

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
FHP02X2DR1M4	“美敦力”亞士卓磁振造影植入式心臟節律器	143000	93833	49167	本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定	空氣栓塞、出血、血腫、感染。	1.MRI SureScan 功能提供一種操作模式，此模式允許植入 SureScan 系統的病患可在裝置持續提供適當的節律治療的同時，能安全地進行 MRI 掃描。 2.當此模式程控為啟動(On)時，MRI SureScan 功能會停止心律不整偵測、磁鐵模式、及所有使用者定義的診斷功能。
FHP02EMRDRBK	百多力“艾維亞植入式心律調節器	128700	93833	34867	1.特殊之節律調解形式，使用生理阻抗測量法以偵測出心輸出增加之需求，封閉迴路模式(CLS Mode)可自動啟動適當的調適律，並加以最佳化。 2.可做核磁共振檢查(1.5T)	併發症可能包括裝置囊袋內體液累積，感染，或	此節律器可做核磁共振檢查 (1.5T)。
FHP02EN1DRM4	安信諾核磁共振植入式心臟節律器	122200	93833	28367	植入式心臟節律器。		
FHP02ETCDRBK	“百多力”艾維可磁振造影植入式心律調節器-雙腔	117000	93833	23167	體積縮小，電力延續不減少，可有效降低對於病人傷口的破壞，延遲更換電池的時間。		部分給付差額款，多了MRI以及體積較小，可降低病患異物感及縮小傷口大小。
FBHHCERA7U0	聯合襯套式陶瓷股小球	68516	4352	64164	1.本產品含有陶瓷股小球與金屬襯套，不僅為首次人工髖關節置換之承載元件，甚至可使用在修復再置換手術中。 2.本陶瓷股小球(BIOLOX OPTION)是模組化髖關節植入物，包含一經過高度拋光之氧化鋁 基陶瓷球體與鈦合金襯套，鈦合金製造符合國際規範(ISO5832-3 /ASTM F136)；氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，其製造符合國際規範(ISO 6474-2)，兩者材料皆具有機械、化學穩定性與生物惰性。 3.由於陶瓷材料具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可降低聚乙烯內襯的磨耗量。 4.陶瓷股小球與金屬襯套結合機構為16/18莫氏錐拔，襯套與股骨柄結合機構為12/14莫氏錐拔，並與髖臼內襯形成關節活動。	1.髖關節置換植入物的預期使用壽命 很難估計，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。 4.在一小部分案例中，曾有關於陶瓷股小球破裂情形的報告。 5.可能會發生外周神經疾病、神經損	1.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。 2.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。
FBHHCERA5U0	聯合陶瓷股小球Delta	68503	4352	64151	1.第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成成分，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。 2.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。 3.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.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。 2.骨盤或股骨的骨折，術後之骨盤骨折通常是由於應力的變化。 3.感染，包含急性的術後傷口感染及 後來發生的深處傷口敗血症還有關節滑膜炎。 4.神經性疾病：股骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性 疾病皆曾經被報導過。 5.心臟血管疾病，傷口血腫、血栓性 栓塞包括靜脈栓塞以及肺栓塞。 6.組織對植入物產生異物反應。 7.粗隆部不癒合，常常和術後很快就 持重，或常用粗隆部進入之方式進行手術時，對粗隆部之固定不當所導致。	1.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。 2.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。

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
FBHLC406XNU0	"聯合"優磨二代全髌白植入物:陶瓷全髌白內襯	46715	4018	42697	Delta陶瓷全髌內襯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，與髌白的內襯互動形成關節活動。	1.髌白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。 2.骨盤或股骨的骨折，術後之骨盤骨折通常是由於應力的變化。 3.感染，包含急性的術後傷口感染及後來發生的深處傷口敗血症還有關節滑膜炎。 4.神經性疾病：股骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性 疾病皆曾經被報導過。 5.心臟血管疾病，傷口血腫、血栓性 栓塞包括靜脈栓塞以及肺栓塞。 6.組織對植入物產生異物反應。 7.粗隆部不癒合，常常和術後很快就 持重，或常用粗隆部進入之方式進行手術時，對粗隆部之固定不當所 導致。	1.Delta陶瓷全髌白內襯成份為氧化 鋁(ISO 6474-2)，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬 度與極佳的磨耗抵抗能力。 2.與健保品項全髌白內襯主要成分 為超高分子聚乙烯相比，可有效 降低磨耗量，延長人工關節的使用年 限。
