

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
特殊功能人工水水晶體	"愛爾康"可舒視妥智慧型非球面多焦點軟式人工水水晶體(自付差額品項, 超過部分由病患自付)"ALCON" ACRYSOF IQ RESTOR MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENS	FALSNMULT0A1	2,744	60,000	1. 同時過濾紫外光與藍光, 除了一般標準可過濾的紫外線外, 還可降低藍光穿透率, 波長400nm可被過濾71%, 而波長475nm的藍光可被過濾25%。 2. 可提供近距離添加度數為+2.5D, 減低遠中近距離對於眼鏡的依賴性。	1. 健保給付的人工水水晶體為球面人工水水晶體, 在暗視力下無法提供良好成像品質。 2. 健保給付的人工水水晶體只能過濾紫外線, 而自費型人工水水晶體可過濾400-475nm藍光。 3. 白內障患者合併老花眼患者提供比單焦點人工水水晶體減低遠中近距離對於眼鏡的依賴。	1. 健保給付的人工水水晶體為球面人工水水晶體, 在暗視力下無法提供良好成像品質。 2. 健保給付的人工水水晶體只能過濾紫外線, 而自費型人工水水晶體可過濾400-475nm藍光。 3. 白內障患者合併老花眼患者提供比單焦點人工水水晶體減低遠中近距離對於眼鏡的依賴。	1. 部分患者在夜間處於點狀光源下, 會出現光暈或是放射線光。 2. 部分患者在弱光環境下, 其對比敏感度較植入一般單焦點人工水水晶體較差。 3. 植入多焦點人工水水晶體的患者可能在夜間駕駛或是視覺狀況不好需特別注意。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	"藍提視"多焦點散光人工水水晶體(多焦點型)"LENTIS" HYDROSMART POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS WITH MULTIFOCAL TORIC OPTIC	FALSNMULTI4L	2,744	65,000	採用專利區域折射設計多焦點人工水水晶體, 焦距轉換區域極小化, 低光損失, 高影像品質。單一光軸, 獨特得光學設計, 均衡的遠、中、近視力, 夜間仍有良好的近視力, 減少術後眩光及光暈, 縮短術後適應期, 減低配鏡的需求, 高對比敏感度。	提供均衡遠、中、近程視力, 減少術後老花眼鏡需求, 改善一般功能水水晶體術後喪失調節能力的缺點!	提供均衡遠、中、近程視力, 減少術後老花眼鏡需求, 改善一般功能水水晶體術後喪失調節能力的缺點!	角膜失養, 角膜水腫, 黃斑囊樣水腫, 眼房扁平, 青光眼, 虹膜脫垂, 眼內感染, 視往膜剝離.....等。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	TETRAFLEX INTRAOCULAR LENS 多焦點軟式人工水水晶體, 按一般功能人工水水晶體價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNMULTI1LS	2,744	45,256	可調節後房型人工水水晶體, 採用親水性材質, 並隔絕紫外線。	減少術後使用老花眼鏡的依賴, 改善白內障術後調節能力。	減少術後使用老花眼鏡的依賴, 改善白內障術後調節能力。	目前衛生署所核可之功能型人工水水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性, 人工水水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	ACRYSOF IQ RESTOR MULTI FOCAL INTRAOCULAR LENS 可舒視妥智慧型非球面多焦點軟式人工水水晶體(可濾部分藍光), 部分給付品項, 差額由病患自付。	FALSNMULT2A1	2,744	60,000	1. 同時過濾紫外光與藍光, 除了一般標準可過濾的紫外線外, 還可降低藍光穿透率, 波長400nm可被過濾71%, 而波長475nm的藍光可被過濾25%。 2. 可提供近距離添加度數為+3D, 減低遠中近距離對於眼鏡的依賴性。	1. 健保給付的人工水水晶體為球面人工水水晶體, 在暗視力下無法提供良好成像品質。 2. 健保給付的人工水水晶體只能過濾紫外線, 而自費型人工水水晶體可過濾400-475nm藍光。 3. 白內障患者合併老花眼患者提供比單焦點人工水水晶體減低遠中近距離對於眼鏡的依賴。	1. 健保給付的人工水水晶體為球面人工水水晶體, 在暗視力下無法提供良好成像品質。 2. 健保給付的人工水水晶體只能過濾紫外線, 而自費型人工水水晶體可過濾400-475nm藍光。 3. 白內障患者合併老花眼患者提供比單焦點人工水水晶體減低遠中近距離對於眼鏡的依賴。	1. 部分患者在夜間處於點狀光源下, 會出現光暈或是放射線光。 2. 部分患者在弱光環境下, 其對比敏感度較植入一般單焦點人工水水晶體較差。 3. 植入多焦點人工水水晶體的患者可能在夜間駕駛或是視覺狀況不好需特別注意。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	"蘭斯特克"福來視人工水水晶體:多焦點+非球面人工水水晶體(自付差額品項)"LENSTEC" TETRAFLEX INTRAOCULAR LENS	FALSNMULT2LS	2,744	45,157	可調節後房型人工水水晶體, 採用親水性材質, 並隔絕紫外線。	減少術後使用老花眼鏡的依賴, 改善白內障術後調節能力。	減少術後使用老花眼鏡的依賴, 改善白內障術後調節能力。	目前衛生署所核可之功能型人工水水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性, 人工水水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	"愛爾康"可舒視遠中近三焦點老花矯正軟式人工水水晶體(可濾紫外線及部分藍光)(自付差額)"ALCON" ACRYSOF IQ PANOPTIX PRESBYOPIA CORRECTING INTRAOCULAR L	FALSNMULT3A1	2,744	82,256	視盤類型:具有鏡射非球面視盤的單片型人工水水晶體 通透率10%時阻斷的UV: 401nm (21 D) 折射係數: 1.55 屈光度: +13.0至+30.0屈光度, 以0.5屈光度遞增; +31.0至+34.0屈光度, 以1.0 屈光度遞增, 具有+2.17屈光度的中距離及+3.25屈光度的近距離老花度數 支持腳結構: STABLEFORCE®改良L型支持腳 人工水水晶體材質: 可過濾紫外線和藍光的 Acrylate/Methacrylate 共聚物 視盤直徑(毫米): 6.0 全長(毫米): 13.0 支持腳角度: 0o	本品項為健保給付之手術項目。	本品項為健保給付之手術項目。	無	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水水晶體:多焦點軟式人工水水晶體(自付差額品項, 超過部分由病患自付)"AMO" TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR	FALSNMULT3A2	2,744	60,000	多焦點人工水水晶體可以有效改善白內障術後老花眼症狀。	