003158	FHP02MR72UST	"SJM" Assurity Pulse Generator(DDDR)-MRI "聖猷達" 安速拉第心臟節律器-雙腔	ST.JUDE	EA	150,000	93,833	56,167	●適用於恢復生理性心跳速率、改善心輸出量、預防症狀、或避免形成心臟之神經性脈衝或傳導障礙等方面的心律不整現象。 ●OmniSense加速器提供心律起搏的活動感應，根據患者活動與否給予適切的心律調整。 ●自動心室心律優化功能：透過房室間距自動延長，減少心室電刺激比率，降低心房顫動及心室衰竭機會，以減少住院率。 ●自動記錄功能(Auto Capture)：隨時監測心室臨界值，確保每一跳不遺漏且可自動調節最低輸出電量，以確保病患安全並延長使用年限。 ●即時臨床測試功能，包含ACap動作確定功能，心室Auto Capture信號強度監視和趨勢圖分析、導線電阻值監測和趨勢圖分析及自動電極極性轉換，以及即時EGM紀錄功能。 ●AFsuppression功能：一種獨特自動調整起搏速率以用於抑制心房的心律不整、心房早期收縮造成之心房頻脈。 ●門診追蹤儀器將提供雙腔心電圖資料至少14筆及心房心室頻脈之速率長短相關性變化之心臟數據供醫師診斷治療參考。 ●節律器主體可使用遠距無線遙控，可搭配醫院遠距照護使用(其使用範圍以臨床為主)。	●與中央靜脈置入相關：氣胸、血胸、栓塞、血腫、局部感染。 ●心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、右側束支傳導障礙。 ●心臟破裂或填塞。 ●心律調節器失能。 ●房室傳導完全阻斷。	●健保完全給付的人工心律調節器為單腔室(心房:AAIR或心室:VVIR)或雙腔室(心房與心室:DDD)無心律調節速率功能的固定速率型心律調節器，表列均為新增功能類別的雙腔室可變速率型人工心律調節器(DDDR)，具備較佳之訊號偵測功能、心律調節速率功能，更符合心臟需求，雖然研究顯示對病人的長期預後如死亡率無明顯差異，但能提高病人舒適度，改善生活品質。 ●核磁共振心律調節器於核磁共振(MRD)環境下較不產熱，保險對象若自願使用本表所列新增功能類別人工心律調節器，其超過健保給付部份的費用需自行負擔。不會因裝置傳統型的人工心律調節器而無法進行MRI檢查。 ●表列中另有節律器具有肺積水功能監測及遠距無線遙控功能，可搭配醫院

備註：相關金額或資料如有異動，以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工心律調節器」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
3	2276003109	FHP02X2DR1M4	"MEDTRONIC" ASTRA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER-DDDR MRI "美敦力" 亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔MRI	MEDTRONIC	EA	163,350	93,833	69,517	<p>1.本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患的心跳速率，提供雙腔的速率反應緩脈節律治療與心房頻脈心律不整治療。</p> <p>2.SureScan MRI: 本產品經認證可有條件在核磁共振環境中正常運作，掃描區域，時間均不受限制，並可進行更高磁場強度之掃描(1.5T & 3T)。</p> <p>3.Af 主動治療及抑制功能: 本產品具有獨家針對心房顫動的自動抗頻脈節律治療功能，研究顯示可以有效降低病患Af發生機率及住院率(Minervatrial)。</p> <p>4.獨家的Managed Ventricular pacing(MVP)功能: 可減少99%不必要的心室電刺激。據研究可降低心房顫動，心臟衰竭以及因心律不整再住院的機率，顯著提升病患生活品質(SAFEPACE)。</p> <p>5.全新的電池設計，相較於現行的電池運作可以顯著提升運作年限，相同的運作模式下於實驗室測試結果相較於基本款及健保給付款電池，可增加運作年限達41%，減少病患置換電池的次數，直接降低置換電池最容易</p>	<p>植入心臟節律器可能發生的併發症與副作用：共約 1-3% ● 與中央靜脈置入相關：氣胸、血胸、栓塞、血腫、局部感染 ● 心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、右側束支傳導障礙 ● 心臟破裂或填塞 ● 心臟節律器失能 ● 導線脫落 ● 房室傳導完全阻斷</p>	<p>1.SureScan MRI(1.5T & 3T) 2.Af 主動治療及抑制功能 3.獨家的Managed Ventricular pacing(MVP)功能 4.全新的電池設計，可增加運作年限達41%.</p>

