

## 【健保部分給付】

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
部分給付 Certas Plus Anti-siphon Programmable Valve	組	博而美國 國際股份有 限公司	7483	106273	可調式的腦式腹腔引流閥，醫師可以照需求作壓力調整。抗MRI，虛擬關閉功能。並具抗虹吸功能，可顯著降低引流過度的現象，或避免病人因姿勢改變，而造成引流過快，使病人有頭暈現象產生，進而提高安全性。	本產品如需要對抗凝血治療及出血性體質病人，使用須審慎評估	頭暈，嘔吐，過度引流。或引流通道阻塞、感染。	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、嗜睡、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
陶瓷全人工 髖關節組 (部分給付)	EA	長承生技 股份有限 公司	40896	98117	醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳。陶瓷產品磨損顆粒少，且不易與人體起過敏反應。延長人工關節使用壽命。	植入前應先準確確認所選擇的植入物尺寸。	無特殊副作用。	無
陶瓷巨股骨 頭(部分給 付)	EA	長承生技 股份有限 公司	4570	56630	醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳。陶瓷產品磨損顆粒少，且不易與人體起過敏反應。延長人工關節使用壽命。	植入前應先準確確認所選擇的植入物尺寸。	無特殊副作用。	健保金屬人工髖關節，日後可能會在摩擦後產生金屬微粒進入人體，不適合體質對金屬過敏、孕婦或腎臟病患者使用。最新一代「陶瓷人工髖關節」，人體相容性較佳，比金屬更耐磨，延長人工髖關節使用時間。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
亞洲解剖型鈦合金自然釘系統組(部分給付)	組	恩納德生技有限公司	19988	52964	Natural Nail系統人工骨髓內釘，為固定及穩定股骨骨折部位的暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同的長度與直徑規格可供選擇，滿足各式需求。所有髓內釘均利用一組穿過釘深孔洞的骨釘完成固定。固定骨釘具有聚乙烯釘，可保持導引拉力骨釘時的旋轉穩定性。髓內釘、頂蓋、骨釘的製造材質均為Tivanium Ti-6Al-4v(鈦鋁鈮)合金。	1.暫時性骨折內固定器的用途為，在正常癒合過程中固定骨折部位，癒合完成後，這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。只要裝置尚未移除，便應盡可能持續監控新發生或復發性感染。 2.移除裝置後應採取適當的術後處置，避免再次發生骨折。	感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨骼壞死、心血管事件（包含血栓栓塞）、喪失復位／固定效果、裝置移位	"1.髓內釘身較直，不符合人體工學 2.無互鎖式設計，較易鬆脫空轉 3.僅有傳統平行螺釘設計，固定力較弱 "
自付差額-捷邁人工骨髓內釘-股骨組(含股骨髓內釘x1.螺帽x1)	組	恩納德生技有限公司	19988	52964	Natural Nail系統人工骨髓內釘，為固定及穩定股骨骨折部位的暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同的長度與直徑規格可供選擇，滿足各式需求。所有髓內釘均利用一組穿過釘深孔洞的骨釘完成固定。固定骨釘具有聚乙烯釘，可保持導引拉力骨釘時的旋轉穩定性。髓內釘、頂蓋、骨釘的製造材質均為Tivanium Ti-6Al-4v(鈦鋁鈮)合金。	1.暫時性骨折內固定器的用途為，在正常癒合過程中固定骨折部位，癒合完成後，這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。只要裝置尚未移除，便應盡可能持續監控新發生或復發性感染。 2.移除裝置後應採取適當的術後處置，避免再次發生骨折。	感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨骼壞死、心血管事件（包含血栓栓塞）、喪失復位／固定效果、裝置移位	"1.髓內釘身較直，不符合人體工學 2.無互鎖式設計，較易鬆脫空轉 3.僅有傳統平行螺釘設計，固定力較弱 "