健保人工水水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明前導波多焦點多焦點人工水水晶體則可矯正球面像差併改善白內障術後老花眼症狀。	健保人工水水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明前導波多焦點多焦點人工水水晶體則可矯正球面像差併改善白內障術後老花眼症狀。	目前衛生署所核可之功能型人工水水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性, 人工水水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水水晶體	"眼力健"添視明多焦點散光矯正單片型人工水水晶體(自付差額品項)"AMO" TECNIS TORIC MULTIFOCAL 1-PIECE SOFT ACRYLIC LENS	FALSNMULT4A2	2,744	90,000	多焦點散光矯正人工水水晶體可以有效改善白內障術後老花眼症狀。	健保人工水水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明前導波多焦點散光矯正人工水水晶體則可矯正球面像差及治療散光度數, 並改善白內障術後老花眼症狀。	健保人工水水晶體僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明前導波多焦點散光矯正人工水水晶體則可矯正球面像差及治療散光度數, 並改善白內障術後老花眼症狀。	目前衛生署所核可之功能型人工水水晶體具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性, 人工水水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
特殊功能人工水晶体	ACRYSOF IQ RESTOR MULTIFOCAL TORIC IOL"愛爾康"可舒視爾特智慧型非球面多焦點散光矯正單片軟式人工水晶体(可過濾部份藍光)(自付差額)	FALSNMULTTA1	2,744	92,000	矯正白內障手術後無晶體症並有角膜散光者視力,同時改善患者遠近距離視力,以及矯正角膜散光度數。	健保品項: 1.無過濾部份藍光功能。 2.無非球面設計,矯正球面像差功能。 3.無環狀曲面設計,矯正已存在的角膜散光效果。 4.無A級繞射設計,改善患者遠近距離視力效果。	健保品項: 1.無過濾部份藍光功能。 2.無非球面設計,矯正球面像差功能。 3.無環狀曲面設計,矯正已存在的角膜散光效果。 4.無A級繞射設計,改善患者遠近距離視力效果。	有些或部分患者在弱光的環境下,其對比敏感度會比一般單焦IOL差。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"愛爾康"可舒視爾特智慧型非球面多焦點散光矯正單片軟式人工水晶体(自付差額)"ALCON"ACRYSOF IQ RESTOR MULTIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENS	FALSNMULTV1A1	2,744	89,256	矯正白內障手術後無晶體症並有角膜散光者視力,同時改善患者遠近距離視力,以及矯正角膜散光度數。	健保品項: 1.無過濾部份藍光功能。 2.無非球面設計,矯正球面像差功能。 3.無環狀曲面設計,矯正已存在的角膜散光效果。 4.無A級繞射設計,改善患者遠近距離視力效果。	健保品項: 1.無過濾部份藍光功能。 2.無非球面設計,矯正球面像差功能。 3.無環狀曲面設計,矯正已存在的角膜散光效果。 4.無A級繞射設計,改善患者遠近距離視力效果。	有些或部分患者在弱光的環境下,其對比敏感度會比一般單焦IOL差。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"尼德克"預載式人工水晶体注入系統:非球面軟式人工水晶体(自付差額)"NIDEK"PRE-LOADED IOL INJECTION SYSTEM	FALSNP1SZ14N	2,744	92,000	原水型 軟式 淡黃色一體預載式。	自費SZ-1 材質:軟式壓力單件式 顏色:淡黃色,保護眼底 療效:白天及夜間視力佳 癒後:1-2天恢復期快 操作:預載式小傷口,手術更快速安全 費用:自費增加院內收入。	自費SZ-1 材質:軟式壓力單件式 顏色:淡黃色,保護眼底 療效:白天及夜間視力佳 癒後:1-2天恢復期快 操作:預載式小傷口,手術更快速安全 費用:自費增加院內收入。	無	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"法西歐"帕德多焦點人工水晶体"PHYSIOL"POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENSES(自付差額品項)	FALSNSERV17P	2,744	72,256	三焦點人工水晶体。	原先已患有的疾病或生理狀況,可能因植入物而受刺激或植入處可能干擾疾病的診斷或治療者。	本產品為三焦點人工水晶体,能提供遠中近距離高品質的視力 材質為醫療等級的親水性丙烯酸酯聚合物hydrophilic acrylic copolymer 並具有UV(波長<400 nm)吸收濾鏡 雙重繞射合併光波迴避專利技術,具有雙凸光學的設計,前方為繞射結構可分割光線,它提供近距離添加3.5度,中距離添加1.5度,讓病患在閱讀時不需戴輔助工具,並使近視及中度視力的患者減少對眼鏡的依賴,並增加術後對比敏感度,提高夜間視力品質 擁有市面水晶体最高阿貝數(Abbe Number=58),色散干擾小,清晰度極佳 全球首創Double C-loop(雙C型)專利支撐腳設計,囊袋穩定度極佳,提供長期穩定的視力。	無菌包裝是否破損 本產品為單次使用,請勿重複使用,請勿重複消毒。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"AMO" TECNIS SYMFONY EXTENDED RANGE OF VISION 1-PIECE IOL"眼力健"添視明新視延單片型人工水晶体(非球面軟式+多焦點)※自付差額品項,超過部分由病患	FALSNSERV1A2	2,744	76,756	1. 臨床上手術後自動驗光數據,可能會因為本產品光學鏡面光柵設計技術而造成數據誤差,建議使用驗光試片技術(Manifest Refraction)測量。 2. 實施某些眼部治療(視網膜雷射)或檢查,可能會受本產品光學鏡面設計技術影響。 3. 臨床上Symfony新視延人工水晶体其對比敏感度較植入一般單焦點人工水晶体差不多。	健保人工水晶体僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明新視延全焦段人工水晶体則可矯正球面像差及改善白內障術後老花眼症狀,達到仿年輕視覺品質及視力需求。	健保人工水晶体僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明新視延全焦段人工水晶体則可矯正球面像差及改善白內障術後老花眼症狀,達到仿年輕視覺品質及視力需求。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶体(自付差額品項)"AMO" TECNIS SYMFONY EXTENDED RANGE OF VISION TORIC 1-PIECE IOL	FALSNSERV1A2	2,744	98,000	1. 