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工心律調節器」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
4	2276003035	FHP02ENTDRBK	"BIOTRONIK" ENITRA 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(DDDR MRI) "百多力" 艾尼傳磁振造影植入式 心律調節器-雙腔	BIOTRONIK	EA	154,000	93,833	60,167	1.本產品Enitra 8 利用生理阻抗衡量 功能發現心輸出量需求升高。測量 原理是以心肌收縮性的變化(離子移 變作用)為基礎(CLS功能：封閉迴路 刺激(Closed Loop Stimulation))。在封 閉路刺激模式中，速率調適功能會 自動啟動及調整。 2.本產品Enitra 8在感測器的協助下， 能可靠地辨識磁振造影裝置的靜磁 場。這項感測器可在讀取時利用MRI AutoDetect 功能啟動，時間最長14 天。如果患者在設定時間內接近磁 振造影裝置，植入裝置可辨識靜磁 場，並自動啟動預設的磁振造影程 式；待患者離開造影裝置後，會自 動重新設定為永久性程式。 3.本產品Enitra 8具有Home Monitoring 功能：裝置會自動傳送資訊至發射 器，一天一次。訊息可利用設定器 發出，包含持續的心房及心室心律 不整、與心房及心室有關的參數、 關於緩脈治療的最新統計資料等 等。	正常併發症可能包括裝置容器內的 液體累積、感染或組織反應。無法 排除裝置系統的技術故障，包含導 線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電 池電力耗盡等。	本產品DDDR-MRI是MRI AutoDetect核磁共振兼容容雙 腔心臟節律器，可依生理 活動自動加速或減緩心跳 反應器，較符合正常生理 反應。且具備能夠可靠辨 識核磁共振造影裝置的感 測器。這項感測器可在讀 取時利用MRI AutoDetect功 能啟動，時間最長14天。 本產品另有Home Monitoring居家監測系統， 搭配相容的軟硬體，可提 供完整的治療管理系統。 一般健保品項DDD為基礎 雙腔心臟節律器沒有生理 活動自動加速反應器。
5	2276003160	FHP02MR72MST	Assurity MRI PM2272 "SJM" Assurity Pulse Generator (DDDR- MRI) "聖猷達" 安速拉第心臟節律器 (雙腔)	ST.JUDE	EA	166,250	93,833	72,417	1.具有RF遠端遙控功能，且可搭配居 家監控系統。2.具有CorVue™ Congestion Monitoring功能，可提供偵 測肺水腫數據。3.適用於恢復生理性 心跳速率、改善心輸出量。4.自動心 室心律優先化功能：透過VIP房室間 距自動延長，減少心室刺激比率， 降低心房顫動及心室衰竭機會。5. 自動電量輸出調整功能(Auto Capture) ：隨時監測心室臨界值，確保每一跳 不遺漏且可自動調節最低輸出電量 ，以確保病患安全。	1與中央靜脈置入相關：氣胸、血 胸、栓塞、血腫、局部感染。 1 心律不整：心室頻脈、心房早期收 縮、心室早期收縮、右側束支傳導 障礙。 1 心臟破裂或填塞。 1 心律調節器失能。 1 房室傳導完全阻斷。	1.可以隨依據活動狀況變 化而調整心律，給予最適 合的心跳速率。 2.有MRI核磁共振相容， 可在靜磁場1.5T或3T的核 磁共振環境下做全身性的 掃描。
6	2276003159	FHP02MR62MST	"SJM" Endurity Pulse Generator(DDDR-MRI) "聖猷達" 恩德拉第心臟節律器 (雙腔)	ST.JUDE	EA	143,833	93,833	50,000	1.適用於恢復生理性心跳速率、改善 心輸出量。2.自動心室心律優先化功 能：透過VIP房室間距自動延長，減 少心室刺激比率，降低心房顫動 及心室衰竭機會。3.自動電量輸出調 整功能(Auto Capture)：隨時監測心室 臨界值，確保每一跳不遺漏且可自 動調節最低輸出電量，以確保病患 安全。	1與中央靜脈置入相關：氣胸、血 胸、栓塞、血腫、局部感染。 1 心律不整：心室頻脈、心房早期收 縮、心室早期收縮、右側束支傳導 障礙。 1 心臟破裂或填塞。 1 心律調節器失能。 1 房室傳導完全阻斷。	1.可以隨依據活動狀況變 化而調整心律，給予最適 合的心跳速率。 2.有MRI核磁共振相容， 可在靜磁場1.5T或3T的核 磁共振環境下做全身性的 掃描。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工心律調節器」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
7	2276003184	FHP02ATDDRM4	"Medtronic" Attesta MRI SureScan Implantable Pacemaker- DDDR+MRI "美敦力"艾視達磁振造影植入式心臟節律器(雙腔)	MEDTRONIC	EA	133,833	93,833	40,000	本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，藉由雙腔的速率反應緩脈節律，來監測並調控病患的心跳速率	1.經由鎖骨下靜脈植入，約有 1-3% 發生氣胸或血胸之風險，亦可能有栓塞、血腫、感染之情形發生。2. 心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、右側束支傳導障礙。3.心臟破裂或心包填塞、心律調節器失能、房室傳導完全阻斷。	此產品可進行運動心律調節，且病患可接受核磁共振檢查

