

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	民眾自負差額
CBP06ELUT5AB	"亞培"賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 "ABBOTT"XIENCE XPEDITION 48 EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	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、阿斯匹靈或顧炳季發生過敏反應。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	62,800
CBP06ELUT6AB	"亞培"賽恩斯高艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 "Abbott"XIENCE Alpine Everolimus Eluting Coronary Stent System	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、阿斯匹靈或顧炳季發生過敏反應。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	58,450
CBP06BMX61BS	"百爾森"百美淬艾法冠狀動脈塗藥支架系統 "BIOSENSORS"BioMatrix Alpha Drug Eluting Coronary Stent System	本產品為具有可生物降解聚合物塗層之鈦鉻支架系統。主要包含兩個部件:支架(包含摻有活性藥物成份Biolimus A9的聚合物塗層)和輸送系統。BA9藥物是一種親脂性增加的半合成sirolimus衍生物，可抑制支架附近的血管平滑肌細胞增生。聚乳酸與BA9藥物結合並作為載體，以控制藥物從支架上釋放。	急性血管閉塞或痙攣，支架無法展開、急性心肌梗塞、對抗凝和/或抗血栓治療、造影劑、或支架和/或傳送系統材料過敏、動脈瘤、心包膜填塞、不穩定性心絞痛、心律不齊、遠端栓塞、低血壓/高血壓、動脈穿孔或破裂、鼓動脈偽動脈瘤、腎衰竭等。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之鈦鉻合金超薄支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。	衛部醫器輸字第032081號	14,099	59,000
CBP06ELUT2BK	"百多力" 歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 "BIOTRONIK" ORSIRO MISSION SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	適用於改善冠狀動脈病變導致有症狀的局部缺血型心臟疾病患者冠狀動脈腔直徑。	無。	無。	衛部醫器輸字第034243號	14,099	54,651
CBP06ELUT6M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 "Medtronic"Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System	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、阿斯匹靈或顧炳季發生過敏反應。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028393號	14,099	59,313
CBP06ELUT7M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 "Medtronic"Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System	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、阿斯匹靈或顧炳季發生過敏反應。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028393號	14,099	62,900