臨床上手術後自動驗光數據,可能會因為本產品光學鏡面光柵設計技術而造成數據誤差,建議使用驗光試片技術(Manifest Refraction)測量。 2. 實施某些眼部治療(視網膜雷射)或檢查,可能會受本產品光學鏡面設計技術影響。 3. 臨床上Symfony新視延人工水晶体其對比敏感度較植入一般單焦點人工水晶体差不多。	健保人工水晶体僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明新視延長焦段散光矯正人工水晶体則可矯正球面像差,改善白內障術後老花眼症狀,並針對散光患者散光度數矯正,達到仿年輕視覺品質及視力需求。	健保人工水晶体僅單一焦點且無法矯正球面像差。 添視明新視延長焦段散光矯正人工水晶体則可矯正球面像差,改善白內障術後老花眼症狀,並針對散光患者散光度數矯正,達到仿年輕視覺品質及視力需求。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"漢寧達"愛視能非球面人工水晶体(自付差額品項)"HANITA" SEELENS AF ASPHERIC HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENS	FALSNSLAF04H	2,744	92,256	本產品為一片式非球面人工水晶体,用途為替換人體自然水晶体。除具一般水晶体抗紫外線外還多出抗紫光,可保護視網膜黃斑部且不影响生理時鐘及夜視力。	該非球面人工水晶体除具一般水晶体抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光),可保護視網膜黃斑部且不影响生理時鐘及夜視力。另具有特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性。採低溫雷射切割製程,360度雙步邊直角設計,減少二次白內障發生率。	該非球面人工水晶体除具一般水晶体抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光),可保護視網膜黃斑部且不影响生理時鐘及夜視力。另具有特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性。採低溫雷射切割製程,360度雙步邊直角設計,減少二次白內障發生率。	任何有包括晶體植入及無晶體植入的白內障手術,可能產生發炎、出血及眼內壓增高併發症狀。	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業條碼
特殊功能人工水晶体	"漢穿達"必視能非球面疏水性人工水晶体(自付差額品項)"HANITA" SEELENS HP ASPHERIC HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	FALSNSLHP04H	2,744	31,119	本產品為一片式非球面疏水性人工水晶体,用途為替換人體自然水晶体。除具一般水晶体抗紫外線外還多出抗紫光,可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。	該非球面疏水性人工水晶体除具一般水晶体抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光),可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。另具有特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性。採低溫雷射切割製程,360度雙步邊直角設計,減少二次白內障發生率。	該非球面疏水性人工水晶体除具一般水晶体抗紫外線外還可過濾波長440奈米以下高能量藍光(紫光),可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。另具有特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性。採低溫雷射切割製程,360度雙步邊直角設計,減少二次白內障發生率。	任何有包括水晶体植入及無水晶体植入的白內障手術,可能產生發炎、出血及眼內壓增高併發症狀。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"漢穿達"全視能非球面多焦點人工水晶体(自付差額品項)"HANITA" SEELENS MF ASPHERIC MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENS	FALSNSLMF04H	2,744	62,000	1.雙直角方邊設計有效達到二度白內障極低發生率。 2.冷凍切割製程,原廠證明不會發生glistening,視覺品質佳。 3.獨特力學設計支撐腳在眼內不易偏移傾斜,但不建議置放於sulcus上。 4.唯一可濾掉高能量藍光(紫光)保留生理所需藍光的人工水晶体,保護視網膜同時不影響生理時鐘及夜視力。 5.研究證實:術後低光暈、低眩光。 6.水晶体材質方面, Hanita的阿貝值較高,表示色散程度(色彩失真率)較低。 7.Hanita IOL的材質非常柔軟富有彈性,形變後很快就可以恢復原狀且不會留下器械的夾痕。 8.雜光及眩光最少,可夜間開車。	特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性,並且具備遠近兩個不同距離的焦距,無論遠近皆提供清晰視覺,減輕患者對老花眼鏡的依賴。	特別針對避免像差的設計,增加對焦的準確性,並且具備遠近兩個不同距離的焦距,無論遠近皆提供清晰視覺,減輕患者對老花眼鏡的依賴。	眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、視網膜剝離、黃斑部水腫、角膜水腫、後房混濁、囊袋破裂、玻璃體損傷、水晶体偏移或脫落、度數估算失誤、水晶体在植入過程中損壞。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"AMO"TECNIS TORIC I-PIECE SOFT ACRYLIC LENS"眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶体(自付差額)	FALSNTORCIA2	2,744	45,000	1.二代疏水性壓力,無液泡現象。2.水晶体設計具3點支撐與穩壓夾腳,水晶体不易移位。3.專立非球面像差矯正,真正提供良好視覺品質。	白內障手術水晶体移除後替代自然水晶体使用,一般人工水晶体僅提供度數改善,無法矯正球面像差與矯正散光,本產品可有效的矯正散光度數與球面像差,增加對比敏感度。	白內障手術水晶体移除後替代自然水晶体使用,一般人工水晶体僅提供度數改善,無法矯正球面像差與矯正散光,本產品可有效的矯正散光度數與球面像差,增加對比敏感度。	目前衛生署核可之功能型人工水晶体皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶体(自付差額品項)"BAUSCH & LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	FALSNTORCIB9	2,744	45,000	1.