

健保部分給付醫療材料及差額負擔收費標準

1. 人工心律調節器(84年8月3日起部分給付，97年4月1日起資訊公開)
2. 耐久性生物組織心臟瓣膜(104年4月16日起部分給付)
3. 特殊功能人工水晶體(96年10月1日起部分給付)
4. 特殊材質人工髖關節(96年1月1日起部分給付)
5. 淺股動脈狹窄之塗藥裝置(105年05月01日起部分給付)
6. 塗藥血管支架(95年12月1日起部分給付)
7. 調控式腦室腹腔引流系統(104年6月1日起部分給付)

備註：

1. 超過健保給付部份由保險對象自行負擔。
2. 健保給付及自付差額如有異動，以電腦設定為準。

112年7月4日更新

人工心律調節器

(84年8月3日起部分給付，97年4月1日起資訊公開)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02EN6DTBK	“百多力”艾尼傳六磁振造影植入式心律調節器-雙腔	128,833	93,833	35,000	<p>使用生理阻抗測量法以偵測出心輸出增加之需求，其測量原理是基於心肌收縮變化(離子變移)(CLS功\能:封閉迴路式刺激)。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。心室心律調節抑制:藉由增進自發性的傳導，以避免不必要的心室節律(Vp抑制功\能)。本產品本身可適應傳導方式的改變。在自發的傳導情況時，本產品即切換至DDD(R)-ADI(R)模式。除了有效的心律調節治療，本產品另有居家監測系統，搭配相容的軟硬體，可提供完整的治療管理系統</p>	<p>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</p>	<p>本產品為植入型心律調節器之產品系列，可適用於所有心搏遲緩、心律不整之症狀。其主要目的在於改善病患之臨床症狀。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02ENT DRBK	艾路納核磁共振植入式心律調節器	153,833	93,833	60,000	可利用生理學阻抗測量測得一個心臟輸出量增加的需求。測量原理主要係以心肌的能收縮變化(互變異構現象)為主(CLS功能: 封閉迴路刺激)。CLS模式可使心率適應自動初始化及最佳化。可藉由促進固有傳導避免不必要的心室節律(Vp抑制功能)。裝置可自行適應傳導變化。在固有傳導狀況中,裝置會轉換成DDD(R)-ADI(R)模式。提供適用最常見適應症的預設參數(程式顧問功能)。可將個別設定值儲存於3個個別治療程式中。另備有居家監控功能。	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。	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。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02EN1 DRM4	“美敦力”安信諾核磁共振植入式心臟節律器	128,833	93,833	35,000	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，可監測並調控病患心跳速率，依據雙腔速率提供緩脈節律。	使用裝置系統相關的不良事件包含但不限於以下所述：空氣栓塞、出血、局部組織排斥、心臟剝離、心臟穿孔、心包填塞、慢性神經損傷、栓塞、心內膜炎、過度纖維化、纖維顫動、體液聚積、心電傳導阻斷、心壁破裂、血腫、感染、心肌損害、心肌過度敏感、肌電位感知、心包膜積水、氣胸、血栓、靜脈閉塞、穿孔、靜脈壁破裂。	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02X2D R1M4	“美敦力”亞士卓磁振造影植入式心臟節律器	155,833	93,833	62,000	本產品為雙腔植入式心臟節律器，為一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患心跳速率，依據雙腔速率反應提供緩脈節律與心房頻脈心律不整治療。	使用裝置系統相關的不良事件包含但不限於以下所述：空氣栓塞、出血、局部組織排斥、心臟剝離、心臟穿孔、心包填塞、慢性神經損傷、栓塞、心內膜炎、過度纖維化、纖維顫動、體液聚積、心電傳導阻斷、心壁破裂、血腫、感染、心肌損害、心肌過度敏感、肌電位感知、心包膜積水、氣胸、血栓、靜脈閉塞、穿孔、靜脈壁破裂。	目前健保無類似產