FBHHCERA1S2	陶瓷人工股骨頭	16760	4352	12408	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易 破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆 弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或 處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨 損與破壞以及或者組織對植入物的 反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發 之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工關節」，比金屬更耐 磨，延長人工關節 使用時間。
FBHHCERA2S2	陶瓷人工股骨頭(Delta)	48100	4352	43748	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易 破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆 弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或 處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨 損與破壞以及或者組織對植入物的 反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發 之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工關節」，比金屬更耐 磨，延長人工關節 使用時間。
FBHRCERA1S2	陶瓷重建型人工髌關節組	116277	52796	63481	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易 破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆 弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或 處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨 損與破壞以及或者組織對植入物的 反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發 之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工關節」，比金屬更耐 磨，延長人工關節 使用時間。

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
FBHPCCEA1S2	陶瓷全人工髖關節置換組	103059	39396	63663	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨損與破壞以及或者組織對植入物的反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工髖關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工髖關節」，比金屬更耐磨，延長人工髖關節 使用時間。
FBHCCCEA1S2	陶瓷半人工髖關節置換組	59542	35195	24347	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易 破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨損與破壞以及或者組織對植入物的反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工髖關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工髖關節」，比金屬更耐磨，延長人工髖關節 使用時間。
FBHRCCEA3Z1	重建型陶瓷全人工髖關節組	156000	52796	103204	1.第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植 入物間的磨損，增加植入物的使用年限。 2.大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。	負重過大、身體活動量大可能有 植體鬆脫或 碎裂的問題。	較一般金屬頭塑膠墊片的耐磨度高，使用年限 延長。
FBHPCCEA3Z1	百優螺釘固定陶瓷全人工髖關節組	136500	39396	97104	1.第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植 入物間的磨損，增加植入物的使用年限。 2.大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。	負重過大、身體活動量大可能有 植體鬆脫或 碎裂的問題。	較一般金屬頭塑膠墊片的耐磨度高，使用年限 延長。
FBHCCCEA2Z1	BILOX DELTA TAPER HEAD	67600	4352	63248	1.第四代陶瓷高耐磨度，抗碎裂大幅減少植 入物間的磨損，增加植入物的使用年限。 2.大直徑股骨頭可增加病人的活動角度。	負重過大、身體活動量大可能有 植體鬆脫或 碎裂的問題。	較一般金屬頭塑膠墊片的耐磨度高，使用年限 延長。