備註：相關金額或資料如有異動，以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工髖關節」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
1	2388916065	FBHPCUTFIXU0	"UNITED" TOTAL HIP SYSTEM(UTF STEM)(DELTA CERAMIC HEAD) "聯合" DELTA陶瓷球頭全人工髖關節系統(楔形骨柄)	UNITED	SET	101,396	39,396	62,000	第四代陶瓷材料，且為巨頭設計，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量。楔形骨柄用於人工髖關節初次置換或再置換手術，為軸頭12/14錐狀設計，主要成分為鈦合金，其近端鈦電漿噴塗可促進骨質附著並提供手術後良好固定。	髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。
2	2388916066	FBHPCUTFITU0	"UNITED" TOTAL HIP SYSTEM (UTF STEM)-Delta CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER "聯合" 全人工髖關節系統(楔形骨柄):DELTA巨頭陶瓷對陶瓷襯墊	UNITED	SET	134,396	39,396	95,000	第四代陶瓷材料，且為巨頭設計，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量。楔形骨柄用於人工髖關節初次置換或再置換手術，為軸頭12/14錐狀設計，主要成分為鈦合金，其近端鈦電漿噴塗可促進骨質附著並提供手術後良好固定。	髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。
3	2388916063	FBHPC7000NU0	"UNITED" U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD "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)	UNITED	SET	101,396	39,396	62,000	第四代陶瓷材料，且為巨頭設計，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以有效降低磨耗量。內襯有各種不同內徑，僅可搭配不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髖臼的內襯互動行成關節活動。	髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。
4	2388333101	FBHPCCERA1U0	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM "聯合" 人工髖關節組:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD+陶瓷LINER)	UNITED	SET	95,583	39,396	56,187	陶瓷具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力與生物相容性，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題並提供給病患及醫師另一種選擇。	1.患者活動不當、外傷或其他生物力學原因都可引起髖關節植入物脫位。 2.可能會發生外周神經疼痛、神經損傷、循環受損和異位骨化之形成。 3.髖臼置換後可能會因為植入物鬆動或是周邊軟組織有發炎反應引起髖臼疼痛。	可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題，製造技術的精進，氧化鋁陶瓷機械性質越來越好，加上手術技術的提升、手術器具的完備，都提高了使用陶瓷股小球之全髖關節置換術的可靠性。陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限。
5	2388916064	FBHPC7100NU0	"UNITED" U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER "聯合" 優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊)	UNITED	SET	147,396	39,396	108,000	新一代陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此，更光滑堅硬的表面，使得磨耗較上一代陶瓷更為降低，避免因為磨屑造成的骨溶蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。規格選擇上較上一代陶瓷球頭更多元，可適用於不同條件的病人。	1.由於股骨頸的選擇不當，髖臼或股骨置換物的鬆弛而引起的脫位、半脫位、活動角度減少或股骨的長度變長或變短;先前已動過手術或不當的鑽法而引起的股骨置換物穿透股骨幹或髖臼的骨折。 2.骨盤或股骨的骨折 3.感染 4.神經性疼痛 5.心臟血管疾病 6.組織反應 7.粗隆部之不癒合 8.髖臼植入不當引起穿入骨盆腔。	新一代陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工髖關節」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
6	2388916052	FBHPCERA3Z1	"ZIMMER" BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS:BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM(CERAMIC) "捷邁" 百優人工髖關節系統:陶瓷HEAD+陶瓷LINER	ZIMMER	SET	138,050	39,396	98,654	捷邁百優陶瓷人工髖關節 (Zimmer Biolox Delta Ceramic System) 是在臨床上以長期的成功經驗為基礎，同時結合第四代超耐磨陶瓷介面與巨股骨頭功能的最新人工髖關節系統，除了是現今最耐磨的人工關節介面材質，更具備優越的生物相容性，以及絕佳的強度，可大幅減少磨損以及脫臼的發生機率，並延長術後使用年限。	人工關節部位週遭組織鬆脫或損壞、移位或關節成不穩狀態、骨折或神經損傷、腫脹或感染、行動不便、疼痛、發炎、溶骨等等。	採用最新第四代超耐磨陶瓷技術，不但較傳統人工關節耐磨數百倍，是現今最耐磨的材質，同時也具有優越的生物相容性以及絕佳的強度。捷邁百優陶瓷系統之巨股骨頭直徑接近人體原來股骨頭的大小，可幫助恢復髖關節的術後穩定度。
7	2388916054	FBHPCERA5Z1	"ZIMMER" BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS:BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM "捷邁" 百優人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD)	ZIMMER	SET	112,200	39,396	72,804	捷邁百優陶瓷人工髖關節 (Zimmer Biolox Delta Ceramic System) 是在臨床上以長期的成功經驗為基礎，同時結合第四代超耐磨陶瓷介面與巨股骨頭功能的最新人工髖關節系統，除了是現今最耐磨的人工關節介面材質，更具備優越的生物相容性，以及絕佳的強度，可大幅減少磨損以及脫臼的發生機率，並延長術後使用年限。	人工關節部位週遭組織鬆脫或損壞、移位或關節成不穩狀態、骨折或神經損傷、腫脹或感染、行動不便、疼痛、發炎、溶骨等等。	採用最新第四代超耐磨陶瓷技術，不但較傳統人工關節耐磨數百倍，是現今最耐磨的材質，同時也具有優越的生物相容性以及絕佳的強度。捷邁百優陶瓷系統之巨股骨頭直徑接近人體原來股骨頭的大小，可幫助恢復髖關節的術後穩定度。
8	2388916055	FBHPEVTMA1BM	"BIOMET" G7 VITAMIN E CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM "邦美" 今適穩維他命 E 陶瓷人工髖關節系統	ZIMMER	SET	225,398	39,396	186,002	此髖臼杯為搭配含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。	喪失固定、外傷、排列不良、骨再吸收或過度活動，可能造成植人物鬆脫、移位或斷裂；可能發生早期或晚期手術後感染或過敏反應。	此髖臼杯為搭配含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。
9	2388916053	FBHPCERA4Z1	"ZIMMER" M/L TAPER HIP PROSTHESIS W/KINECTIV TECHNOLOGY "捷邁" 康內特人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD+陶瓷LINER)(搭配組合式股骨柄)	ZIMMER	SET	147,400	49,319	98,081	陶瓷介面最耐磨，生物相容性也最穩定，新一代的粉紅色陶瓷採用複合科技，可大幅提升抗碎強度。10倍超耐磨，10倍耐撞擊。巨股骨頭接進人體原來大小，術後活動範圍較不受限制，且不易脫臼。	喪失固定、外傷、排列不良、骨再吸收或過度活動，可能造成植人物鬆脫、移位或斷裂；可能發生早期或晚期手術後感染或過敏反應。	陶瓷介面最耐磨，生物相容性也最穩定，新一代的粉紅色陶瓷採用複合科技，可大幅提升抗碎強度。10倍超耐磨，10倍耐撞擊。巨股骨頭接進人體原來大小，術後活動範圍較不受限制，且不易脫臼。
10	2388261003	FBHBCUTF1TU0	"UNITED" BIPOLAR SYSTEM (UTF STEM)-DELTA CERAMIC HEAD "聯合" DELTA陶瓷球頭雙極式人工髖關節系統(楔形骨柄)	UNITED	SET	97,195	35,195	62,000	第四代陶瓷材料，且為巨頭設計，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可以效降低磨耗量。楔形骨柄用於人工髖關節初次置換或再置換手術，為軸頭12/14錐狀設計，主要成分為鈦合金，其近端鈦電漿噴塗可促進骨質附著並提供手術後良好固定。	髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加，而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限，減少再置換的次數。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「人工髖關節」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
11	2388913031	FBHCCERA1U0	CERAMIC BIPOLAR SYSTEM "聯合"人工髖關節組:陶瓷雙極式人工髖關節組	UNITED	SET	60,189	35,195	24,994	陶瓷股小球具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力與生物相容性,增加人工關節的使用年限,減少再置換的機率,進而減少病患的痛苦。可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題並提供給病患及醫師另一種選擇。	1.患者活動不當、外傷或其他生物力學原因都可引起髖關節植入物脫位。 2.可能會發生外周神經疾病、神經損傷、循環受損和異位骨化之形成。 3.髖臼置換後可能會因為植入物鬆動或是周邊軟組織有發炎反應引起髖臼疼痛。	可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題,製造技術的精進,氧化鋁陶瓷機械性質越來越好,加上手術技術的提升、手術器具的完備,都提高了使用陶瓷股小球之全髖關節置換術的可靠度。陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力,故與金屬股小球相比,陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量,延長人工關節的使用年限。
12	2388916061	FBHCCERA5U0	"UNITED" CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA "聯合"人工髖關節組:陶瓷股小球	UNITED	EA	77,898	4,352	73,546	第四代陶瓷材料,且為巨頭設計,具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以效降低磨耗量。	髖關節脫位或半脫位、腿的長度改變、傷口感染、神經性疼痛、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	上一代陶瓷磨耗面已較傳統金屬塑膠磨耗面的耐磨度增加,而新一代陶瓷Delta磨耗面又更耐磨1.5倍。可以提供更久的使用年限,減少再置換的次數。
13	2388064003	FBHCCERA2Z1	"ZIMMER" BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS: CERAMIC HEAD "捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷股骨頭	ZIMMER	EA	72,000	4,352	67,648	陶瓷介面最耐磨,生物相容性也最穩定,新一代的粉紅色陶瓷採用複合科技,可大幅提升抗碎強度。10倍超耐磨,10倍耐撞擊。巨股骨頭接進人體原來大小,術後活動範圍較不受限制,且不易脫臼。	無	較一般金屬頭耐磨度高,活動範圍較不受限制。
14	2388916056	FBHLE29866Z1	"Biomet" G7 Acetabular System Polyethylene Acetabular Liner- E1 Liner(Vitamin E) "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)	BIOMET	EA	112,970	4,018	108,952	含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。	喪失固定、外傷、排列不良、骨再吸收或過度活動,可能造成植入物鬆脫、移位或斷裂;可能發生早期或晚期手術後感染或過敏反應。	含維他命E具抗氧化及超耐磨特性之內襯Liner使用。
15	2388254003	FBHLE4067NU0	"United" Hip System- U-Motion II E-XPE Cup Liner "聯合"優磨二代全髖臼植入物-抗氧化超耐磨聚乙烯全髖臼內襯	UNITED	EA	80,472	4,018	76,454	成份為超高分子聚乙烯添加維他命E,具有抗磨耗、抗氧化,並提高產品的耐磨性及機械強度。當嵌入金屬髖臼外帽內時,可將內襯之突緣部份調整12個不同之方位,以找出最適當的置放方式。內襯一旦嵌入髖臼外帽,則緊密接合。內襯有各種不同內徑,可搭配不同外徑與不同頸長的球頭,用於套在股骨柄上,與髖臼的內襯互動形成關節活動。	植入不當、植入物或體內骨、韌帶的鬆弛而引起脫位、半脫位、轉動、腿的長度變長或變短。髖骨、股骨或髖骨的骨折;手術中的骨折和再次手術、先天性畸形或已有嚴重骨質疏鬆症有關。感染、傷口敗血症、神經性疼痛、心臟血管疾病、組織反應、皮膚結痂或傷口延遲癒合。	由於產品設計幾何外型並無不同,故在術後功能性表現的恢復與使用原舊有材料製作的產品雷同。然而在長期使用下,使用E-XPE材料之元件具有強大的抗老化效果,除具有更優異的抗磨耗表現外,更因磨耗減少而降低骨溶蝕及元件鬆脫的風險,因此可長時間維持功能性表現。此外,E-XPE材料較高之機械強度,也降低元件因疲勞性損傷(fatigue damage)造成手術失敗的風險。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準。