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02ETC DRBK	“百多力”艾緹可磁振造影植入式心律調節器-雙腔	128,833	93,833	35,000	<p>1. 全自動之步態刺激閥值監控，在步態次機失敗時提供一遞補刺激，不僅使用電量更低，並可確保病人之安全性。</p> <p>2. IEGM Recording 總長120秒之內心電圖紀錄。</p> <p>3. 裝機30分鐘後，節律器自動啟動各項功能。</p> <p>4. 針對AF併發心律反應不良之病人，可強制過度驅動步態刺激之功能。</p> <p>5. 可於節律器記憶體中儲存最近四筆追蹤檢測之數據。</p> <p>6. Rate Fading 心搏驟降時提供一緩衝之步態刺激。</p>	<p>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。</p>	<p>新增功能類別人工心律調節器具備較佳之訊號偵測功能，更加符合心臟之功能需求，能貼近病人之長期臨床需求，惟目前大型研究顯示，對病人的長期預後，以死亡率來說，無明顯改善，但對生活品質以舒適而言，會有些幫助。然而新增功能類別人工心律調節器也有它的禁忌症等，所以必須由專科醫師詳細評估，以做出最好的治療及處置。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02MR62UST	”聖猷達”神風植入式心臟節律器	126,833	93,833	33,000	自動轉換形式;AF管理型	可能發生發燒、冒冷汗、心跳過快或過慢、頭暈、傷口紅腫熱痛、呼吸困難、胸口疼痛等症狀。	生理反應可隨著病人的活動程度，可以給予不同速率的心跳，以符合病人的rnrn需求。
人工心律調節器	FHP02ATD DRM4	艾視達磁振造影植入式心臟節律器	128,833	93,833	35,000	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，可監測並調控病患心跳速率，依據雙腔速率提供緩脈節律。	使用裝置系統相關的不良事件包含但不限於以下所述：空氣栓塞、出血、局部組織排斥、心臟剝離、心臟穿孔、心包填塞、慢性神經損傷、栓塞、心內膜炎、過度纖維化、纖維顫動、體液	無產品特色之相關產品

							聚積、心電傳 導阻斷、心壁 破裂、血腫、 感染、心肌損 害、心肌過度 敏感、肌電位 感知、心包膜 積水、氣胸、 血栓、靜脈閉 塞、穿孔、靜 脈壁破裂。	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

耐久性生物組織心臟瓣膜

(104年4月16日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
耐久性生物組織心臟瓣膜	FHVD173 TFXED	"愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜	179,000	43,613	135,387	<p>本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。在彈性金屬合金框架上固定有三片精選的牛心包膜，過程中先以 Neutralogic 固定程序，對牛心包膜組織進行連結處理，將組織浸泡於無張力的戊二醛緩衝溶液，而後再利用 ThermaFix 抗鈣化程序處理生物瓣膜，能降低異種植體瓣膜組織的抗原性，同時提高組織的穩定性。在耐用性方面至少可達到 20 年以上。</p>	<p>心絞痛、心律不整、心內膜炎、心臟衰竭、溶血、溶血性貧血、局部及/或全身性感染、心肌梗塞、人工瓣膜出現非結構性功能障礙、人工瓣膜周邊出現滲漏、人工瓣膜引發逆流、人工瓣膜的結構性退化、人工瓣膜引發血栓、出血、中風、血栓栓塞。</p>	<p>牛心包瓣膜因與豬瓣膜設計方式及材質均不同，牛心包瓣膜有較大的開口面積，有較好的血液動力學效果，瓣葉亦比較不容易撕裂，可有較長的使用壽命</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
耐久性生物組織心臟瓣膜	FHVD1C STRCST	"聖猷達"翠 翡塔組織瓣膜	180,000	43,613	136,387	使用牛心包膜為材料，進行防鈣化製程，支架以鈦金屬為材料，雷射無接痕切割，增加其耐用度。	心絞痛、心律不整、心內膜炎、心臟衰竭、溶血、溶血性貧血、局部及/或全身性感染、心肌梗塞、人工瓣膜出現非結構性功能障礙、人工瓣膜周邊出現滲漏、人工瓣膜引發逆流、人工瓣膜的結構性退化、人工瓣膜引發血栓、出血、中風、血栓栓塞。	Procine heartvalve(豬瓣):1. 材料來自豬主動脈瓣，材質薄。2. 瓣膜置於支架內側，開口面積受限。3. 耐用度約 10 年。Bovine heart Valve(牛瓣):1. 來自牛心包膜，材質厚且強韌。2. 瓣膜包覆於支架外側，提供最大血液流量。3. 有防鈣化製程。