FBHLCCERA1S2	陶瓷人工髖臼內 杯	45977	4018	41959	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易 破碎，可大幅延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨損與破壞以及或者組織對植入物的反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重 者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工髖關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工髖關節」，比金屬更耐磨，延長人工髖關節 使用時間。
FBHPCCEA2S2	DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	90415	39396	51019	1.醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷 產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不 易與人體起過敏反應。 2.延長人工關節使用壽命，磨損率可降到 0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不 易因磨 損變形和骨溶解須再次手術。 3.最新材 質ZirconiaToughenedAluminumOxide比 傳統陶瓷 耐磨10倍，較前一代更堅硬不易破 碎，可大幅 延長使用期限。	1.植入物、零件以及器材會斷裂、鬆弛或發生過量的磨損，或者因為受到過大的力量、受損、安裝不良或處理不當等原因而影響其功能。 2.因力量傳遞狀況改變、水泥基底磨損與破壞以及或者組織對植入物的反應，造成植入物鬆弛。 3.早期或晚期感染。 4.因植入物定位不良而產生之脫臼、半脫臼、活動範圍不足、病肢發生 預期以外之縮短或加長等。 5.對單邊施力過大或骨質弱化所引發之骨折。	1.過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有 健保全額補助，但因為長期使用可 能造成磨損及鬆脫，嚴重 者需要再 進行第二次置換手術。 2.另一種金屬人工髖關節，耐磨度 比傳統塑膠好，但日後可能會在摩 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。 3.最近新一代「陶瓷人工髖關節」，比金屬更耐磨，延長人工髖關節 使用時間。

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
CBP06ELUT6M4	釋放冠狀動脈支架	61100	14099	47001	1.Resolute的釋放聚合物(Polymer)是一BioLinx 塗層，這是一種結合親水性(Hydrophilic)與親脂性(Hydrophobic)的塗層。 2.藉著親水性polymer C19與PVP的特性減低植入器械異物反應而產生的炎症反應；也藉親脂性polymer C10的特性來延長藥物釋放的時間，達到更加治療效果。	貧血、口周圍感覺異常、腹瀉、皮膚乾燥、頭痛、血尿、感染、疼痛(下腹或關節)、皮疹。	1.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。 2.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%)。
CBP06ELUT9SB	冠狀動脈塗藥支架系統	61750	14099	47651	博謨適艾勒門冠狀動脈塗藥支架系統為一醫療器材與藥物結合的產品，包括兩種管制的要素：一醫療器材(冠狀動脈支架系統)及一藥品艾諾莉萊斯(Everolimus)，包含在一種特殊配方之聚合物塗層中。	可能副作用，包括但不僅限於下列各項： 1.急性閉塞。 2.過敏反應(包括藥物治療，顯影劑，支架材質)。 3.動脈瘤(冠狀動脈)、動靜脈瘻管。 4.心衰竭、心絞痛、心律不整，包括心臟纖維性顫動(VF)和心室性心動過速(VT)。 5.出血、心包膜填塞、心原性休克、死亡。 6.栓塞(空氣、組織、血栓、硬化、斑塊或使用於手術之器材的材料)。 7.血腫、出血、低血壓/高血壓、局部或全身感染。 8.心肌局部缺血、心肌梗塞、疼痛、心包積液(pericardial effusion)。 9.股骨動脈假性血管瘤。 10.肺水腫、腎衰竭、呼吸衰竭。 11.支架再狹窄、栓塞、斷裂、移位、血栓形成、閉塞。 12.中風/腦血管意外/暫時性缺血(腦)發作(TIA)。 13.冠狀動脈完全閉塞、血管痙攣。	
CBP06ELUT1BK	歐禮樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架)	59800	14099	45701	1.支架主體主要材質為鈦-鎢合金(L-605)，且表層覆蓋一層薄薄的非結晶型碳化矽(PROBIOR)。 2.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。	此項裝置的相關風險，包括：亞急性血栓形成、血管併發症、出血。	本產品主要用於改善冠狀動脈內因局限性原發性狹窄病灶及支架內再狹窄病灶，導致有症狀的缺血型心臟疾病患者的冠狀動脈。
CBP06BFR11BS	百美登冠狀動脈塗藥支架系統	63700	14099	49601	1.藥物：Biolimus A9具10倍親脂性，細胞穿透性較佳，可集中在狹窄處發揮藥效，不易被血液稀釋。 2.塗層方式：採用特殊Auto PipetteTM單面塗層技術，藥物均勻塗佈於靠近組織面，抑制過度增生與血管復原效果佳。 3.藥物釋放率：約1個月後成為裸金屬支架，適合高出血風險病患，年長者或近期須接受手術者。	可能引發血栓症、血管併發症或出血，對病患應審慎評估。	使用一般金屬支架的再狹窄率為25~30%，使用塗藥支架之再狹窄率為3~5%，尤其一般金屬支架使用於細小血管，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，此類病人可以選擇放置塗藥支架以降低再狹窄率之機會。