本產品為可吸收紫外線人工水晶体,主要用於成人白內障手術中,用來取代白內障手術所摘除之水晶体。並為美國FDA核可為不會產生,香檳液泡,之疏水性人工水晶体。 2.本產品提供全面性度數(GD+30D),具高精準與高穩定性,獨特的環狀曲面設計-用於減低角膜所造成的散光。 3.本產品為非球面光學設計,主要用於有效解決散光及球面像差;可大幅提昇患者白內障術後之視力品質。	健保品項為球面設計,此品項為單片型非球面散光設計,有效矯正散光及減低病患植入術後眼球的像差程度,提供較佳視覺品質;植入患眼後,本產品之?佳支撐性,可使患者度數穩定,並大幅提昇患者術後滿意度。	健保品項為球面設計,此品項為單片型非球面散光設計,有效矯正散光及減低病患植入術後眼球的像差程度,提供較佳視覺品質;植入患眼後,本產品之?佳支撐性,可使患者度數穩定,並大幅提昇患者術後滿意度。	術中或術後的併發症: 1.繼發性青光眼。2.視網膜剝離。3.虹膜萎縮。4.嚴重屈光異常和兩眼物象不等症。 5.晶狀體摘除或置換。6.術中玻璃體損失過多。7.黃斑囊樣水腫。8.角膜水腫。9.角膜變性。10.瞳孔阻滯。11.虹膜睫狀體炎和玻璃體炎。12.人工水晶体下陷。13.人工水晶体偏軸。14.人工水晶体脫位或半脫位。15.眼內炎和全眼球炎。16.出血。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	ACRYSOF IQ TORIC SINGLE PIECE NATURAL IOL "愛爾康"可舒智慧型安瑞明非球面散光矯正軟式人工水晶体,按一般功能人工水晶体給付,超過部分由病患自付	FALSNTORC2A1	2,744	44,256	1.可同時過濾紫外光與藍光的軟式單片型後房人工水晶体,波長400nm可被過濾71%,而波長475nm的藍光可被過濾25%。 2.具有減低球面像差設計,提高成像品質。 3.改善散光。	1.健保給付的人工水晶体為球面人工水晶体,在暗視力下無法提供良好成像品質。 2.健保給付的人工水晶体只能過濾紫外線,而自費型人工水晶体可過濾400-475nm藍光。 3.散光矯正人工水晶体,可矯正白內障患者合併散光病症。	1.健保給付的人工水晶体為球面人工水晶体,在暗視力下無法提供良好成像品質。 2.健保給付的人工水晶体只能過濾紫外線,而自費型人工水晶体可過濾400-475nm藍光。 3.散光矯正人工水晶体,可矯正白內障患者合併散光病症。	目前衛生署核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"RAYNER" T-FLEX ASPHERIC HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSES"銳能"散光非球面人工水晶体,按一般功能人工水晶体價格給付,超過部分由病患自付	FALSNTORCARY	2,744	45,000	可同時矯正患眼合併之散光散光矯正範圍廣,增加視覺銳度採獨特AVH設計,減少因水晶体移位或傾斜而產生視力不穩定之顧慮。	無	無	無特殊不良反應。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"麥德仁"眉特視人工水晶体:非球面變色(自付差額品項)"MEDENNUM" MATRIX ACRYLIC (AURIUM) INTRAOCULAR LENS	FALSNEWAVE13Q	2,744	37,556	除具備抗UV功能外,在接觸到UV時會變成黃色,並吸收光線中有害的藍紫光。在無UV狀態下則恢復透明無色狀態。 變色速度快、透明變黃只需7-10秒,黃色變透明則在30秒以內。黃色功能可維持至少20年。在透明狀態下、低光照環境的視覺品質與一般非球面透明片一樣優秀。	非球面設計能增加對比敏感度,提升夜間視力品質! 可依環境紫外線強度改變水晶体顏色,達到阻擋紫外線過濾藍光功能!	非球面設計能增加對比敏感度,提升夜間視力品質! 可依環境紫外線強度改變水晶体顏色,達到阻擋紫外線過濾藍光功能!	無	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
特殊功能人工水晶体	ACRYSOF ASPHERIC NATURAL IQ SINGLE PIECE IOL 非球面軟式+黃色人工水晶体, 按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE1A1	2,744	30,000	1.同時過濾紫外光與藍光,波長400nm可被過濾71%,而波長475nm的藍光可被過濾25%。 2.減低球面像差設計,提高成像品質。	1.健保給付的人工水晶体為球面人工水晶体,在暗視力下無法提供良好成像品質。 2.健保完全給付的人工水晶体只能過濾紫外線,而自費型人工水晶体可過濾400-475nm藍光。	1.健保給付的人工水晶体為球面人工水晶体,在暗視力下無法提供良好成像品質。 2.健保完全給付的人工水晶体只能過濾紫外線,而自費型人工水晶体可過濾400-475nm藍光。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	ASPHERIC IOL 非球面人工水晶体, 按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE1LS	2,744	28,000	1.取代原有的水晶体並矯正度數,採用親水性材質,能隔絕紫外線。 2.減低球面相差設計,提高成像品質。	特殊功能人工水晶体與一般功能人工水晶体的最大差異為: 1.「光學設計」:增加視覺敏感度 2.減少後發型白內障的比率。 3.植入特殊功能人工水晶体所需標準較高(不是每位白內障病患均適用),需更精密的手術前評估。	特殊功能人工水晶体與一般功能人工水晶体的最大差異為: 1.「光學設計」:增加視覺敏感度 2.減少後發型白內障的比率。 3.植入特殊功能人工水晶体所需標準較高(不是每位白內障病患均適用),需更精密的手術前評估。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	ASPHERIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 非球面推注式人工水晶体, 按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE1RY	2,744	29,150	增加對比敏感度,提高夜間視力品質。 採獨特AVH設計,減少因水晶体位移或傾斜而產生視力不穩定之顧慮。	非球面人工水晶体可以提高假晶体眼患者的對比敏感度及功能視覺靈敏性。不像傳統的人工水晶体有正球面像差。 非球面人工水晶体從光學中心到周邊具有相同的度數,它的性能不會受到瞳孔大小以及偏心的影響。	非球面人工水晶体可以提高假晶体眼患者的對比敏感度及功能視覺靈敏性。不像傳統的人工水晶体有正球面像差。 非球面人工水晶体從光學中心到周邊具有相同的度數,它的性能不會受到瞳孔大小以及偏心的影響。	無特殊不良反應。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	TECNIS FOLDABLE ACRYLIC IOL 非球面軟式人工水晶体, 按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE2A2	2,744	27,256	可有效矯正球面像差,提升視覺品質	健保人工水晶体無法有效矯正球面像差,在暗視力下無法提供良好成像品質。