特殊功能人工水晶體

(96 年 10 月 1 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNMUL T3A2	AMO Tecnis MF 多焦點IOL 5-30度ZMBOO	59,901	2,744	57,157	專利權光學區繞射環設計，不論白天、夜晚，對於遠近視力均能提供。3點支撐穩定設計，可以讓水晶體更穩定與居中性。不易產生氣泡材質，業界永久口碑。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。部分患者可能對於多焦點人工水晶體所產生的眩光與光暈會產生不適應，手術前醫護人員須與患者詳細溝通。	健保所給付人工水晶體，白內障手術後僅能矯正”度數”本功能型多焦點人工水晶體不僅可以矯正度數，另可以矯正球面像差、增加視近距離。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNWAV E1A1	Alcon SN60WF 非球面+黃色 軟式IOL	31,901	2,744	29,157	<p>“愛爾康”可舒視明為可同時過濾紫外線與藍光的軟式單片型後房人工水晶體，於白內障術後做為人類水晶體的替代物，用於矯正無晶體成人患者的視力。“愛爾康”可舒視明人工水晶體可過濾藍光，使其對於過濾400~475nm波長光線的能力近似於人類水晶體(Boettner and Wolter, 1962)。除了一般標準可過濾紫外線外，“愛爾康”可舒視明人工水晶體還可降</p>	無	目前健保無類似產品

					<p>低藍光穿透率，波長400nm的藍光可被過濾掉71%，而波長475nm的藍光可被過濾掉22%(見表1)。其視盤部分是由具有高折射係數的軟式Acrylic材質所組成。軟式Acrylic材質可以被摺疊後植入，且在植入後，這個人工水晶體會溫和地展開直到恢復原狀。此人工水晶體由雙凸型視盤與支撐腳所組成。</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNWAV E5RY	預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統	33,600	2,744	30,856	增加對比敏感度、提供夜間視力品質及夜間活動安全性。	無特殊不良反應	增加對比敏感度、提供夜間視力品質及夜間活動安全性。
特殊功能人工水晶體	FALSNWAV E4A2	AMO Tecnis 前導波非球面 IOL 6-30度 ZMBOO	29,901	2,744	27,157	1. 全新革命性Acrylic 材質一體成型設計，採用雷射冷車削新技術，改善舊有一體成型晶體術後易偏位、度數不穩定、Glisteing(閃輝現象)等問題。2. FDA 聲明認證Tecnis非球面光學技術，可降低術後球面像差，增加對比度，提昇功能性視力。3. 360°環繞屏障設計大幅降低二次白內	本人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	本人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用

						障。4. 專利超穩三點支撐設計，可提升晶體穩定度。		
特殊功能人工水晶體	FALSNTOR CIA2	AMO Tecni 前導波非球面散光矯正人工水晶體ZCT100	47,744	2,744	45,000	<p>1. Tecnis光學技術，可矯正球面像差，改善對比度，提昇功能性視力。</p> <p>2. Tecnis光學技術所矯正球面像差值【-0.27】居所有市售 IOL 之冠，對於高像差患者擁有最佳矯正效果。</p> <p>3. 四點散光軸度定位，提供手術醫師理想視線範圍。</p> <p>4. 寬廣散光度數(100~400)治療範圍，佳惠更多患者。</p> <p>5. 革新一片式設計，360度環繞屏障，更有效預防二</p>	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅能矯正水晶體移除後度數。本產品除度術矯正外，rn另可以 rn矯正球面像差、增加視近功調整散光度數。