萬芳醫院健保部份給付「髓內釘組」及「搭配之專用骨水泥」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
1	2388194081	FBNG118785S1	"SYNTHES" PFNA II IMPLANT "信迪思" 長股骨髓內釘系統	SYNTHES	SET	71,610	19,036	52,574	專為亞洲人設計的近端股骨髓內釘,特殊刀片式設計的經過生物力學證明可延遲旋轉和內翻塌陷,針對骨質疏鬆患者更能有效穩定骨折	過敏反應肇因於無法適應植入物材質,癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙,植入物而引起的疼痛。	質量輕,強度大,延展性強不易斷裂。能抗腐蝕,抗疲勞。
2	2188908406	FBNG122572Z1	"Zimmer" Natural Nail System Cephalomedullary Nail-CM SET "捷邁" 人工骨髓內釘-髓內釘組	ZIMMER	SET	72,000	19,036	52,964	1. 鈦合金材質,生物相容性高。 2. 鎖定骨釘提供角穩定度,使植入物更加堅固穩定。 3. 髓內釘依據人體解剖設計,髓內釘能更符合人體的構造,使穩定性提高。 4. 動力加壓系統,促進骨頭癒合復原。	少數人可能產生發炎,對金屬產生敏感或有其他不良反應,一般骨折手術過程中可能發生對神經血管軟組織等傷害,手術後傷口癒合不佳或感染以及植入物鬆脫與骨折處癒合不良,無癒合等併發症可能	1使用強化陽極處理鈦合金,髓內釘身載重力增強 2針對亞洲人設計較符合人體工學曲率 3並用互鎖式螺釘設計,近端交叉選項,較不易鬆脫空轉,提供較強的固定力。
3	2188908404	FBN05FM492Z1	"ZIMMER" NATURAL NAIL SYSTEM-FEMORAL SET "捷邁" 骨釘系統-股骨組	ZIMMER	SET	72,000	19,036	52,964	此系統可分為大轉子與梨狀窩兩個版本,兩者均為固定及穩定股骨骨折部位,使用強化陽極處理鈦合金,髓內釘身載重力增強且針對亞洲人設計較符合人體工學曲率,並用互鎖式螺釘設計,近端交叉選項,較不易鬆脫空轉,提供較強的固定力	1:傷口感染:任何手術都可能發生感染,當嚴重時可先採取牽引術,待治癒後在採取骨內固定術治療 2:應病患個體差異導致金屬過敏發炎	1:使用強化陽極處理鈦合金,髓內釘身載重力增強 2針對亞洲人設計較符合人體工學曲率 3並用互鎖式螺釘設計,近端交叉選項,較不易鬆脫空轉,提供較強的固定力。
4	2188908405	FBN05TB495Z1	"ZIMMER" NATURAL NAIL SYSTEM-TIBIAL SET "捷邁" 骨釘系統-脛骨組	ZIMMER	SET	72,000	19,036	52,964	適合脛骨骨幹骨折,使用強化陽極處理鈦合金,髓內釘身載重力增強,且針對亞洲人設計較符合人體工學曲率,並用互鎖式螺釘設計,近端交叉選項,較不易鬆脫空轉,提供較強的固定力。	1.傷口感染:任何手術都可能發生感染,當嚴重時可先採取牽引術,待治癒後在採取骨內固定術治療。 2.骨折延遲癒合與骨不癒合。 3.應病患個體差異導致金屬過敏發炎。	1.使用強化陽極處理鈦合金,髓內釘身載重力增強。 2.針對亞洲人設計較符合人體工學曲率。 3.並用互鎖式螺釘設計,近端交叉選項,較不易鬆脫空轉,提供較強的固定力。
5	2388800180	FBN05A2FN0S1	"SYNTHES" EXPERT A2FN ANTEGRADE FEMORAL NAIL IMPLANTS "信迪思"第二代順行股骨髓內釘 植入物-股骨順行髓內釘組	SYNTHES	SET	78,000	19,036	58,964	鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折	植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫	材質不同,互鎖式螺釘