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
自付差額-捷邁人工骨髓內釘-脛骨組(含脛骨髓內釘x1.螺帽x1)	組	恩納德生技有限公司	19988	52964	Natural Nail系統人工骨髓內釘，為固定及穩定股骨骨折部位的暫時固定用髓內釘，能將骨骼復原成受損前的形狀，而且有不同的長度與直徑規格可供選擇，滿足各式需求。所有髓內釘均利用一組穿過釘深孔洞的骨釘完成固定。固定骨釘具有聚乙烯釘，可保持導引拉力骨釘時的旋轉穩定性。髓內釘、頂蓋、骨釘的製造材質均為Titanium Ti-6Al-4v(鈦鋁鈮)合金。	1.暫時性骨折內固定器的用途為，在正常癒合過程中固定骨折部位，癒合完成後，這些裝置便無其他用途，因此應將其拆除。只要裝置尚未移除，便應盡可能持續監控新發生或復發性感染。 2.移除裝置後應採取適當的術後處置，避免再次發生骨折。	感染、疼痛、神經受損、周邊組織受損、骨折、骨骼壞死、心血管事件（包含血栓栓塞）、喪失復位／固定效果、裝置移位	"1.髓內釘身較直，不符合人體工學 2.無互鎖式設計，較易鬆脫空轉 3.僅有傳統平行螺釘設計，固定力較弱 "