非球面水晶体可有效矯正球面像差,提升視覺品質。 植入特殊功能人工水晶体所需標準較高(不是每位白內障病患均適用),需精密的手術前評估。	健保人工水晶体無法有效矯正球面像差,在暗視力下無法提供良好成像品質。非球面水晶体可有效矯正球面像差,提升視覺品質。植入特殊功能人工水晶体所需標準較高(不是每位白內障病患均適用),需精密的手術前評估。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"RAYNER" SULCOFLEX HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSES" 銳能"視飛克斯人工水晶体(非球面型)按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE2RY	2,744	27,256	提供準確的二次度數校正。	無特殊不良反應。	用於白內障手術後,仍有度數未矯正者。此光學設計可以減少視力模糊、影像變形,並提升視覺品質。其超薄及獨特的設計可以避免移除原來植入水晶体的不便及風險。	無	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"銳能"進階推注式非球面人工水晶体系統(自付差額品項)"RAYNER" ADVANCE PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOL INJECTION SYSTEM	FALSNWAVE3RY	2,744	35,656	增加對比敏感度,提高夜間視力品質,採獨特AVH設計,減少因水晶体位移或傾斜而產生視力不穩定之顧慮。在手術裝載過程中減少刮傷的風險性。術後傷口更小、復原更快。	進階推注式非球面人工水晶体可以提高患者術後的對比敏感度及功能視覺靈敏性。提高夜間視力品質及夜間活動安全性。在手術裝載過程中減少刮傷的風險性。術後傷口更小、復原更快。	進階推注式非球面人工水晶体可以提高患者術後的對比敏感度及功能視覺靈敏性。提高夜間視力品質及夜間活動安全性。在手術裝載過程中減少刮傷的風險性。術後傷口更小、復原更快。	無特殊不良反應。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS 非球面, 按一般功能人工水晶体價格給付, 超過部分由病患自付	FALSNWAVE4A2	2,744	30,000	可有效矯正球面像差,提升視覺品質。	健保人工水晶体無法有效矯正球面像差 非球面水晶体可有效矯正球面像差,提升視覺品質。	健保人工水晶体無法有效矯正球面像差 非球面水晶体可有效矯正球面像差,提升視覺品質。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶体皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性,人工水晶体材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	(醫院編) (民眾編)
特殊功能人工水晶体	"博士倫"恩視非球面人工水晶体(自付差額品項)"BAUSCH+LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	FALSNWAVE7B9	2,744	32,000	1.本產品為可吸收紫外線人工水晶体,主要用於成人白內障手術中,用來取代白內障手術所摘除之水晶体。並為美國FDA核可為「不會產生,香檳液泡,之原水性人工水晶体」。 2.本產品提供全面性度數(0D+34D),尤其可彌補其他品牌無法提供高度近視患者之缺憾。 3.本產品為非球面光學設計,主要用於消除球面像差;可大幅提昇患者白內障術後之視力品質。	健保品項為球面設計,此品項為單片型非球面設計,提供較佳視覺品質;植入患眼後,本產品之?佳支撐性,可使患者度數穩定,並大幅提昇患者術後滿意度。	健保品項為球面設計,此品項為單片型非球面設計,提供較佳視覺品質;植入患眼後,本產品之?佳支撐性,可使患者度數穩定,並大幅提昇患者術後滿意度。	術中或術後的併發症: 1.繼發性青光眼。2.視網膜剝落。3.虹膜萎縮。4.嚴重屈光異常和兩眼物象不等症。 5.晶狀體摘除或置換。6.術中玻璃體損失過多。7.黃斑囊樣水腫。8.角膜水腫。9.角膜變性。10.瞳孔阻滯。11.虹膜睫狀體炎和玻璃體炎。12.人工水晶体下陷。13.人工水晶体偏軸。14.人工水晶体脫位或半脫位。15.眼內炎和全眼球炎。16.出血。	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
陶瓷人工髖關節	"STRYKER" TRIDENT POLY ACETABULAR SYSTEM: CERAMIC HEAD※凡只更換股骨頭者,如自願選用陶瓷股骨頭時,則按傳統股骨頭給付,超過部分由病患自付。	FBHHCERA2S2	4,352	44,100	新一代陶瓷人工股骨頭較以往更耐久,可使病人獲得更長的使用年限。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	1.任何全關節置換手術都可能引起嚴重的併發症。這些併發症包括但不限於產生殘泌尿、腸胃、血管、心肺方面等疾病,甚至死亡。 2.可能產生末梢神經炎、神經傷害、循環傷害與骨頭形成異位。 3.嚴重的副作用可能需要重新手術,做關節固定術或截肢。醫師應將潛藏的副作用告知患者。 4.在一小部分案例中,曾有關於陶瓷組件破裂情況報告。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	"ZIMMER" BIOLOX DELTA TAPER HEAD(CERAMIC)※符合傳統髖關節股骨頭適應症者,如自願選用陶瓷股骨頭,按傳統髖關節組給付,超過部分由病患自付	FBHHCERA2Z1	4,352	68,019	超耐磨,超撞擊	1.10倍超耐磨,10被耐撞擊 2.股骨頭為最新第四代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.成分為氧化鋁加氧化鈣 4.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬 5.目前為最耐磨的人工髖關節科技,再置換率較低 6.巨股骨頭接近人體原來大小,術後活動範圍較不受限制,且不易脫臼。	1.10倍超耐磨,10被耐撞擊 2.股骨頭為最新第四代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.成分為氧化鋁加氧化鈣 4.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬 5.目前為最耐磨的人工髖關節科技,再置換率較低 6.巨股骨頭接近人體原來大小,術後活動範圍較不受限制,且不易脫臼。	無	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	"美的思"柯特曼霍金斯引流閥系統-可調式引流閥(自付差額)"MEDOS" CODMAN HAKIM VALVE SYSTEM-PROGRAMMABLE VALVE	CDVPB18HPVCM	7,127	52,873	壓力設定由30mmH2O-200mmH2O,每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇,當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時,可直接由體外做調整。	