萬芳醫院健保部份給付「髓內釘組」及「搭配之專用骨水泥」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
6	2188048108	FBN05ETN00S1	"SYNTHES" EXPERT TIBIA NAIL SYSTEM: EXPERT TIBIAL NAIL , CANNULATED , TITANIUM ALLOY "信迪思" 萬向脛骨髓內釘系統-中空脛骨髓內釘組	SYNTHES	SET	78,000	19,036	58,964	鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折	植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫	材質不同,互鎖式螺釘
7	2388194022	FBN05MHN01S1	"SYNTHES" MULTILOC HUMERAL NAILING SYSTEM "信迪思" 多方向鎖定肱骨髓內釘系統(組) 含金釘	SYNTHES	SET	85,600	19,036	66,564	鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折	植入失敗可能導致骨不連,血栓或血腫	材質不同,互鎖式螺釘
8	2388194090	FBN05FRN00S1	"Synthes" Femoral Recon Nail "信迪思" 股骨重建髓內釘	SYNTHES	SET	85,000	19,036	65,964	鈦合金材質,互鎖定螺釘,成角穩定,有效固定骨折	少數人可能產生發炎,對金屬產生敏感或其他不良反應,術後傷口癒合不佳或感染以及骨折處癒合不良,無癒合等併發症可能。	質量輕,強度高,延展性強不易斷裂
9	2188048133	FBNG1LBDTCS1	"SYNTHES" TFN-ADVANCED PROXIMAL FEMORAL NAILING SYSTEM(TFNA)-LONG NAIL WITH BLADE SET "信迪思" 進階型股骨近端髓內釘系統-長髓內釘刀片組	SYNTHES	SET	88,000	19,036	68,964	專為亞洲人設計末端鎖定選項。 1.長股骨髓內釘器械提供一般和小尺寸髓內釘之靜態或動態鎖定 2.長版長股骨髓內釘同樣有動態的設計,可選擇性打第二根螺釘於狹長孔。	少數人可能產生發炎,對金屬產生敏感或其他不良反應,術後傷口癒合不佳或感染以及骨折處癒合不良,無癒合等併發症可能。	頂端角度為5°可避免因亞洲人骨骼較小以致骨頭劈開,搭配葉片式骨釘能達成穩定角度結構,絕不會鬆動。 使用陽極處理鈦合金,髓內釘載重力增強,強度更高
10	2384035121	FBNG1TRMCVS1	"SYNTHES" TRAUMACEM V+ BONE CEMENT , INJECTABLE "信迪思" 骨科增強用骨水泥	SYNTHES	SET	46,000	20,000	26,000	本產品可搭配原廠所製造之內固定器材以治療上下肢與骨盆骨質疏鬆性骨折	骨水泥可能經由引流靜脈或透過骨折裂縫外滲	無