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
聯合優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊)(自付差額品項)	Set	永強生技有限公司	40896	105219	第四代的陶瓷球頭(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，使得磨耗較第三代陶瓷更為將低，避免因為磨屑造成的骨融蝕，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。規格選擇上較第三代陶瓷球頭更多元，可適用於不同條件的病人。此陶瓷球頭可搭配聯合全髖/半髖系統。	"1. 醫師在病人術後的照顧以及指示病人應注意之事項是非常重要的。術後負重必須是漸進的，且因人而異。2. 術後，必須提醒病人，不要在無人幫助或無輔助器材情況下單獨做髖關節的大幅度活動，尤其是如廁時或須較大活動程度時。3. 術後移動病人須小心，當移動病人時，須注意支撐患部，並避免施壓力於其上。4. 術後治療須注意恢復髖關節附近肌肉的力量及逐漸地增加活動力。5. 術後須定期地做X光檢查，與術後立即照的X光情形做詳細的比較，以檢查置換物的位置是否改變、有鬆脫、彎曲、斷裂或骨水泥或骨質已有流失。若有這些	"可能的副作用:1. 髖關節置換之植入物的預期使用壽命很難估計，但肯定是有限度的。這些植入物是用人工材料製造的，將其植入患者體內，以期恢復患者的活動能力或減少疼痛。然而，由於這些植入物受到諸多生物學、力學和物理化學因素的影響，而對這些影響又無法作體內評定，因此不能期望這些植入物能無限承受正常健康骨骼的活動程度和負荷。2. 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。3. 可能會出現髖關節植入物鬆動的情形。植入物的早期鬆動可能是由於初始固定不當、潛伏性感染、植入物過早承載或外傷導致。植入物的晚期鬆動可能是由於外傷、感染、包括骨質溶解在內的生物學併發症或者力學問題而引起，並有可能進而導致骨侵蝕和/或疼痛。4. 極少數情況下，陶瓷內襯會於體內發生破裂。5. 曾有關於全髖白外帽破裂情形的報告，最可能發生在體重過重，活動度高的病患，或因對側關節的不穩定導致體重不均勻的分佈在重建側的關節上。6. 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。7. 任何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：生殖泌尿疾病、胃腸疾病、血栓等血管疾病、栓塞等支氣管肺疾病、心肌梗死或死亡。8. 髖白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白疼痛。9. 術中將植入物擊入準備好的股骨髓腔或髖臼內可能會使股骨，髖臼或股骨粗隆產生裂縫，破裂，或穿孔。術後股骨或髖臼骨折的發生原因可由外傷，存在的缺陷，或較差骨質所造成。因關節置換後所產生的金屬過敏反應已有被報告過。10. 如果發生不良作用，患部關節可能需要重新手術或進行翻修術、關節固定術，格德爾斯通（Girdlestone）切除術或截肢。11. 使用任何植入裝置都有可能對骨水泥、金屬和/或陶瓷的微粒物質發生異體反應，並在植入物周圍出現無症狀的局部漸進性骨吸收（骨質溶解）。這些微粒是在植入物之間以及植入物與骨骼之間的反應過程中產生的，主要原因是粘附、摩擦和疲勞等磨損作用。其次，也可能由於第三個物質磨損而產生。骨質溶解會導致進一步的併發症，包括植入物鬆動。此時需要取出並更換植入物。"	第四代的陶瓷球頭(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，使得磨耗較第三代陶瓷更為將低，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率。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。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
Anatomic Anteversion Hip Nail亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(3A Nail)(部分給付)	組	德康國際貿易有限公司	19988	64012	1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀。2.鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6Al4V Ti)鈦合金。3.限動蓋專利設計，可增加互鎖機制穩定性。4.螺葉刀或拉力螺釘兩種螺釘設計，可依照患者情形做適當使用。	無	無	"1.依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。2.螺葉刀與拉力螺釘兩種選擇，在手術台上可以適用不同骨質密度的病人。相較於健保只有一種螺釘選擇，較能適應不同症狀。3.限動蓋專利設計，較健保產品能提供更好的穩定性。4.動態或靜態兩種釘孔可供選擇，較健保產品能適應更多
Acumed 肱骨骨髓內固定桿系統(組)(部分給付)	組	韶田股份有限公司	19988	60964	此固定系統採用鈦合金材質製成，生物相容性最高，可避免異物感，具備前臂骨骼3D解剖形狀，依據骨折部位選擇需求長度及直徑的尺寸，採微創方式植入固定，大幅減少軟組織的破壞，可運用在斷多截或不適合開放性手術的患者(洗腎/糖尿病/老年人/女性等等)，專屬於前臂的髓內固定系統，兼具固定強度並有塑型功能。	植人物不可重複使用。	避免術後立即激烈過度活動造成可能的延遲癒合或癒合不良。	健保給付品為一般不銹鋼材質骨板，厚度較厚，生物相容性不足，異物感明顯，需要凹折骨板來符合骨頭形狀，金屬鏈結容易破壞影響植入後的強度，無專屬部位內固定桿系統。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
APS Tibia Nail Systemy部分給付	組	德康國際貿易有限公司	19988	52964	"亞洲脛骨髓內釘為適用於脛骨幹、骨幹端及脛骨上、下端之關節內的骨折固定，本系統適應之脛骨骨折分類包含： 1. 脛骨近端A2及A3型骨折(41-A2/A3)。 2. 脛骨骨幹骨折。 3. 脛骨遠端A1、A2及A3型骨折(43-A1/A2/A3)。 4. 混合上述類型骨折。 亞洲脛骨髓內釘系統組於以下適應症應與其他植入物結合應用： 1. 脛骨近端C1及C2型骨折(41-C1/C2)。 2. 脛骨遠端C1及C2型骨折(43-C1/C2)"	"1. 產品不可重複使用。 2. 產品標示不清，請勿使用。 3. 若產品包裝不完整，請勿使用。 4. 醫師須了解手術技術。 5. 不當的術後活動可能造成髓內釘之破壞，術後請依循醫囑活動。"	"1. 植入物變型失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。 2. 過敏反應肇因於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。"	"依照亞洲人的骨頭形狀、量身而做，完全符合亞洲人種骨頭的形狀，可減少手術時間，降低感染機會。關節部份骨釘孔多，固定效果好，容易恢復，並且粉碎性骨折也可使用，鈦合金材質，ASTM F136 ELI醫療等級的六鋁四鈦(6Al4VTi)鈦合金療效比較： 1. 具有高抗疲勞強度。 2. 高生物相容性，可長期置入體內。 3. 在人體內有高抗腐蝕強度。 4. 在體液中鈦合金表面會形成TiO <sub>2</sub> 具有加強抗腐蝕性的效果。"
部分給付-"Smith&Nephew" Retrograde Femoral Nail股骨逆行髓內釘	組	庭宇貿易股份有限公司	19988	60964	該產品目前院內並無類似產品，股骨幹骨折使用逆行植入的方式對於下1/3處骨幹骨折，或是體型較於肥胖的病人都可以使用，增加特殊適應症的施術方式給病人多一種選擇。	無	無	相較傳統順行髓內釘，逆行髓內釘對於特定骨折型態固定效果更好。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
部分給付-"Smith&Nephew" Humeral Antegrade Nails	組	庭宇貿易股份有限公司	19988	60964	肱骨髓內固定桿對於肱骨幹骨折可以使用，可以避免劃開傷口傷到神經，傷口也較小，髓內固定桿也有各種尺寸的選擇，讓病人得到更好的處置方式。	無	無	相比打鋼板作為治療手段，用髓內釘治療可有效節省傷口大小，讓傷口更快癒合。
部分給付-"SYNTHES" TFNA Long Nail With Screw Set長髓內釘螺釘組	組	普營股份有限公司	19988	67364	髓內釘弧形專為亞洲人設計，更貼近病人。頂端角度為5°可避免因亞洲人骨骼較小以致骨頭弧形，避免髓內劈開，搭配葉片式骨釘遠端碰觸骨頭而引發疼痛。可依骨折類型選擇螺旋刀片或螺釘固定方式能達成穩定角度結構，絕不會鬆動。採用鈦金屬材質，質輕、具強度且與人體生物相容性較不銹鋼材質高。	單次使用之產品，請勿重複使用。術後請遵照醫師指示照護。	"植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過負荷。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。"	採釘中釘設計，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。採解剖型設計，髓內釘弧形更貼近人骨型，遠端較不易有異物感。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
部分給付-"SYNTHESE" TFNA Long Nail With Blade Set長髓內釘刀片組	組	普營股份有限公司	19988	67364	髓內釘弧形專為亞洲人設計，更貼近病人。頂端角度為5°可避免因亞洲人骨骼較小以致骨頭弧形，避免髓內劈開，搭配葉片式骨釘遠端碰觸骨頭而引發疼痛。可依骨折類型選擇螺旋刀片或螺釘固定方式能達成穩定角度結構，絕不會鬆動。採用鈦金屬材質，質輕、具強度且與人體生物相容性較不銹鋼材質高。	單次使用之產品，請勿重複使用。術後請遵照醫師指示照護。	"植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過負荷。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。"	採釘中釘設計，固定力較強，適合粉碎性/骨質疏鬆骨折使用。採解剖型設計，髓內釘弧形更貼近人骨型，遠端較不易有異物感。



