

健保碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	健保給付點數	健保訂定收取上限	民眾自負差額
CBP06ELUT2TM	阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統	阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統快速交換氣球遞送系統包括一具可由氣球擴張的L605鈷鉻(CoCr)製冠狀動脈內支架,經過管壁內藥物(Sirolimus和poly(D,L-lactide-co-caprolactone)混合物)塗層處理,支架已事先置於高壓、半順從性的氣球遞送導管內。	突發性血管閉鎖、急性心肌梗塞、動脈瘤、心律不整、動靜脈瘻管、心包填塞、心因性休克、栓塞、發燒、血腫、插入部位感染和疼痛、心肌梗塞、噁心和嘔吐、長時間心絞痛、支架血栓、中風、冠狀動脈完全閉塞、不穩定或穩定性狹心症、血管剝離、血管穿孔、血管痙攣。	無	衛部醫器輸字第027460號	14,099	59,500	59,500
CBP06ELUT3BS	拜美翠尼奧弗雷絲藥物釋放冠狀動脈支架系統	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,所以必須由專科醫師詳細評估,以做出最好的治療及處置。	1.對血小板凝集抑制劑、阿斯匹靈或顯炳季發生過敏反應。2.發生心律不整包括心室纖維性顫動(VF)或心室心搏過速(VT)。3.心包填塞/心臟破裂。4.心因性休克/肺水腫。5.血腫。6.出血。7.感染、手術插入部位感染或疼痛。8.心肌局部血/心絞痛。9.腎衰竭。10.血管痙攣。11.管狀動脈剝離。	塗藥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。植入塗藥支架可以長期有效降低支架內再狹窄的比率,與傳統支架比較,可減少再施行介入性心導管手術達50%以上。	衛部醫器輸字第026558號	14,099	61,501	58,401
CBP06ELUT5AB	賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	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,所以必須由專科醫師詳細評估,以做出最好的治療及處置。	1.對血小板凝集抑制劑、阿斯匹靈或顯炳季發生過敏反應。2.發生心律不整包括心室纖維性顫動(VF)或心室心搏過速(VT)。3.心包填塞/心臟破裂。4.心因性休克/肺水腫。5.血腫。6.出血。7.感染、手術插入部位感染或疼痛。8.心肌局部血/心絞痛。9.腎衰竭。10.血管痙攣。11.管狀動脈剝離	塗藥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。植入塗藥支架可以長期有效降低支架內再狹窄的比率,與傳統支架比較,可減少再施行介入性心導管手術達50%以上。	衛署醫器輸字第025208號	14,099	66,752	65,901
CBP06ELUT6AB	賽恩斯高艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	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,所以必須由專科醫師詳細評估,以做出最好的治療及處置。	1.對血小板凝集抑制劑、阿斯匹靈或顯炳季發生過敏反應。2.發生心律不整包括心室纖維性顫動(VF)或心室心搏過速(VT)。3.心包填塞/心臟破裂。4.心因性休克/肺水腫。5.血腫。6.出血。7.感染、手術插入部位感染或疼痛。8.心肌局部血/心絞痛。9.腎衰竭。10.血管痙攣。11.管狀動脈剝離	塗藥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。植入塗藥支架可以長期有效降低支架內再狹窄的比率,與傳統支架比較,可減少再施行介入性心導管手術達50%以上。	衛部醫器輸字第028278號	14,099	59,100	59,100

健保碼	中文名稱	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較說明	衛署許可證字號	健保給付點數	健保訂定收取上限	民眾自負差額
FHP02A3DR1M4	艾維莎核磁共振植入式心臟節律器	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。	1.與中央靜脈置入相關：氣胸、血胸、栓塞、血腫、感染。2.心律不整：心室頻脈、心房早期收縮、心室早期收縮、右側束支傳導障礙。3.心臟破裂或心包填塞。4.心律調節器失能。5.房室傳導完全阻斷。	保險對象如符合人工心律調節器之使用規範者，經醫師詳細說明並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未納入健保給付範圍之新增功能類別人工心律調節器者，為減少保險對象之負擔，由健保局支付人工心律調節器之支付金額102,500元，超過部分由保險對象自行負擔。	衛署醫器輸字第023118號	93,833	-	76,542
FHP02EN1DRM4	安信諾核磁共振植入式心臟節律器	無	使用經靜脈導線與節律系統時可能引發的不良事件,包括但不限於:頻脈心律不整速度加快(因裝置所致)、出血、心臟剝離、心包填塞、死亡、侵蝕、纖維化組織過度增生、纖維顫動或其它心律不整、形成血腫或囊腫、心臟壁或靜脈壁破裂、感染、導線磨損及斷裂、肌肉刺激、神經刺激或兩者皆有、心肌過度敏感、心包膜積水、氣胸。	無	衛署醫器輸字第024382號	93,833	-	58,667
CBC0490204BA	路透尼斯035經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管	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: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;對本產品紫杉醇藥物塗層獨有的潛在不良反應。	無。	衛部醫器輸字第029980號	28,773	-	41,227
CBC04APDCBM4	愛德米羅紫杉醇塗藥周邊支架球囊導管	適用於周邊動脈狹窄患者的經皮腔內血管成形術(PTA)	因皮腔內血管成形術手術時所造成的副作用。	一般周邊PTA 球囊在SFA的再阻塞率為:34%，DCB球囊為:11.3%，大幅降低再阻塞率。	衛署醫器輸字第024523號	28,773	-	48,727