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「腦脊髓液分流系統」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
1	2173006101	CDVPB428SSM4	"MEDTRONIC" STRATA SHUNTS-STRATA II VALVE "美敦力" 史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA II 控制閥	MEDTRONIC	EA	62,400	7,127	55,273	在移植手術後，“美敦力” Strata II 控制閥提供了一項非侵入的方式，以符合病患在水腦症控制上不同的需求。藉由控制閥的特殊設計，讓醫師們可以使用PS Medical Strata 控制閥調整組來調整控制閥壓力/功效等級。此一設計有助於當控制閥遇到偶發性變化時，讓其功效等級維持不變。 Strata II控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥系列，及於常態下通常為關閉狀態的虹吸控制機制(Delta chamber)所組成。不論病患的身體姿勢或腦脊髓液流速需求為何，此組合讓控制閥得以將腦室內壓維持在正常生理範圍內。流速管制則是由球形和錐形壓力控制閥和虹吸控制隔膜合力完成。控制閥的功效特色取決於阻力的大小。球形及錐形壓力控制閥可以避免CSF逆流。虹吸作用則由Delta chamber的兩片矽質彈性隔膜所控制，該隔膜於常態下為關閉的狀態。若遇到逆向的腦室內壓，兩片隔膜就會打開。 小型或一般型Strata II控制閥可以提供一系列的功效率：0.5、1.0、1.5、2.0，及2.5。	使用 CSF 系統時所引起的併發症，可能類似於局部及/或全身麻醉下進行各種手術時所發生者。這包括對藥物及麻醉劑的反應、電解質失衡與失血 過多，特別是針對嬰兒。	依病人症狀調壓，避免多次手術，因此減少病人創傷機率及增加住院醫療費用。
2	2173006103	CDVPB42836M4	"Medtronic" Strata Adjustable Valves "美敦力" 史卓塔腦脊髓液可調式壓力閥	MEDTRONIC	EA	89,995	7,127	82,868	PS Medical Strata鑽孔型與Strata NSC 鑽孔型閥門及分流組件經手術植入後，對水腦症治療提供一種非侵入性方法，以滿足患者腦壓不斷改變的需求。閥門設計，可讓醫師使用PS Medical Strata II調整工具或Strata Varius調整系統，調整閥門壓力效能水平。此設計有助於確保閥門的效能水平能夠抵抗非預期性的變化。	使用 CSF 系統時所引起的併發症，可能類似於局部及/或全身麻醉下進行各種手術時所發生者。這包括對藥物及麻醉劑的反應、電解質失衡與失血 過多，特別是針對嬰兒。	依病人症狀調壓，避免多次手術，因此減少病人創傷機率及增加住院醫療費用。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「耐久性生物組織心臟瓣膜」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
1	2360045001	FHVD1PVSAV59	"SORIN" PERCEVAL S SUTURELESS AORTIC VALVE "索倫"派西弗無縫線主動脈心臟 瓣膜(整組)	SORIN	SET	330,000	43,613	286,387	Perceval S是生物性瓣膜，適用於經由開心手術替換人體受損或功能不全的主動脈瓣膜，其獨特的特性是在植入部位使用免縫線的置放和固定。材料和結構的選擇確保器材的生物相容性和血液相容性。 Perceval S包含一個牛心包膜製成的組織部件，以及自動擴張型鎳鈦合金支架，其具有支撐瓣膜和固定的雙重作用。 Perceval S組織心臟瓣膜以未安裝(unmounted)狀態提供。在植入前，將其直徑縮小至可裝至持瓣器(holder)的適當尺寸。此時將瓣膜放置在主動脈根部並鬆開，於此處支架的設計以及對環部(annulus)施加徑向力的能力可穩定固定本器材。	使用生物心臟瓣膜的相關不良反應包括心律不整、蠕變、死亡、心內膜炎、纖維化、溶血、與抗凝劑相關的出血、感染、內在和外在水的礦化(鈣化)、因組織增生的瓣葉包埋、瓣葉穿孔或撕裂、瓣葉破裂、經瓣膜或瓣膜周邊的滲漏、非結構性的功能障礙(尺寸不當或其他)、置換物血栓、結構惡化、縫線包埋於瓣膜連合部位、血栓栓塞、血栓、組織裂開、瓣膜汙染、瓣膜衰竭、瓣膜狹窄	1.無須縫線而是利用氣球擴張瓣膜，讓瓣膜外的記憶金屬支架與主動脈環固定，即可達到預防瓣膜移位或側漏，有效減少心臟缺血與整體手術時間。 2.不需縫合，經由微創傷口來進行手術的難度降低，可以減少術後疼痛與縮短術後恢復期。 3.沒有傳統生物性瓣膜的支架與縫合環，可以置入較大尺寸的瓣膜而提高血流動力效能。
2	2360045165	FHVD137TFXED	"EDWARDS" CARPENTIER- EDWARDS PERIMOUNT PERICARDIAL BIOPROSTHESIS "愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工 心瓣膜-MAGNA EASE	EDWARD	EA	184,800	43,613	141,187	1.屬於"耐久性"牛心包膜之生物組織瓣膜：目前有超過25年的臨床論證與全球高使用率。 2.瓣架：更薄的瓣架有利於同樣的尺寸植入更好EOA的瓣膜；具彈性記憶金屬支架確保穩固與植入安全性。 3.瓣角設計更短：提供植入便利性並避免潛在與心臟組織的交互影響。	無顯著副作用，但可能發生之不良事件如一般瓣膜產品，例如：心絞痛、心律不整、心內膜炎、感染、心臟衰竭、溶血、出血、心肌梗塞、瓣膜的瓣葉被絆住、周邊滲漏、瓣膜逆流、結構性退化、引發血栓、中風等。	1.提供長耐久的臨床使用年限(參考TFDA, FDA 送件文獻)，目前 Magna Ease 提供相對更低的結構性衰敗 (Structural valve deterioration (SVD) rate)。 2.更好的血流動力學改善病兆。 3.較短的瓣角，以保護患者心臟。
3	2360045073	FHVD1MSPB3M4	"MEDTRONIC" MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS "美敦力"莫克人工豬心瓣膜-第三 代	MEDTRONIC	EA	138,000	43,613	94,387	新一代抗鈣化處理	無	抗鈣化處理的不同，瓣膜的使用耐久性也比健保瓣膜佳。