						次白內障, 3點支撐, 不偏斜, 不位移, 度數更穩定。		
特殊功能人工水晶體	FALSNTOR C3RY	“銳能”預裝式散光親水性人工水晶體推注系統	47,744	2,744	45,000	可增加視覺敏銳度、減少影像變型, 提供夜間視力品質及夜間活動可同時矯正患眼合併之散光, 散光矯正範圍廣, 增加視覺敏銳度	無	健保片無散光矯正功能, 無像差矯正功能
特殊功能人工水晶體	FALSNMUL T4A2	"眼力健"添視明多焦點散光矯正單片型一片式人工水晶體	92,744	2,744	90,000	"眼力健"添視明多焦點散光矯正單片型一片式人工水晶體	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性, 人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅能矯正水晶體移除後度數。本產品除度術矯正外, 另可以矯正球面像差、增加視近功能(老花眼)、調整散光度數。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNTOR CIA2	"眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體:散光非球面軟式人工水晶體	47,744	2,744	45,000	<p>1. 有別於傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法改善術後散光殘留問題，本水晶體特別提供散光矯正度數100~800度。2. 第二代厭水性材質，採用專利獨特穩壓類夾角度設計，水晶體置入後不易偏位。3. 水晶體以低溫鑽石刀車削一體成型技術，不易產生溫度效應造成”液泡現象”。</p>	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象，但大多皆可適應。	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象，但大多皆可適應。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNSER VIA2	"眼力健"添視明新視延單片型人工水晶體(非球面軟式+多焦點)	77,744	2,744	75,000	本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體，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。人工水晶體後光學區有一個專利的色散矯正繞射表面，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，本產品的性能與同孔大小無關，這種設計可以減少閃光感異常的發	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象，但大多皆可適應。	有別於傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法改善術後老花眼問題，本水晶體可提供連續性視力提供由近到遠視力需求，可以改善白內障術後老花眼症狀。

						生。		
特殊功能人工水晶體	FALSNPLS Z14N	"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	30,744	2,744	28,000	這種鏡片一般用來置換六十歲以上有白內障水晶體且已通過超音波 乳化或囊外摘除水晶體的老人的混濁晶體狀及矯正屈光。本產品為 代替水晶體植入眼內的人工水晶體。	(1) 人工水晶體光學偏位 (2) 人工晶狀體損傷 (光學部破損和損傷等及支持部破損、損傷、脫落、變形等) (3) 水晶體表面反射 (4) 水晶體翻轉 (5) 植入器破損 (破損, 損傷, 變形等) (6) 水晶體 位 (7) 水晶體表面附著異物 (8) 水晶體光學部變色和假性著色 (9) 植入器功能不全 (水晶體堵塞, 水晶體活動不暢等) (10) 水晶體傾斜至不適	健保無提供黃片水晶體

							合的位置	
特殊功能人工水晶體	FALSNSER VI7P	"法西歐" 銳視三焦距遠中近老花矯正人工水晶體	79,744	2,744	77,000	本產品為精密的眼科醫療器材, 材質為醫療等級的親水性丙烯酸聚合物hydrophilic acrylic copolymer 並具有UV(波長< 400 nm)吸收濾鏡本產品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	植入物可能會造成現有的生理或病理情況加劇, 或可能影響疾病的檢查或治療-慢性葡萄膜炎-建近視眼部疾病(糖尿病視網膜病變, 未受控制青光眼)-角膜內皮營養不良-未知原因引起的前段或後段發炎-眼前房過淺 手術時可能引起嚴重併發症(非完整清單)-玻璃體嚴重脫出-持續性出血	本產品為精密的眼科醫療器材, 材質為醫療等級的親水性丙烯酸聚合物hydrophilic acrylic copolymer 並具有UV(波長< 400 nm)吸收濾鏡遠中近三焦點 本產品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

