天晟醫院 冠狀動脈血管支架特殊材料收費公告

一、什麼是一般血管支架:

冠狀動脈血管支架(以下簡稱血管支架)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。

二、什麼是塗藥血管支架:

塗藥血管支架係在血管支架塗上藥物,可降低血管再狹窄機率。然而塗藥血管支架也有它的禁忌及副作用(如長期服用抗凝血藥物),必須由心臟內科專科醫師詳細評估,以做出最好的治療及處置。

三、醫療院所應告知病患哪些事項:

醫院應於實施介入性心導管前應充分告知病患或家屬使用之原因、須自行負擔的金額、一般血管支架及塗藥血管支架之廠牌及產品性質 (含副作用、禁忌症及應注意事項等)後,填寫健保部份給付同意書,一份交由病患保留,另一份則保留於病歷中。

※健保補差價病患必須符合下列適應症範圍,如不符合之病患需以醫院自費單價計算。

四、適應症範圍: (資料取自中央健康保險局網站,101/10/01起修訂)

(一)於執行心導管氣球擴張術時(或術後二十四小時內)冠狀血管產生急性阻塞(ACUTE CLOSURE)或瀕臨急性阻塞狀況者(THREATENED CLOSURE),後者之診斷要件為需具有下列三個標準之一者:

- 1. 內膜剝離長度大於十五毫米以上。
- 2. 對比劑在血管外顯影,嚴重度在Type B(含)以上。
- 3. 冠狀動脈病灶血流等級在TIMI2(含)或以下者。
- (二)原發性病灶(DE NOVO LESION)血管內徑大於等於2.5毫米,且經一比一之氣球與血管內徑比之氣球正常建議壓力擴張後,殘餘狹窄經測量仍大於百分之四十以上或殘餘狹窄經測量 $FFR \le 0.8$ 者。
- (三)經皮冠狀動脈擴張術後,原病灶再發狹窄大於百分之五十之病灶或再發狹窄經測量FFR≤0.8者。
- (四)冠狀動脈繞道手術(CABG)後,繞道血管發生百分之七十以上之狹窄病灶。
- (五)特異病灶:
 - 開口處(ostial)病灶『參照【註】』及左主幹幹身病灶且血管內徑大於等於2.75毫米,狹窄大於等於70%或狹窄50-70%且FFR≤0.8者。
 - 2. 慢性完全阻塞(二個月(含)以上)。
 - 3. AMI 12小時(含)以內。
 - 4. 經繞道手術後,繞道血管完全阻塞時,原冠狀動脈之介入性治療

【註】開口處病灶(Ostial lesions)指左主幹、左前降枝(LAD),左迴旋枝(LCX)、右冠狀動脈(RCA)開口處。

(六)心臟移植術後,其植入之心臟冠狀動脈原發性病灶(DE)NOVO)LESION)血管內徑大於等於2.5毫米,且經一比一之氣球與血管內徑比之氣球正常建議壓力擴張後,殘餘狹窄經測量(0大於百分之三十以上者殘餘狹窄經測量(FFR)0.8者。

五、使用數量:

每一病人每年給付四個血管支架為限(其時間以置放第一個支架之日為起算點),但內膜剝離長度大於50毫米之情況除外。(自98/01/01起修訂)

六、支架廠牌及本院收費標準:

特材代碼	產品名稱(塗藥支架)	廠牌	醫院自費單價	健保給付單價	保險對象負擔費 用
			(新台幣元)	(新台幣元)	(符合適應症者)
CBPU6ELUT9SB	波士頓科技 新能吉艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統 BOSTON SCIENTIFIC SYNERGY EVEROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	Boston	74,305元	14,804元	59,501元
CBPUbELUIZYK	依莉瑟 迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統 ELIXIR DESYNE X2 NOVOLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	Elixir	74,117元	14,804元	59,313元

特材代碼	產品名稱(裸金屬支架)	廢牌	醫院自費單價 (新台幣元)	健保給付單價 (新台幣元)	保險對象負擔費 用 (符合適應症者)
T CDLATKEDEPOD	波士頓科技 瑞柏爾單軌冠狀動脈支架系統 BOSTON SCIENTIFIC REBEL MONORAIL PTCR CORONARY STENT SYSTEM	Boston	23,928元	14,804元	無
CBP01PKE36BK	百多力 普凱能鈷鉻冠狀動脈支架系統 BIOTRONIK PRO-KINETIC ENERGY COBALT CHROMIUM (COCR) CORONARY STENT SYSTEM	Biotronik	23,928元	14,804元	無

天晟醫院 製作1080701