萬芳醫院健保部份給付「耐久性生物組織心臟瓣膜」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
4	2360045006	FHVD1CRPAVR5	"LIVANOVA" CROWN PRT AORTIC PERICARDIAL HEART VALVE "里凡諾瓦" 可朗主動脈心臟瓣膜	LIVANOVA	EA	192,500	43,613	148,887	<ol style="list-style-type: none"> 由一片完整的牛心包膜包覆於支架外側，使瓣葉能夠同步打開，提供最大的Effective Orifice Area，並增加耐用度。 聚合物支架擠壓後不易變形。 具有同類產品中最低的剖面高度，使其不容易阻礙冠狀動脈口血流；加上縫合環厚度縮小，使其易於植入；對相同尺寸的主動脈，能夠植人大一個產品，提供更好的血液動力學表現。 長達 21 年的文獻追蹤證實其良好的臨床效果。 軟矽膠縫合環減少縫合針穿過的摩擦力，較小的縫合環外徑使得 Crown PRT 能夠適用於主動脈根部構造小的病患。 縫合環上有目視可見的標記，於植入手術期間輔助瓣膜對齊及縫線分佈。 縫合環具有放射照相標記，幫助瓣膜植入後的定位可視化，有助於未來 valve in valve procedure。 經磷脂還原過程(PR Treatment) 抗鈣化處理，增加耐用度。 	<p>使用生物性心臟瓣膜的相關的不良反應包括：心律不整、瓣葉破裂、蠕變、死亡、心內膜炎、纖維化、溶血、與抗凝劑相關的出血、感染、內在和外存的礦化(鈣化)、因組織增生的瓣葉包埋、瓣葉穿孔或撕裂、非結構性瓣膜功能障礙(如尺寸不當或其他)、縫線包埋於瓣膜連合部位、瓣膜內和瓣周滲漏、瓣膜血栓、結構性瓣膜惡化(SVD)(如回流或狹窄)、血栓栓塞、血栓、組織裂開、瓣膜汙染、瓣膜衰竭、瓣膜狹窄</p> <p>雖然這些併發症都未曾在接受心臟瓣膜置換術後的多數病患上觀察到，外科醫生應仔細權衡其潛在性以為每一位病患選擇最佳的瓣膜置換。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 由一片完整的牛心包膜包覆於支架外側，使瓣葉能夠同步打開，提供最大的Effective Orifice Area。 有同類產品中最低的剖面高度，使其不容易阻礙冠狀動脈口血流；加上縫合環厚度縮小，使其易於植入。對相同尺寸的主動脈，能夠植人大一個產品，提供更好的血液動力學表現。 文獻追蹤證實其良好的臨床效果。 經磷脂還原過程(PR Treatment) 抗鈣化處理。
5	2360045074	FHVD140019M4	"Medtronic" Avalu Bioprosthesis "美敦力" 阿法拉斯生物性瓣膜	MEDTRONIC	EA	209,603	43,613	165,990	牛心組織的主動脈瓣膜,三葉型支撐架採用聚醚醚酮 (PEEK)材料注射成型,AOA的抗鈣化處理	無	使用的組織不同！抗鈣化處理不同
6	2360045170	FHVD183KTBED	"EDWARDS" INTUITY ELITE VALVE SYSTEM "愛德華" 英特迪醫利人工心臟瓣膜系統(整組)	EDWARD	SET	423,610	43,613	379,997	<ol style="list-style-type: none"> 縫合環具有三組縫合標記,可協助確定瓣膜植入的方向 瓣膜只需縫三針,可提供最大的瓣膜開口面積,且針對複雜疾病之病患,可減少手術時間以降低可能併發症的發生機率 快速球囊擴張的瓣膜置放所呈現圓形的瓣環,提供較佳的血液動力學以及增加瓣膜的耐用度 瓣膜襯裙的設計,可減少瓣週漏的發生 	<p>臨床上可能會出現以下合併症,例如:異常心雜音,呼吸急促,運動不耐,呼吸困難,端坐呼吸,貧血,發燒,心律不整,麻痺,言語困難,心輸出量過低,肺水腫,鬱血性心衰竭,心臟衰竭,心肌梗塞</p>	<ol style="list-style-type: none"> 手術時間較短 瓣膜襯裙的設計,可減少瓣週漏的發生 瓣膜只需縫三針,可提供最大的瓣膜開口面積及較佳的血液動力學 快速球囊擴張的瓣膜置放所呈現圓形的瓣環,提供較佳的血液動力學以及增加瓣膜的耐用度

萬芳醫院健保部份給付「耐久性生物組織心臟瓣膜」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
7	2360045164	FHVD11150AED	"EDWARDS" INSPIRIS RESILIA AORTIC VALVE "愛德華" 怡瑞詩乾式瓣膜	EDWARD	EA	259,829	43,613	216,216	1. 具創新抗鈣化處理程序以減少瓣 葉鈣化 2. 甘油組織保存功能, 植入前不需進 行洗 3. 可擴張區的瓣環設計可因應未來 瓣中瓣手術在小尺寸瓣膜內所導致 的死亡風險	可能與使用瓣膜和手術過程有關的 不良事件, 包含過敏反應, 心絞痛, 辦 環(損傷, 剝離, 撕裂), 動脈剝離, 主動 脈(損傷, 剝離, 撕裂), 主動脈根部受 損, 出 血等	差額給付產品, 比健保品 多具創新技術之瓣膜組織 處理-減少瓣葉鈣化, 以及 VFi技術-擴張區的設計可 因應未來瓣中瓣手術時, 可植入較大的 瓣膜