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNMUL T14L	"藍提視"多焦點散光人工水晶體(多焦點型)	62,744	2,744	60,000	採用專利區域折射設計多焦點人工水晶體, 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。	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	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
特殊功能人工水晶體	FALSNSLM F04H	"漢寧達"全視能非球面多焦點人工水晶體	62,744	2,744	60,000	本產品的設計, 無論遠近提供清晰視覺, 減輕患者對老花眼鏡的依賴。	無明顯副作用。	本產品為一片式多焦繞射非球面人工水晶體, 使用親水性丙烯酸材質, 用途為植入眼內前

								房，替換人體自然水晶體。
特殊功能人工水晶體	FALSNSLA F04H	"漢寧達"愛視能非球面人工水晶體	32,744	2,744	30,000	適用於白內障手術，替換人體自然水晶體。該非球面人工水晶體除了具一般水晶體抗紫外線外還多了抗紫光，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生。	無明顯之副作用。	適用於白內障手術，替換人體自然水晶體。該非球面人工水晶體除了具一般水晶體抗紫外線外還多了抗紫光，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生。
特殊功能人工水晶體	FALSNSLH P04H	"漢寧達"必視能非球面疏水性人工水晶體	32,744	2,744	30,000	本產品用途為植入眼內前房，替換人體自然水晶體。所使用材質為具有吸收紫外光功能，為視網膜提供更佳的保護。	無明顯副作用。	本產品用途為植入眼內前房，替換人體自然水晶體。所使用材質為具有吸收紫外光功能，為視網膜提供更佳的

								保護。
特殊功能人工水晶體	FALSNER VTA2	"眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體	100,744	2,744	98,000	本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體，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。並附加散光矯正度數100~600D，人工水晶體後光學區有一個專利的色散矯正繞射表面，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，本產品的性能與同孔大小無關，這種設計可以減少閃光感異常的發生。	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象，但大多皆可適應。	有別於傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法改善術後老花眼問題，本水晶體可提供連續性視力提供由近到遠視力需求，可以改善白內障術後老花眼症狀。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNNNS6 0Y4N	“尼德克”非球面軟式單片型淡黃色人工水晶體(非球面軟式、黃色人工水晶體)	30,744	2,744	28,000			
特殊功能人工水晶體	FALSNTOR C17P	"法西歐"安克斯單片式散光人工水晶體	47,744	2,744	45,000			
特殊功能人工水晶體	FALSNMUL T17P	"法西歐"銳視三焦距遠中近老花散光矯正人工水晶體	97,244	2,744	94,500			

特殊功能人工水晶體	FALSNWAV E17P	"法西歐"麥可培爾123預載單片式人工水晶體和拋棄式導引器：非球面軟式+黃色	33,600	2,744	30,856			
特殊功能人工水晶體	FALSNTLT T34L	"藍提視"安普視散光多焦點人工水晶體	92,744	2,744	90,000			
特殊功能人工水晶體	FALSNER V1A2	"眼力健"添視明增視型人工水晶體	42,744	2,744	40,000			
特殊功能人工水晶體	FALSNVST R04H	"漢寧達"妥視能非球面散光矯正人工水晶體	47,744	2,744	45,000			
特殊功能人工水晶體	FALSNDU V1JJ	"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	57,744	2,744	55,000			