CBP06ELUT7M4	律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	61100	14099	47001	新增規格為4.5-5.0的支架，在市面上並無同Size的塗藥支架，有些病患血管很粗，依照市面上的塗藥支架並無法治療大尺寸的病兆。	1.支架內血栓約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7-15% 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%)	

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
CBP06ELUT2TM	泰爾茂阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統	59800	14099	45701	藥物單面塗層可使內皮細胞較快包覆支架，攜帶藥物聚合物約3-4個月可分解完畢，不會有藥物殘留體內，有效降低支架內再狹窄率。	禁忌症：1.有抗凝劑禁忌者。2.血管成形術氣球無法在病灶完全撐開者。3.對鈷鉻合金過敏者、對Sirolimus及聚合物過敏者。4.血管極度彎曲不利置放支架者。	健保給付支架再狹窄率約20-25%，此塗藥支架再狹窄率約3-5%，能有效降低支架內狹窄率。
CBP06ELUT7AB	亞培賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	65000	14099	50901	本產品適用於改善原發性冠狀動脈血管病灶所引發缺血性心臟病症狀之患者其血管內徑。	急性心肌梗塞、心律不整、冠狀動脈痙攣、冠狀動脈或支架堵塞、血栓形成、死亡、冠狀動脈剝離、與抗血小板藥物/顯影劑的藥物反應、支架置放段再狹窄、中風/腦血管意外、冠狀動脈完全阻塞、不穩定或穩定型心絞痛、心室節律失常包括心室顫動和心室律動過快。	減少急性再阻塞(<1天)、短期內再阻塞(1-30天)與長期再阻塞(30天+)之發生率。
CBC0490204BA	“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	42380	28773	13607	本產品是一條同軸導線型(over the wire)導管，含有一個固定於遠端的藥物塗層球囊。球囊已塗含有抗增生藥物紫杉醇(paclitaxel)。	可能與週邊球囊擴張術有關的潛在不良反應包括： 1.其他介入、對藥物或顯影劑出現過敏反應、動脈瘤或假動脈瘤、心律失常、栓塞、血腫、出血，包括穿刺部位出血、低血壓/高血壓、發炎、阻塞、疼痛或觸痛、氣胸或血胸、敗血症/感染、休克、中風、血栓、血管切開、穿孔、破裂或急性收縮。 2.對本產品紫杉醇藥物塗層獨有的潛在不良反應包括：對藥物塗層出現過敏反應；可能存在其他目前不可預見的潛在不良反應。	1.藥物會抑制血管壁內膜增生，防止血管再狹窄。 2.一年後血管暢通率80-90%。
品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
CBC04RASASB	藍吉紫杉醇塗藥 周邊氣球導管(自付差額品項)	42120	28773	13347	1.Ranger與Ranger SL紫杉醇塗藥周邊氣球導管(Ranger and Ranger SL Paclitaxel-Coated PTA Balloon Catheter)是塗有紫杉醇(藥物)和賦形劑配方的半順應性Over-the-Wire (OTW)經皮腔內血管成形術氣球導管。 2.Ranger與Ranger SL氣球導管的設計是藉由向患病的動脈組織輸送藥物來抑制再狹窄。	潛在不良事件包括但不限於以下各項：過敏反應(器械、顯影劑、藥物)、心律失常、動靜脈瘻管、血腫、血液動力學不穩定、出血、假性動脈瘤、敗血症/感染、血栓發作、血管血栓形成、血管損傷(例如剝離、穿孔、破裂)、血管閉塞、血管痙攣。	無健保給付同類品可比較。
CBC04APDCBM4	愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	45500	28773	16727	於球囊上有塗覆紫杉醇藥物，可使藥物進入血管內壁，可減少不正常增生及再阻塞率。	可能於撐開血管的同時造成血管破裂或內膜剝離的危險。	使用塗藥氣球血管的一年再阻塞率為7%，使用一般氣球撐開的再狹窄率為28%。
FBNG118785S1	長股骨髓內釘系統-螺旋錨釘	71500	19036	52464	符合亞洲人解剖設計，可解決不同創傷骨折適應症，鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBNG118785S1	短股骨髓內釘系統-螺旋錨釘	54080	19036	35044	符合亞洲人解剖設計，可解決不同創傷骨折適應症，鈦合金材質和人體相容性佳。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBNG1052719R	亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_200mm以上	80600	19036	61564	本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳。		本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳。
CDVPB18HPVCM	外控可調式腦室腹腔分流術組	58500	7127	51373	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、嗜睡、嘔吐等，需變更導管壓力時，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，免除需再次手術。