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
1	2189045524	CBC04Z1SV6CK	"COOK" ZILVER PTX DRUG ELUTING PERIPHERAL STENT D5:8MM;L40:140MM "曲克" 利弗爾周邊血管支架"曲克"利弗爾周邊血管支架(塗藥淺股動脈支架)0.35	COOK	SET	65,640	28,773	36,867	本產品是由一種鎳鈦合金製成的自膨式支架，上面帶有紫杉醇藥物塗層。	可能發生的潛在不良反應事件包括，但不限於以下情況：對抗凝劑與／或抗血栓治療或造影劑發生過敏反應，對鎳鈦合金的過敏反應，粥樣栓塞（藍趾綜合症），動脈瘤，動脈破裂，動脈血栓症，動靜脈瘤，死亡，栓塞，血腫／出血，超敏反應，感染，通路部位發生感染／膿腫，局部缺血需要干預治療（分流術，或切除趾、足或下肢），假性動脈瘤形成，腎衰竭，動脈被植入支架後重新發生狹窄，支架堵塞，支架位置不當，支架移位，支架撐杆斷裂，血管穿孔或破裂，跛行／靜止性疼痛…等。	提高血管暢通率，放置塗藥支架與放置裸支架相比，治療一至五年後血管暢通率，塗藥支架比裸支架平均高16-20%。
2	2376019096	CBC04FW035EQ	"EUROCOR" FREEWAY PACLITAXEL RELEASING PTA BALLOON CATHETER D:4~8MM L:20~150MM "優洛可" 高速經皮血管氣球擴張導管(FREEWAY035)	EUROCOR	EA	68,000	28,773	39,227	本產品適用於下列血管阻塞：髂動脈，臍動脈，膝下動脈，腎動脈及先天的或人造的動靜脈透析處管梗阻性障礙的治療，也適用於支架後擴張周邊血管系統。	●死亡 ●動脈/靜脈瘤 ●疼痛 ●低血壓 ●血栓或栓塞 ●出血性併發症或血腫 ●心律不整 ●感染 ●血栓或栓塞 ●假性動脈瘤 ●對藥物或顯影劑過敏 ●先前治療過之血管再狹窄 ●治療的血管剝離，穿孔，破裂，厥攣或受損。	提高血管暢通率，放置塗藥支架與放置裸支架相比，治療一至五年後血管暢通率，塗藥支架比裸支架平均高16-20%。
3	2376016107	CBC04APDCBM4	"MEDTRONIC" IN.PACT ADMIRAL PACLITAXEL-COATED PTA BALLOON CATHETER D:4~7MM L:40~150MM "美敦力" 愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	MEDTRONIC	EA	46,550	28,773	17,777	球囊上塗有藥物塗層(紫杉醇及賦形劑尿素)，藥物塗層用於降低與再狹窄相關的增生反應，紫杉醇用於穩定微管以降低細胞增生。	無	相較於傳統球囊，使用塗藥球囊能提高術後暢通率(87.5% vs 55.8%)，降低再次手術機率(2.4% vs 20.6%)，延緩再次手術時間(808天 vs 475天)
4	2376016109	CBC04PPDCBM4	"MEDTRONIC" IN.PACT PACIFIC PACLITAXEL-ELUTING PTA BALLOON CATHETER D4:7MM;L40-120MM "美敦力" 派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管	MEDTRONIC	EA	78,960	28,773	50,187		無	相較於傳統球囊，使用塗藥球囊能提高術後暢通率(87.5% vs 55.8%)，降低再次手術機率(2.4% vs 20.6%)，延緩再次手術時間(808天 vs 475天)

萬芳醫院健保部份給付「治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
5	2376045367	CBC04RASFASB	"BOSTON" RANGER AND RANGER SL PACLITAXEL-COATED PTA BALLOON CATHETER D:4~8MM L:30~200MM "波士頓" 藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管	BOSTON	EA	57,000	28,773	28,227	紫杉醇塗藥周邊氣球導管是藉由向患病的動脈組織輸送藥物來抑制再狹窄。	過敏反應（器械，造影劑，藥物） 心律失常。	氣球直徑較小，較末梢使用
6	2376045453	CBC04PASLXBK	"BIOTRONIK" Paseo-18 Lux Paclitaxel releasing PTA Balloon Catheter "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)	BIOTRONIK	EA	46,550	28,773	17,777	用於擴張股溝動脈狹窄部位及同時釋放紫杉醇至血管壁以降低治療血管部位再次狹窄的發生率。	無特別副作用	健保品項並無紫杉醇。
7	2376019086	CBC04PTA180M	"SELUTION SLR" PTA BALLOON CATHETER "瑟璐潯" 經皮血管內血管成形術球囊導管	SELUTION	EA	81,593	28,773	52,820	本產品是目前台灣唯一使用 Sirolimus(非目前醫院使用的Paclitaxl 成分)用於經皮腔內血管成形術(PTA)的塗藥型球囊，相較於Paclitaxl 具有好的安全性。另外，本產品之製藥專利技術和專利配方的藥物塗層可提供藥物的持續控制和釋放超過 90 天，比現有其他產品(<60天)具有較長的抗增殖與抗炎抑制作用。	可能與PTA手術相關的潛在不良事件包括但不限於： •對造影劑、抗凝劑和抗血小板藥物的過敏反應•動脈瘤或假性動脈瘤•動靜脈瘻管•心律不整 本產品 Sirolimus藥物塗層可能特有的潛在不良事件包括但不限於： •肝功能異常 •貧血•關節痛	而本產品可在擴張股溝動脈狹窄部位時同時釋放紫杉醇至血管壁以降低治療血管部位再次狹窄的發生率。

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.

萬芳醫院健保部份給付「治療複雜性心臟不整脈特殊功能導管」品項表

113.09.01

項次	衛材代碼	品項代碼	中、英文品名	廠牌名稱	單位	自費金額 (A)	健保支付額 (B)	自付差額 (A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之 療效比較
1	2376038399	CXE05TACSEAB	TactiCath Sensor Enabled contact force ablation catheter 卡帝凱斯感應式電燒導管	ABBOTT	EA	133,100	70,200	62,900	在導管遠端埋有三軸光學感測器,可將觸力資訊顯示在螢幕上方便操作.	無	無
2	2376038401	CXE02AVHD6AB	ADVISOR HD GRID MAPPING CATHETER, SENSOR ENABLED "雅德拜斯" 高密度網格定位導管	ABBOTT	EA	114,400	39,537	74,863	可旋轉,有彈性的絕緣電生理導管,由熱塑性彈性體材料和貴金屬所構成.	電刺激相關的風險可能包括但部限於誘發心律不整,例如心房纖維顫動(AF)	收集更多訊號,定位更精確,更快完成手術,成功率更高

備註：相關金額或資料如有異動,以現場收費等為準.