現行健保給付之導管皆為固定壓力,若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀,如:頭痛、頭暈、?睡、嘔吐等,需變更導管壓力時,病患需再次手術更換不同壓力之導管,體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題,免除病患需再次手術的風險。	現行健保給付之導管皆為固定壓力,若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀,如:頭痛、頭暈、?睡、嘔吐等,需變更導管壓力時,病患需再次手術更換不同壓力之導管,體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題,免除病患需再次手術的風險。	無	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	"柯特曼"霍金斯引流閥系統-霍金斯可調式引流閥(具抗虹吸裝置)(自付差額)"CODMAN" HAKIM VALVE SYSTEM-HAKIM PROGRAMMABLE VALVE SHUNT SYSTEMS(WITH SIPHON	CDVPB18SPGCM	7,127	52,873	壓力設定由30mmH2O-200mmH2O,每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇,當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時,可直接由體外做調整。	現行健保給付之導管皆為固定壓力,若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀,如:頭痛、頭暈、?睡、嘔吐等,需變更導管壓力時,病患需再次手術更換不同壓力之導管,體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題,免除病患需再次手術的風險。	現行健保給付之導管皆為固定壓力,若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀,如:頭痛、頭暈、?睡、嘔吐等,需變更導管壓力時,病患需再次手術更換不同壓力之導管,體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題,免除病患需再次手術的風險。	無	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	"美敦力"史卓塔腦脊髓液可調式壓力閥-NSC(自付差額)"MEDTRONIC" STRATA ADJUSTABLE VALVES-NSC	CDVPB42335M4	7,127	72,873	1. 體外調壓工具經美國FDA認證,無需調壓後再照射X-Ray確認壓力位置,避免二次手術創傷,更減少了病人的手術費用、創傷及風險。 2. 術前術後體外調壓工具,可多重確認壓力,確保患者安全。需經醫師許可調壓,預約後可於病房、門診或急診調整。可變壓力範圍15-220 mm H2O (5階段)。壓力變換模式:磁石專用工具(不需要電源無斷電疑慮)。	感染,堵塞	1. 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 3. 體外調壓,不需多次手術,故減少侵入性手術死亡發生機率較低。	務必在接觸高磁場環境後,確認閥門的壓力水平設定,將含有磁性物質的裝置遠離任何剛完成閥門植入的位置。	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	"美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA NSC 控制閥(自付差額)"MEDTRONIC" STRATA SHUNTS-STRATA NSC VALVE	CDVPB423SSM4	7,127	64,873	Strata NSC控制閥包含了一球形及一錐形壓力控制閥。球形及錐形壓力控制閥的阻力可用來進行流量控制。控制閥的功効特色取決於阻力的尺寸。球形及錐形壓力控制閥可以避免血液逆流。小型或一般型Strata控制閥可以提供一系列的功効等級:0.5、1.0、1.5、2.0及2.5。	無健保已給付之品項	無健保已給付之品項。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	(醫院編) (民眾編)
調控式腦室腹腔引流系統	雅氏麥凱可調式腦脊髓液分流系統(自付差額)AESCULAP-MIETHKE PROGAV ADJUSTABLE SHUNT SYSTEM	CDVPBPGAVIAE	7,127	68,000	包含1.可調式閥門與抗重力閥門 2.閥門為鈦合金材質 3.不受磁性環境影響,執行核磁共振攝影後不須再作調整 4.可調整閥門範圍0-20cmH2O,共20段。	無相同性質健保產品比較	無相同性質健保產品比較。	無	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
調控式腦室腹腔引流系統	"BIOTRONIK"ORSIRO SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM"百多力"歐格樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額品項)	CBP06ELUT1BK	14,099	55,100	支架主體主要用作永久植入物，主要材質為鈷-銻合金(L-605)，且表層覆蓋一層薄的非結晶型碳化矽(PROBIOR)。共有2款不同的支架設計：分別為小型(02.25 - 3.0毫米)與中型(03.5 - 4.0毫米)。請見“有效尺寸”表格。支架主體表面完全塗佈一層由媒介物-聚乳酸[PLA]及活性物質Sirolimus構成的混合物質。	與健保品項相同。	與健保品項相同。	亞急性血栓形成、血管併發症、抑或出血。	(醫院編) (民眾編)
特殊材質加長型伽瑪髓內釘組	信迪思長股骨髓內釘系統(自付差額)"SYNTHESE"PFNA II IMPLANT	FBNG118785S1	19,036	52,964	PFNA-II是一種專為亞洲人設計 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。	1. 植入物變形失效肇因植入物選擇錯誤或內固定過度負荷 2. 過敏反應肇因無法適應植入物材質 3. 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙 4. 植入物而引起的疼痛。	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。	1. 保護存放中的植入物與器械免於機械性傷害 2. 所有的組合物件均以個別包裝供應 3. 使用植入物或器械物之前，打開原包裝，要求合格人員執行完整的清潔過程，並用134度高壓消毒鍋滅菌。	(醫院編) (民眾編)