FBNG122572Z1	捷邁人工骨髓內釘-髓內釘組(含髓內釘*1，拉力螺釘*1，螺帽*1，螺釘組*1)	72800	19036	53764	以亞洲人體型作為考量，含外傾、前驅等生理弧度設計，患者植入後不會有髓內腔擠塞等問題，對體型較矮小亞洲人而言較為適合。		1.微創手術，傷口較小。2.置入於骨髓內，患者無異物感。3.生物力學優勢，患者可提早活動。4.可治療不穩定型關節骨折。5.高強度鈦合金。
FBN05ETN00S1	信迪思-萬向脛骨髓內釘系統	70200	19036	51164	1.利用錨釘頭上的螺旋狀螺紋牢牢卡到股骨頭內的海綿骨，針對骨質疏鬆的病人更可相對提高固定效果。 2.可減少rotation與內翻崩塌的機率。 3.與一般骨釘相比，錨釘的cut-out阻力明顯增高許多，可用於股骨幹部位之複雜性與病理性骨折。	異物感。	提供角穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。

自付差額說明書

品項代碼	品名	自費價	健保核定 單價	自付差額	產品特性	副作用	療效比較
FBN05FM492Z1	"捷邁"骨釘系統-股骨組	72800	19036	53764	以亞洲人體型作為考量，含外傾、前驅等生理弧度設計，患者植入後不會有髓內腔擠塞等問題，對體型較矮小亞洲人而言較為適合。		1.微創手術，傷口較小。 2.置入於骨髓內，患者無異物感。 3.生物力學優勢，患者可提早活動。 4.可治療不穩定型髓關節骨折。 5.高強度鈦合金。
FBN05MHN01S1	"信迪思" 多方向鎖定股骨髓內釘系統	78000	19036	58964	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.髓內釘是已肱骨設計而成的。4.採用多方向鎖定的技術設計而成以增加穩定度。	異物感	提供較穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FBN05LSC7CS1	"信迪思" 進階型股骨近端髓內釘系統(LS)	87996	19036	68960	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.髓內釘是已肱骨設計而成的。4.採用多方向鎖定的技術設計而成以增加穩定度。	異物感	
FBN05LBD7CS1	"信迪思" 進階型股骨近端髓內釘系統(LB)	87996	19036	68960	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.髓內釘是已肱骨設計而成的。4.採用多方向鎖定的技術設計而成以增加穩定度。	異物感	
FBN05RAF0S1	"信迪思" 萬向髓內釘股骨系統(RAFN)	76700	19036	57664	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。 2.微創手術MIPO。 3.有多角度骨釘固定，針對骨鬆病人具有更?定的固定效果。	異物感	提供較穩定性，對骨質疏鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。
FHP02ENTDRBK	艾尼傳磁振造影植入式心律調節器-雙腔	143000	93833	49167	1.在感測器的協助下，能可靠地辨識磁振造影裝置的靜磁場，測器可讀取時利用MRI AutoDetect功能啟動，時間最長14天。 2.利用生理阻抗測量功能發現心輸出量需求升高。		
FBN0505728JP	亞洲脛骨髓內釘	70200	19036	51164	1.符合人體骨骼解剖型骨板設計。2.解剖型鎖定式骨板設計。3.骨板關節面以低薄設計。4.互鎖式骨板獨特骨釘角度設計。		本特材為鈦合金材質，生物相容性佳，由亞洲人骨骼參數設計，搭配專利增加抗旋機構設計，抗旋能力及穩定性佳。
FBN05TB495Z1	捷邁人工骨髓內釘-脛骨組(含脛骨髓內釘x1，螺帽x1)	72800	19036	53764	以亞洲人體型作為考量，含外傾、前驅等生理弧度設計，患者植入後不會有髓內腔擠塞等問題，對體型較矮小亞洲人而言較為適合。	1.屬髓內植入物，受壓迫力較DHS為小。 2.微創手術，除了傷口小、患者血流量少以外，髓內植入物也較不易造成患者術後的異物感。	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。
CBP06BMX61BS	"百爾森" 百美淬艾法冠狀動脈塗藥	63700	14099	49601	1.新一代產品Bisensors ALPHA，以鈷鉻合金更新支架材質，使支架外擴更小，提升輸送能力及過彎力，得以提高手術成功率及手術室之使用率。 2.使用BA9 藥物，快速進入血管壁，抑制內皮細胞過度增生，有效降低再阻塞率，維持血管暢通及病患術後良好之癒後。 3.承載藥物之聚合物，植入病患體內9個月後降解完畢，能降低血栓之形成，提高病患安全性。 4.此新一代塗藥支架 Bisensors ALPHA，兼具有效性及安全性。	可能引發血栓症，血管併發症或出血，對病患應審慎評估。	使用一般金屬支架的再狹窄率為25-30%，使用塗藥支架之再狹窄率為3-5%，尤其一般金屬支架使用於細小血管，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，此類病人可以選擇放置塗藥支架以降低再狹窄率之機會。
FBN05FRN00S1	"信迪思" 股骨重建髓內釘	84936	19036	65900	1.採生物相容性高的鈦合金材質製作而成。2.微創手術MIPO。3.長度較長，可減少病人傳統方式治療之手術時間。4.髓內釘具有各種長度與弧度，可適用於病患不同的骨頭形狀。	異物感	提供較穩定性，對骨質酥鬆或粉碎性骨折提高固定穩定度，病患可提早活動，避免併發症。