以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
尼德克 預載式人工水晶體(部分給付)	片	泉勝儀器有限公司	2881	30000	"淡黃色人工水晶體可以有效濾除紫外線及部分高能量有害藍光，保護視網膜及降低黃斑部病變，且不影響夜間視覺品質。邊緣噴砂設計，避免術後夜間過度折射，減少眩光產生，可提高夜間視力品質。"	"1. 以下病患不適用於此產品：(1)小孩(2)青光眼(3)增殖性糖尿病視網膜病變(4)葡萄膜炎(5)虹膜新生血管(6)視網膜脫離(7)對於手術有不良反應者(8)由醫師診斷出若使用此產品會造成全身性或眼部併發症者"	"(1)角膜水腫(2)角膜炎(3)眼內感染(4)虹膜炎(5)眼壓升高且需治療(6)囊狀黃斑部水腫(7)瞳孔閉鎖(8)傷口閉合不全(9)眼前房過淺(10)二次手術干涉虹膜切除術或瞳孔閉鎖用於瞳孔閉鎖的玻璃體抽吸 重新定位水晶體位置 因發炎而移除人工水晶體 人工水晶體置換(11)玻璃體出血或混濁(12)前房積血(13)玻璃體脫位(14)玻璃體發炎(15)眼內炎(16)虹膜前粘連(17)虹膜後粘連(18)發炎物質沉積(19)纖維蛋白滲出(20)皮質細胞殘留(21)核細胞殘留(22)視網膜剝離(23)黃斑部病變(24)視神經萎縮(25)繼發性白內障(26)繼發性青光眼(27)後囊破裂"	無