特殊材質加長型伽瑪髓內釘組	"史賽克"伽瑪三股骨固定系統-長釘組(自付差額)"STRYKER" GAMMA3 SYSTEM-LONG NAIL SET	FBNG120311S9	19,036	56,964	本產品主要用於股骨骨折斷端或骨碎片的暫時穩定直到骨骼癒合為止。產品尺寸及角度更符合亞洲人需求。手術採用微創技術，手術時間短幫助病人恢復迅速。Gamma3 長骨釘系統強度較骨板型產品更強穩定性更高，有效延長產品使用年限。	同等規格無健保給付品項。	同等規格無健保給付品項。	在很多情況下，不良反應與臨床相關但與內植物無關以下是與骨折內固定裝置使用相關最常見之副作用：骨折部位延遲癒合或不癒合。由於骨折延遲癒合或不癒合造成負荷增加，這些植入物可能會斷裂。內固定器是分荷裝置是使骨折斷端保持對位以促使癒合。若延遲或無法癒合該裝置會因金屬疲勞而斷裂。承重以及病人的活動度對裝置產生的負荷將決定植入物壽命。骨不癒合，骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。對齊不良會導致植入物異常結合或彎曲間曲或斷折。由於不穩定的粉碎性骨折，骨折斷端周圍纖維組織反應性增生。早發或遲發性感染，包括深部或表層感染。深部靜脈血栓。缺血性壞死。損傷的骨折或骨折部位短縮。手術創傷可能導致臨床性神經損傷。植入術後病人發生材料過敏性反應的病例少有報導，其定論有待進一步臨床評估。	(醫院編) (民眾編)
治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置	"美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管(自付差額品項)"MEDTRONIC" IN. PACT ADMIRAL PACLITAXEL-ELUTING PTA BALLOON CATHETER D:4-7MM L:40-150MM	CBC04APDCBM4	28,773	46,227	本產品適用於周邊動脈阻塞性患者的經皮腔內血管成形術(PTA)，包含支架內再狹窄(ISR)及自體或人工動靜脈洗腎管的阻塞病灶。	一般氣球導管治療對於動脈血管狹窄之治療效果大約一年就有50%的病人須再次進行介入手術；相對於塗藥氣球導管的治療一年治療血管病灶後能順利維持病人的血管暢通性高達89%低於2%的病患須再次接受治療。	一般氣球導管治療對於動脈血管狹窄之治療效果大約一年就有50%的病人須再次進行介入手術；相對於塗藥氣球導管的治療一年治療血管病灶後能順利維持病人的血管暢通性高達89%低於2%的病患須再次接受治療。	與使用本產品相關的不良反應包括但不限於：急性血管閉塞/血栓形成(急性完全閉塞/可能需要介入手術之再閉塞)、進入部位疼痛、血腫、出血和/或局部感染(出血時可能需要輸血)、對顯影劑、抗血小板治療或導管系統組件的過敏反應、動脈瘤、假性動脈瘤或動靜脈(AV)瘻、心律不整、球囊破裂、死亡、球囊或導管系統的組件分離、動脈剝離、穿孔或破裂、藥物反應、心內膜炎、球囊無法按照預期輸送(擴張/收縮/取回)、球囊無法按照預期輸送(可能將藥物釋放到非預期的動脈段)、低血壓/高血壓、組織/器官的局部缺血/梗塞(治療後肢體的嚴重局部缺血事件可能需要截肢)、局部或遠端血栓形成、穿刺部位疼痛和壓痛、熱原反應、腎功能不全或腎衰竭、動脈擴張後之再狹窄、敗血症/感染、血液動力暫時性紊亂、全身性栓塞、血管痊癒或回縮/長時間動脈痊癒。	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置	"波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統(自付差額)"BOSTON SCIENTIFIC" ELUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM D:6-7MM;L:40-120MM	CBC04ELUT1SB	28,773	49,227	1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計	周邊塗藥支架目前並無健保品項。都屬於部分給付設定。以市場競品,說明 1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計	周邊塗藥支架目前並無健保品項。都屬於部分給付設定。以市場競品,說明 1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計	可能的不良反應 與使用周邊血管支架相關的可能的不良反應,包括但不限於:●過敏反應(藥物/聚合物、顯影劑與裝置或其他)、●出血、●死亡、●栓塞(氣體、硬化斑塊、血栓、裝置、組織或其他部份)、●肢端缺血/截肢、●血腫、●需要緊急介入或手術、●假性動脈瘤形成、●腎功能不全或腎衰竭、●置入支架的動脈出現再狹窄、●敗血症/感染、●血栓形成/血栓、●組織缺血/壞死、●暫時性的血液動力學不穩定狀態(低血壓/高血壓發作)、●血管痙攣、●血管損傷,包括:穿孔、外傷、破裂、剝離、●血管閉塞。	(醫院編) (民眾編)
治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置	"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)(自付差額品項)"BIOTRONIK" PASSEO-18 LUX PACLITAXEL RELEASING PTA BALLOON CATHETER	CBC04PASLXBK	28,773	47,560	用於擴張股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。帕西歐樂思導管的球囊表面上均勻塗有一層每平方米塗有3微克紫杉醇的遞送基質,最大球囊(7.0 120毫米)上可使用的最大量紫杉醇可達9.1毫克。球囊擴張時可將紫杉醇遞送至血管壁上。	與健保品項相同	與健保品項相同	內含藥物(紫杉醇)與遞送基質(BTHC)的相關可能不良事件: ●對藥物(紫杉醇或結構相關化合物)或球囊遞送基質丁醯檸檬酸三正己基(BTHC)產生過敏/免疫反應、●掉髮、●貧血、●輸血/血液產品輸注、●腸胃道症狀、●血液體液不調[包括白血球減少症、嗜中性白血球低下症、血小板過低]、●肝臟酵素變化、●血管壁的組織學變化,包括:發炎、細胞損傷或壞死、●心臟傳導系統的疾病、●肌肉痛/關節痛、●周圍神經病變、●偽膜性大腸炎、●致突變性影響。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工關節	"史賽克"采登特觀白杯系統:陶瓷雙極式人工關節組,自付差額品項"STRYKER" TRIDENT POLY ACETABULAR SYSTEM: CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM	FBHBCCEA1S2	35,195	24,000	陶瓷襯墊有鈦合金包覆(國外有專利)降低陶瓷產品碎裂機率;陶瓷對陶瓷的襯墊磨損率相較於金屬對金屬的產品低,降低關節再置換的機率。	健保給付的一般型全人工關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)	健保給付的一般型全人工關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)	全人工關節置換手術後對生活的影響很難評估的,植入各種材質的組件是為了恢復關節功能或減輕患者疼痛;然而,由許多生物學上'力學上'物理化學上的因素影響內植物,植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工關節	ZIMMERBIPOLAR BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)捷邁"百優人工關節系統:陶瓷雙極式人工關節組※自付差額品項,超過部分由病患自付(符合傳統雙極式關節組給付規定者使用)	FBHBCCEA3Z1	35,195	65,000	1.10倍超耐磨,10倍耐撞擊 2.