特殊材質人工髖關節

(96年1月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材料人工髖關節	FBHPCCE RA1S2	Osteonics Ceramic Total Hip System(H+I) (陶瓷 Head+Insert)	108,396	39,396	69,000	Howmedica采登特植入系統包括金屬髖臼杯和可選擇的髖臼墊，髖臼杯表面有Arc Deposition 和 Hydroxylapatite供選，髖臼杯不需用骨水泥固定，若需額外固定則可使用Howmedica之6.5mm及5.5mm骨釘。采登特髖臼墊可搭配任何適合之骨柄使用。Howmedica采登特陶製植入物需和鋁製股骨頭搭配使用。鈦合金接頭適用於有鋁製股骨頭和氧化鋁的骨柄但不可用於鈦合金的骨柄。	全人工髖關節置換手術對生活的影響是很難評估的。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，由於許多生物學上、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。脫位。患者不正常的活	目前健保無類似產品

							<p>動，創傷或其他生物力學的因素而造成植入物脫位。鬆脫。早期鬆脫可能由於固定不當、潛伏性感染、創傷、或過早給內植物負荷而造成鬆脫。後期鬆脫可能因為創傷、感染、併發症，包括骨質溶解、力學問題而鬆脫，並接著可能會造成骨頭磨損及疼痛。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材料人工髖關節	FBHPCCE RA3Z1	Zimmer Biolox Delta IT THR (Ceramic) 百優螺釘固定式陶瓷全人工髖關節組	159,196	39,396	119,800	本產品由骨柄、全人工髖白內杯、陶瓷人工髖白外杯及陶瓷骨球組合而成。適應於全人工髖關節置換術使用。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應	本產品為健保差額給付產品。1. 耐磨陶瓷搭配耐磨陶瓷、2. 目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮、

								3. 36mm 及 40mm 兩種尺 寸(健保 僅 32mm)的 巨頭股 骨頭，活 動範圍 較廣、不 易脫臼。
特殊材 料人工 髖關節	FBHPCCE RA4Z1	Zimmer Kinectiv M/L Taper Biolox Delta Ceramic THR System組合式 可旋股骨修補 陶瓷	166, 119	49, 319	116, 800	本產品由組合式可旋式骨柄、 全人工 髖臼內杯、陶瓷人工髖 臼外杯及陶瓷 骨球組合而 成。適應於全人工髖關節 置換 術使用。	使用此特材由 於性別、體 重、年齡、病人 活動度大小 等 等的因素，並無 保證無再 置換 之可能。因此， 任何植 入物都 可能有失敗、鬆 脫或 破裂的可 能性。另外亦可	本產品 為健保 差額給 付， 1. 耐磨 陶瓷搭 配耐磨 陶 瓷， 2. 目前 最耐磨 的四代

							能發生金屬過敏的不良反應	陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。 3.36mm及40mm兩種尺寸的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。
特殊材料人工髖關節	FBHPCCE RA6Z1	Zimmer Kinectiv Bilox Delta Ceramic THR(Ceramic	116,319	49,319	67,000	每個人天生都有自己的股骨頭的長度及寬度，此類產品提供60種變化醫生於術前或術中替病患作選擇，並搭配陶瓷股骨頭降低腐蝕機率及減少磨	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無	目前健保無類似產品

		on PE)可旋股骨修補陶瓷對聚乙烯				損率，恢復與術前相同之長度之角度。	保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應	
特殊材料人工髖關節	FBHPEVTM A5BM	Biomet G7 Kinectiv Vitamine Ceramic Total HIP System邦美維他命E陶瓷人工髖關節組	219,319	49,319	170,000	每個人天生都有自己的股骨頭的長度及寬度，此類產品提供60種變化醫生於術前或術中替病患作選擇，並搭配陶瓷股骨頭降低腐蝕機率及減少磨損率，恢復與術前相同之長度之角度。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	目前健保無類似產品