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	民眾自負差額
CBP06ELUT3TM	"泰爾茂"阿提瑪斯特丹誠冠狀動脈塗藥支架系統 "TERUMO" Ultimaster Tansei Sirolimus Eluting Coronary Stent System	1. Tip的材質加了彈性纖維。2.有更好的Pushability。3.因原廠強化了Shaft，提高更好的Pushability，厚度也比上一代少了6%。	放置支架段落再狹窄、對抗凝血或抗血小板治療，任何PCL必要藥物的過敏反應。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。	衛部醫器輸字第031249號	14,099	60,901
CBP06ELUT13X	"上海微創"火鷹雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架系統 "Shanghai MicroPort"Firehawk Rapamycin Target Eluting Coronary Stent System	1.溝槽保護藥物塗層,增加藥物完整性2.降低支架輸送與釋放過程中,塗層與導管、血管摩擦或因支架型變而受損及剝離的風險3.降低組織發炎反應,進而降低支架內血栓之風險4.避免藥物塗層剝離，進而降低血管堵塞與心肌受損之風險5.有效地抑制造成支架內再狹窄之組織(平滑肌細胞與細胞間質)增生6.藥物不大量溢散至血液中造成其他正常組織之不良反應7.經臨床試驗顯示,雖載藥劑量僅0.28 μ g/mm2 (為市售塗藥支架中載藥劑量最低),卻仍與市售支架(1 μ g/mm2)具有等效性8.特殊噴塗製程,使藥物在釋放過程中,以低劑量持續而穩定地釋放(90 天),增加有效性及安全性9.最低載藥劑量,降低藥物擴散對其他正常組織造成之負擔10.最低載藥劑量,降低支架內血栓發生率	根據現行準則,病患於術後必須維持臨床上有足夠的抗血小板治療(阿斯匹靈、thienopyridine或其他適當的抗血小板劑)。病人若為高出血風險族群或是短期有開刀或開創性治療之病患,必要時可提早終止雙抗血小板劑治療,不得早於1個月	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率	衛部醫器陸輸字第000882號	14,099	51,221
CBP06ELUT2QR	"漢瑞爾"拜歐邁萊福冠狀動脈塗藥支架系統 "Meril"Biomime Morph Sirolimus Eluting Coronary Stent System	改善冠狀動脈管腔直徑，治療原發性冠狀動脈狹窄引起的缺血性心臟疾病。	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%)。3.塗藥支架可顯著降低血管再狹窄機率，但仍有 10% 左右會發生血管再狹窄。	1.塗藥支架的好處是能抑制血管內皮細胞增生，進而降低血管再度狹窄與阻塞機率。2.目前針對長病灶的血管處置只能選擇2支或2支以上的支架重疊置放(目前最長的塗藥支架為48mm)，但支架重疊容易造成再狹窄機率上升，長支架可避免支架重疊置放後產生的不良反應。3.血管解剖構造呈現錐形變化，置放錐形支架，更能貼合血管。	衛部醫器輸字第031612號	14,099	61,901
CBP06ELUT3QR	"漢瑞爾"拜歐邁萊福冠狀動脈塗藥支架系統 "Meril"Biomime Morph Sirolimus Eluting Coronary Stent System	改善冠狀動脈管腔直徑，治療原發性冠狀動脈狹窄引起的缺血性心臟疾病。	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%)。3.塗藥支架可顯著降低血管再狹窄機率，但仍有 10% 左右會發生血管再狹窄。	1.塗藥支架的好處是能抑制血管內皮細胞增生，進而降低血管再度狹窄與阻塞機率。2.目前針對長病灶的血管處置只能選擇2支或2支以上的支架重疊置放(目前最長的塗藥支架為48mm)，但支架重疊容易造成再狹窄機率上升，長支架可避免支架重疊置放後產生的不良反應。3.血管解剖構造呈現錐形變化，置放錐形支架，更能貼合血管。	衛部醫器輸字第031612號	14,099	66,201

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	民眾自負差額
FHP02EN1DRM4	"美敦力"安信諾核磁共振植入式心臟節律器(雙腔) "MEDTRONIC"ENSURA DR MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(DDDR-MRI)	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	53,601
FHP02X2DR1M4	"美敦力"亞士卓磁共振造影植入式心臟節律器-雙腔MRI "Medtronic"Astra MRI SureScan Implantable Pacemaker-DDDR MRI	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,可監測並調控病人的心跳速率,提供單腔或雙腔的速率反應緩脈節律治療與心房頻脈心律不整治療。	使用導線與節律系統時可能引發的不良事件,包括但不限於空氣栓塞、不當加速的心律不整、過敏反應、感染、出血、疤痕形成、身體排斥現象(包括局部組織排斥)、導線磨損及斷裂、心臟剝離、導線移動/脫離、心臟穿孔、肌肉及神經刺激、心包填塞、心肌損害、慢性神經損傷、心肌過度敏感、死亡、肌電位感測、栓塞、心包膜積水。	參考品項:美敦力黛拉心臟節律器。參考品項特材代碼:FHP02DDRASM4。與全額給付品項不同的附加功能為:1.具速率反應模式,可適用於運動耐力不足或因心律不整而有運動限制的病患,例如病竇症候群。2.具心房頻脈治療功能,可自動偵測心房頻脈並給予心房抗頻脈快速刺激(Atrial ATP),研究顯示開啟此功能可減少62%永久性心房顫動的發生率,並相對減少與心房顫動相關的住院率(42%)及急診報到率(68%)。3.具體液狀態監測,可藉由經胸腔電阻值的變化可協助推估病患胸腔體液累積的程度,研究證實與體重監測(敏感度22.5%)相比,經胸腔電阻值監測(敏感度76.4%)能更準確預測心衰竭惡化。	衛部醫器輸字第030635號	93,833	70,000