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
博士倫-非球面人工水晶體enVista MX6(部分給付)	EA	俊鼎生醫有限公司	2881	30000	"1.零像差設計 2.單一光學度數 3.雙面非球面,將強立體視覺效果 4.360度立體直邊設計,減少二次白內障機會 5.無Glistening產生"	1.視網膜病變及糖尿病患者使用本產品可能影響日後之治療與效果 2.青光眼與無虹膜之病患不建議使用 3.植入人工水晶體手術時需術前詳細評估患者本身狀況與建議	無	非球面矯正角膜相差,提升夜間視力品質
博士倫-非球面散光矯正人工水晶(部分給付)	EA	俊鼎生醫有限公司	2881	45000	"1.零像差設計 2.角膜散光矯正 3.雙面非球面,將強立體視覺效果 4.360度立體直邊設計,減少二次白內障機會 5.無Glistening產生"	1.視網膜病變及糖尿病患者使用本產品可能影響日後之治療與效果 2.青光眼與無虹膜之病患不建議使用 3.植入人工水晶體手術時需術前詳細評估患者本身狀況與建議	無	非球面散光矯正角膜散光與相差,並提升夜間視力品質
SYMPHONY IOL(ZXR00)自付差額品項	片	鼎正儀器有限公司	2881	75000	目前人工水晶體類,最接近自然眼視覺	臨床手術中若發現囊袋破裂,不建議使用	某些患者可能會有光學干擾現象發生	無

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
AMOEyhance IOL延焦段(部分給付)	片	鼎正儀器有限公司	2881	40000	"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 (Intermediate tasks)，並提供相似的遠距離視力 (distance vision)。本產品有一個方形的後光學區邊緣，從而提供了一個360度屏障，而光學部邊緣是採用磨砂設計，降低潛在邊緣眩光的影響。本產品具有經改良的非球面前表面，是設計為可延伸焦距深度，相較於標準非球面單片型人工水晶體，可改善中距離視力。但無法恢復調節作用。"	"1. 禁止對本產品重複滅菌。大多數滅菌器都不適合為軟式丙烯酸材料滅菌，如果滅菌會產生不良副作用。2. 除了無菌平衡鹽溶液或無菌生理鹽水，不要使用任何其他溶液來浸泡或沖洗人工水晶體。3. 人工水晶體禁忌存放於日光直射處或高於113°F (45°C)溫度，禁忌以高壓鍋蒸煮消毒人工水晶體。4. 在丟棄人工水晶體之前，對於人工水晶體可保持折疊的時長，請參考隨植入裝置或系統提供的特定的使用說明。5. 當植入系統使用不當時，本產品的支撐腳可能會發生破損。請參考隨植入裝置或系統提供的特定使用說明。"	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/眼內的感染、前房積膿、瞳孔阻滯、視網膜脫落、急性角膜失代償、二次手術介入(包括植入物復位、摘除、前房放液或者其他手術操作)。	"1. 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。2. 前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零像差」，提高日夜間的對比敏感度，有較優良的視覺品質。3. 研究發現，前導波設計之非球面可提升夜間駕車及暗光下活動的安全保障。4. 晶體材質長期植入穩定性高，人工水晶體不易產生香檳液泡與鈣化現象。5. 360度環繞方邊屏障可有效預防二次白內障發生率。6. 「三貼設計」讓人工水晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復迅速穩定。"

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
部分給付-HOYA VIVINEX TORIC MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS	片	科明儀器股份有限公司	2881	45000	"1、黃色鏡片材質術後較無畏光問題。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ABC design (Aspheric Balanced Curve)，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。7、支撐腳特殊表面紋路處理，加上後表面優化技術，能增加	"1、請勿重複滅菌或重複使用本產品。2、請勿將本產品存放於陽光直射、高濕度或溫度超過25度C之處。3、在使用前,請先讓OVD達到21至25度C的溫度範圍，並將人工水晶體放置在21至25度C的溫度下至少30分鐘,達到於折疊的最佳人工水晶體狀態。4、植入人工水晶體應避免試圖從過於狹窄的切口強行植入,這樣可能會造成切開部位撕裂並導致可能的併發症。"	※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、囊狀黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔閉鎖、睫狀體炎、虹膜脫出、前房積膿、易變性或持續性青光眼	0
樂視優秀預載式疏水性非球面人工水晶體 (YGOOD)(部分給付)	個	俊鼎生醫藥有限公司	2881	30000	"1.具備抗藍光之非球面人工水晶體 2.預載式疏水性材質利於醫師植入與避免二次白內障發生 3.零球面像差設計，提高景深與視覺立體品質"	無	無	非球面設計，提供更好的視覺品質