淺股動脈狹窄之塗藥裝置

(105年5月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
淺股動脈狹窄之塗藥裝置	CBC04APD CBM4	"美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	75,800	28,773	47,027	本產品是同軸導線型(OTW)周邊球囊導管，專為動脈粥樣硬化阻塞的血管中實施經皮腔內血管成形術而設計，此導管具有雙內腔軸，此雙內腔軸於近側端分岔，其中一個管道形成導線通往中央內腔的入口，另外一個則用於以顯影劑及食鹽水混和液來擴張與消縮球囊，特殊的導管結構與球囊材質，能夠藉球囊大小與特定壓力以控制球囊的縮脹直徑，每個球囊都有額定的長度，導線最大直徑為0.035 英吋(0.89 毫米)。	使用IN. PACT ADMIRAL球囊導管時，相關的併發症與經皮腔內血管成形術有關的併發症類似。	健保的Balloon 沒有塗藥，較容易在治療的血管再次狹窄，比較會細胞內皮增生。

塗藥血管支架

(95年12月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T2YR	"依莉瑟"迪瑟 第二代冠狀動脈塗藥支架系統	73,695	14,099	59,596	塗藥血管支架將預防支架內再狹窄的藥物自支架上以局部釋放至血管內皮層上，直接但局部地作用在組織上，達到預防支架內再狹窄的發生。	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	塗藥血管支架的使用，是目前預防冠狀動脈支架內再狹窄較有效的方案之一。以往對於支架內再狹窄的治療或預防，往往效果不佳，且常有全身性的副作用。塗藥血管支架將預防支架內再狹窄的藥物自支架上以局部釋放至血管內皮層上，直接

							<p>發生血管再狹窄。</p>	<p>但局部地作用在組織上，達到預防支架內再狹窄的發生。植入塗藥血管支架可以長期有效降低支架內再狹窄的比率，與傳統血管支架比較，可減少再施行介入性心導管手術比率達50%以上。</p>
--	--	--	--	--	--	--	-----------------	---

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T7M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	73,412	14,099	59,313	1. Resolute Onyx 支架系統適用於接受經皮冠狀動脈成形術(PTCA)之病患，其基準血管直徑介於2.0 mm 至4.0 mm。2. Resolute Onyx 支架系統適用於治療以下病患和病灶 類型: 糖尿病、多支血管病變、急性冠狀動脈症候群(ACS)、急性心肌梗塞(AMI)、不穩定型心絞痛(UA)。	1. 下列副作用/併發症可能與佐他莫司(Zotarolimus)的使用(但不限於)相關: 貧血、口周感覺異常、腹瀉、皮膚乾燥、頭痛、尿血、感染、疼痛(腹痛或關節痛)、皮疹。 2. BioLinx 聚合物的副作用/併發症與其他支架塗層相同，可能包括但不限於以下各項: 支架植入部位出現局部性炎症/植入支架的動脈	Zotarolimus 暢通率較高，再次進行介入手術機率低。 2. 塗層內藥物為 Zotarolimus，與雷帕黴素類似，是一種免疫抑制劑。 3. Zotarolimus 的作用機制是與 KBP-12 結合，並再與 mTOR 結合形成三聚體，進而調控細胞生長週期，因

							再狹窄/過敏反應	此可 防止血管在術後發生再狹窄的情形。4. 與未經任何藥物塗層處理的支架 相 比，報告顯示患者二年後療效與金屬裸式血管支架比較，其血管再狹窄或 是 血管晚期內徑減損 (late lumen loss) 有顯著改善。
--	--	--	--	--	--	--	----------	--

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T2BK	"百多力"歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	69,266	14,099	55,167	<p>“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)</p> <p>一、Orsiro mission擁有市面上最薄僅有60?m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、可更輕易且迅速地抵達病灶位置、增加手術成功機率。</p> <p>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</p>	<p>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%</p>	<p>新一代的血管支架塗上特殊藥物，植入後藥物會緩慢釋放到血管壁上。與傳統 支架比較，塗藥支架可以減少病灶發生再狹窄的機率，也就是減少再次心導管 檢查或治療的機會。</p>

					<p>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。</p>	<p>左右會發生血管再狹窄。</p>	
--	--	--	--	--	--	--------------------	--