股骨頭為最新第4代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限	此產品為最新陶瓷人工關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊 健保價:F-B-HMC-BCER3-Z1	此產品為最新陶瓷人工關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊 健保價:F-B-HMC-BCER3-Z1	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工關節	"史賽克"采登特觀白杯系統:陶瓷關節組(陶瓷HEAD+陶瓷LINER)自付差額品項"STRYKER" TRIDENT POLY ACETABULAR SYSTEM: CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	FBHBCCEA1S2	39,396	67,500	襯墊磨損率相較於金屬對金屬的產品低,降低關節再置換的機率。	健保給付的一般型全人工關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)	健保給付的一般型全人工關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	材質的組件是為了恢復關節功能或減輕患者疼痛;然而,由許多生物學上'力學上'物理化學上的因素影響內植物,植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工關節	ZIMMERBIOLOX TOTAL HIP SYSTEM(CERAMIC)捷邁"百優人工關節系統:陶瓷HEAD+陶瓷LINER※自付差額品項,超過部分由病患自付(符合傳統人工關節組給付規定者使用)	FBHBCCEA3Z1	39,396	100,000	1.10倍超耐磨,10倍耐撞擊。 2.股骨頭與襯墊皆為最新第4代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限。 3.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬。	此產品為最新巨頭陶瓷人工關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工關節更大,術後脫臼的發生率更低,FBHBCCEA3Z1。	此產品為最新巨頭陶瓷人工關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工關節更大,術後脫臼的發生率更低,FBHBCCEA3Z1。	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者。	(醫院編) (民眾編)

鹿港基督教醫院 健保部分給付醫材品項表

類別	特材品名	特材代碼	健保給付上限	民眾自付額	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較	應注意事項	作業集編
治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置	"波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統-淺股動脈塗藥血管支架(自付差額)"BOSTON SCIENTIFIC" ELUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM L:150MM	CBC04ELUT2SB	44,293	45,707	1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計。	周邊塗藥支架目前並無健保品項。都屬於部分給付設定。以市場競品,說明 1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計。	周邊塗藥支架目前並無健保品項。都屬於部分給付設定。以市場競品,說明 1.較長的支架長度,較多的給付點值 2.市場唯一緩釋劑型長達一年 3.一年通過率達94% 4.唯一支架表面拋光設計。	可能的不良反應 與使用周邊血管支架相關的可能的不良反應,包括但不限於:●過敏反應(藥物/聚合物、顯影劑與裝置或其他)、●出血、●死亡、●栓塞(氣體、硬化斑塊、血栓、裝置、組織或其他部份)、●肢端缺血/截肢、●血腫、●需要緊急介入或手術、●假性動脈瘤形成、●腎功能不全或腎衰竭、●置入支架的動脈出現再狹窄、●敗血症/感染、●血栓形成/血栓、●組織缺血/壞死、●暫時性的血液動力學不穩定狀態(低血壓/高血壓發作)、●血管痙攣、●血管損傷,包括:穿孔、外傷、破裂、剝離、●血管閉塞。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※符合傳統重建型髖關節組者,自願選用陶瓷重建型髖關節組,按傳統重建型髖關節組給付,超過部分由病患自付	FBHRCCERA1S2	52,796	67,500	陶瓷人工股骨頭較以往更耐久,可使病人獲得更長的使用年限。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份,但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。	1.患者對微顆粒物質產生排斥現象反應,植入假體周圍或遠處可能會出現無症狀的局部進行性骨質吸收(骨質溶解)。 2.一些患者在關節置換後可能導致對植入物材料的過敏反應,但較為罕見。 3.植入物組件位置不良或移動可能引起植入物的脫位或半脫位。 4.外傷或固定失敗可能引起植入物鬆弛或移位。 5.感染可能導致關節置換術失敗。	(醫院編) (民眾編)
陶瓷人工髖關節	"ZIMMER" REVISION BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)※符合傳統重建型適應症者,如自願選用陶瓷重建型,按傳統髖關節組給付,超過部分由病患自付	FBHRCCERA3Z1	52,796	105,019	1.10倍超耐磨,10倍耐撞擊 2.股骨頭與襯墊皆為最新第4代超耐磨強化陶瓷,可大幅延長使用期限 3.先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬。	此產品為最新巨頭陶瓷人工髖關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工髖關節更大,術後脫白的發生率更低。	此產品為最新巨頭陶瓷人工髖關節,10倍超耐磨,10倍耐撞擊,巨股骨頭最接近人體原來股骨頭的大小,因此活動範圍比一般健保人工髖關節更大,術後脫白的發生率更低。	有極少數病患對金屬或陶瓷有過敏反應者。	(醫院編) (民眾編)

最新修訂日期:2019年07月22日

註:價格如有異動,以現場收費價格為準。