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
"Tecnis"Eyance Toric(部分給付)	片	鼎正儀器有限公司	2881	55000	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。	本產品限單次使用，不得對人工水晶體或植入系統實施重新滅菌。大多數滅菌器並無為軟質丙烯酸酯材料、以及預載植入裝置材料消毒後，不會產生不良副作用的配備。	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、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、黃斑部囊樣水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質水腫、持續性虹膜炎、持續性眼內壓(IOP) 升高，而需要治療、急性角膜失償、二次眼內手術介入措施（包括植入物復位、摘除、在白內障手術一週後進行前房穿刺，或其他外科手術等）。	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。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
BOSTON PACEMAKER DDDR-MRI自付差額	個	莘瑞有限公司	95333	48667	本產品適用於以下症狀的治療： • 具症狀之陣發性或持續性二級或三級房室傳導阻滯 • 具症狀之雙側束支傳導阻滯 • 具症狀之陣發性或暫時性竇房結功能障礙，伴隨或未伴隨相關之房室傳導障礙(即：竇性心搏徐緩、竇性心律停止、竇房[SA]傳導阻滯。 • 心搏徐緩—心搏過速症候群，預防症狀性心搏徐緩或某些型態的症狀性心搏過速 • 神經血管(血管迷走)症候群或過度敏感的頸動脈竇症候群。 適用3T MRI Full body scan，最小體積及最長電池壽命等特點。	本產品適用於有植入另一植入式心搏恢復儀-去顫器(ICD)。本產品的某些節律模式及/或功能，禁用於出現以下情形的病患： • 植入單極心房及心室導線之病患的每分鐘換氣量。 • 單腔心房起搏於患有房室結傳導障礙的病患。 • 罹患慢性頑固型心房頻脈(心房纖維顫動或撲動)而可能會誘發心室節律的病患。 • 罹患慢性頑固型心房頻脈之病患的雙腔及單腔心房節律。 • 非同步起搏禁用於出現(或疑似)調節與本體節律相互競爭的病患。	"下列清單包括植入本文件所提及產品時可能引起的不良事件： • 氣體栓塞 • 過敏反應 • 出血 • 心跳徐緩 • 心包填塞 詳洽主治醫師"	"雙腔模式特別適用於治療下列狀況： • 必須恢復房室同步的傳導異常，例如各種等級的房室傳導阻滯。 • 出現持續竇性節律時，對VVI(心室單腔固定速率型心律調節器)缺乏耐受性(例如心律調節器症候群)。 • 緩脈引發的心輸出量偏低或鬱血性心臟衰竭。"
"BIOTRONIK"Enitra 8 DR-T自付差額	個	台灣百多力有限公司	95333	62167	適合所有心搏過緩與心律不整適應症之植入式心臟節律器家族的一份子。臨床上使用目的為透過心房、心室或AV序列節律的心搏過緩補償。	術前勿使用抗凝血藥物，避免發燒。	血腫傷口感染。	可以進行核磁共振掃描，有Rate Response功能。

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
COMBO PLUS(塗藥支架自付差額)	組	甘德股份有限公司	14804	56461	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	"1. 將整個支架浸泡在無菌肝素生理鹽水中30秒鐘，同時輕輕攪動。註“不要擦拭氣球／支架組件，以免造成支架脫位損壞及域損壞塗層。2. 確保止血閥正確打開，將本產品沿著導絲推進至治療部位。3. 利用氣球上可遮輻射線的標誌帶定位支架，使其越過病灶。支架位於兩個可遮輻射線的標中間。警示:如果在進入病灶或取出支架輸送系統(SDS)期間的任何時候遇到異常阻力，則應將整個系統(SDS和導引導管，如有必要還包括導絲)作為一個整體取出。4. 擴張輸送導管氣球（請參見產品標籤上的合規性表）以擴張支架，使支架支柱更好地	" 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/性動脈瘤. 心律不整, 包括心室纖顫. 動靜脈屢管. 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、抗凝血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）"	一般支架(裸金屬支架): 冠狀動脈血管支架是一條非常精細的金屬管狀物, 裸金屬支架是第一代冠狀動脈支架, 一般是使用不鏽鋼或鈷鉻合金製成。可依需要置放的血管病灶來選擇適用的尺寸, 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。裝置支架後六個月內產生支架內再狹窄的發生率平均約30-50%。塗藥支架: 一、塗藥血管支架是在裸金屬支架上塗上可以抑制細胞增生或是殺死細胞的藥物, 藉此減少血管內手術傷口的疤痕組織增生和其所導致的血管再狹窄, 可降低血管再狹窄機率, 其支架內再狹窄的發生率