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T1BK	"百多力"歐禧樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統	69,266	14,099	55,167	<p>“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)</p> <p>一、Orsiro mission 擁有市面上最薄僅有 60μm 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、可更輕易且迅速地抵達病灶位置、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</p>	<p>本產品可能導致的併發症報包含：</p> <p>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</p>	<p>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</p>

					<p>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、Orsiron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。</p>	<p>再狹窄。</p>	<p>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</p>
--	--	--	--	--	--	-------------	---

								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小於10%。
塗藥血管支架	CBP06ELU T9SB	"波士頓科技" 新能吉艾諾莉 萊斯冠狀動脈 塗藥支架系統	73,600	14,099	59,501	博謨適艾勒門支架系統的支架部份為一含有藥物/聚合物塗層劑型的支架，塗層有兩層，內層包括一聚合物用來改善外層的黏著性；外層為一聚合物的混合物含藥物有效成分。	無	<ol style="list-style-type: none"> 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。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T6M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	73,412	14,099	59,313	<p>1. Resolute Onyx 支架系統適用於接受經皮冠狀動脈成形術(PTCA)之病患，其基準血管直徑介於2.0 mm 至4.0 mm。</p> <p>2. Resolute Onyx 支架系統適用於治療以下病患和病灶 類型: 糖尿病、多支血管病變、急性冠狀動脈症候群(ACS)、急性心肌梗塞(AMI)、不穩定型心絞痛(UA)。</p>	<p>1. 下列副作用/併發症可能與佐他莫(Zotarolimus)的使用(但不限於)相關: 貧血、口周感覺異常、腹瀉、皮膚乾燥、頭痛、尿血、感染、疼痛(腹痛或關節痛)、皮疹。</p> <p>2. BioLinx 聚合物的副作用/併發症與其他支架塗層相同，可能包括但不限於以下各項: 支架植入部位出現局部性炎症/植入支架的動脈再狹窄/過敏反應</p>	<p>1. 暢通率較高，再次進行介入手術機率低。</p> <p>2. 塗層內藥物為
Zotarolimus，
與雷帕黴素類似，是一種免疫抑制劑。</p> <p>3. Zotarolimus的作用機制是與
KBP-12結合，並再與mTOR結合形成三聚體，進而調控細胞生長週期，因
</p>

								<p>此可防止血管在術後發生再狹窄的情形。4. 與未經任何藥物塗層處理的支架相比，報告顯示患者二年後療效與金屬裸式血管支架比較，其血管再狹窄或血管晚期內徑減損 (late lumen loss) 有顯著改善。</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T7AB	"亞培"賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	73,099	14,099	59,000	本產品適用於改善因原發性(de novo)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，欲治療之病灶其參照血管管徑尺寸應 $\geq 2.25\text{mm}$ 且 $\leq 4.25\text{mm}$ 長度應小於支架標稱長度(8;12;15;18;23;28;33或38mm)。	如有對於艾諾莉萊斯藥物過敏或是對金屬鈷鉻鎳鎢有嚴重過敏者禁用。	1. 再狹窄率:5%-10%、2. 支架內血栓發生率:(1)一個月內0.1%。(2)6-12個月後:約0.5%、3. 造成晚期支架內血栓之原因仍未明，一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上(但健保局僅給付三個月)。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06ELU T2TM	"泰爾茂"阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統	71,566	14,099	57,467	Biolimus A9 是一種半合成sirolimus 之衍生物，具有較強的藥品動力學特性，“泰爾茂”諾博樂冠狀動脈塗藥支架系統所釋放的Biolimus A9能抑制血管支架鄰近的平滑肌細胞增生。	無	無健保給付品項療效產品特色之相關產品

調控式腦室腹腔引流系統

(104年6月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
調控式腦室腹腔引流系統	CDVPB18H PVC	"美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組	72,000	7,127	64,873	StrataII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。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保已給付之品項