以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
"Abbott"XS Stent(塗藥支架自付差額)	組	杏華生技股份有限公司	14804	56461	"XIENC Sierra冠狀動脈塗藥支架系統是鈷鉻合金材質的支架包覆上高生物相容性的Everolimus藥物與Fluoropolymer 聚合物。 Everolimus是一種抑制細胞增生的藥物，Fluoropolymer聚合物會優先吸附血液中的白蛋白,降低發炎反應,可以有效降低支架內血栓形成.提供病患有效及安全的治療。"	"1.裝置一般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一個月以上，若放置藥物支架，一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上，甚至更久。2.裝置血管支架後的血管仍有可能再狹窄或阻塞，裝置塗藥支架更非一勞永逸，所以必須定時服藥追蹤。"	"心導管支架手術相關可能併發症有：血管穿刺部位局部血腫、心律不整、腦中風、心肌梗塞、心臟或血管破裂、甚至死亡等等。其發生率很低，不到1%。跟支架本身相關之併發症：1.支架內血栓，通常在支架裝置後一個月內發生(發生率為 0.5%~1%)，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(發生率約 0.5%)2.裝置支架再狹窄(發生率約 20~40%)，雖然塗藥支架可降低血管再狹窄機率，但仍有10%左右會發生血管再狹窄、3.分支血管阻塞、4.遠端血管栓塞、5.血管破裂、6.支架感染"	"亞培"賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)療效:以「免疫抑制複合體」(LIMUS)類型的藥物為主，如 everolimus，可抑制血管的免疫反應，避免產生再狹窄。半年再狹窄率 5%以下。若半年內無狹窄，之後的血管再狹窄率每年約 2%。裝置每支塗藥支架時，健保只給付 14099 元，需再付自費差價，且此款支架長度相較一般心臟支架長，能夠更有效率覆蓋病變較長之病灶血管。"亞培"第八代冠狀動脈支架系統(裸金屬支架)療效:特性為單純未塗藥支架，藉由金屬架構將血管撐開，可避免氣球擴張後血管再坍塌，或避免氣球擴張後血管剝離引起之急性血栓。半年再狹窄率



以下價格僅供參考，標準價格以本院最新訂價為主。

製表日期113年03月05日

品項名稱	規格/數量	廠牌	健保給付	病患自付	產品特性	注意事項	副作用	療效比較
BioFreedom Drug Coated Coronary Stent(塗藥支架自付差額)	組	和希醫療產品有限公司	14804	63000	"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 (BiolimusA9)的支架及輸送系統。本產品是不含聚合物與載體之塗藥冠狀動脈支架系統。"	"僅限單次使用，請勿重新滅菌或重複使用。本產品請在標明的保存期限內使用。如果包裝開啟或破損，請勿使用本產品。一旦打開了包裝袋，就無法保證本產品的無菌狀態及穩定性，因此必須立即使用。未使用的產品應將其退回製造業者，且不得重新入庫。"	穿刺部位血腫、出血，需要輸血、低血壓/高血壓、穿刺部位感染和/或疼痛、晚期支架血栓症/支架血栓症/開塞	""百爾森""百美登冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)療效: BA9 DCS 臨床試驗的資訊、其它 BA9 DES 試驗資訊以及 ECS/AHA/ACC/SCAI 最新之經皮冠狀動脈介入術與個別病患特殊需求，來決定抗血小板/抗凝血療法之使用方式。針對高出血風險(HBR)之患者，醫師應依據隨機、雙盲之LEADERS FREE 試驗，選擇一個月之雙抗血小板療法。此試驗研究 2466 個接受經皮冠狀動脈介入術(PCI)之患者，研究顯示置放 BA9 DCS 較 BMS 者，使用一個月之雙抗血小板療法後，再改予單抗血小板療法，擁有較高安全性及療效。"