

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
FALSNASPPC6C	愛視睫預載式人工水晶體植入系統(非球面) aspicio Preloaded IOL Delivery System	愛視睫軟式疏水性人工水晶體，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。	植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術)	一般健保的人工水晶體是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。	衛部醫器製字第005960號	2,744	30,856
FALSNASPPY6C	愛視睫預載式人工水晶體植入系統(非球面、可濾部份藍光) aspicio Preloaded IOL Delivery System	愛視睫軟式疏水性人工水晶體，是折疊式後房型人工水晶體，可過濾紫外線，用以取代成人病患水晶體之光學植入物，其屈光度>0D之產品可對無晶體眼作視力矯正。黃片具有藍光過濾色基(chromophore)可用於過濾藍光，使其對於過濾400nm~475nm波長光線的能力近似於年輕人類水晶體。	植入人工水晶體相關的併發症(包含但並不限於)：前房積血、前房積膿、水晶體脫位、黃斑部囊狀水腫、瞳孔閉鎖、視網膜脫離、眼內感染、角膜基質水腫、虹膜炎、眼壓升高、二次手術(不包括視網膜脫離和後水晶體囊切開術)	一般健保的人工水晶體是屬於球面設計，其周邊影像會失焦；因此在夜間看到燈光時容易有眩光，而且在視野周圍可能會出現影像模糊或扭曲。	衛部醫器製字第005960號	2,744	30,856
FALSNDEUV1JJ	“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 “JOHNSON & JOHNSON” TECNIS EYHANCE TORIC II IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	本產品適用於針對下列視力矯正的初次植入：[1] 已移除白內障水晶體的成人無晶狀態眼，以及 [2] 有老花的成人中接受屈光性水晶體摘除術的無晶狀態眼。	本產品材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。	本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。後表面為球面鏡，而前表面為經改良的散光矯正非球面鏡，可減少剩餘的屈光散光度數，提供遠距離視力，且其光學干擾程度與標準非球面單焦點人工水晶體相當。	衛部醫器輸字第035133號	2,744	54,826
FALSNMERV1A2	“眼力健” 添視明增視型人工水晶體 “AMO” Tecnis Eyhance IOL	本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體,可提供相當於標準非球面單片型人工水晶體的遠距離視力,以及低光學干擾的表現。本產品具有經改良的非球面前表面,是設計為可延伸焦距深度,相較於標準非球面單片型人工水晶體,可改善中距離視力。但無法恢復調節作用。本產品是設計為放置於水晶體藥袋?,替代天然水晶體的光學功能。人工水晶體有一個方形的後光學區邊緣,從而提供了一個360度屏障,而光學部邊緣是採用磨砂設計,降低潛在邊緣眩光的影響。	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	傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法矯正視覺像差品質。	衛部醫器輸字第032820號	2,744	39,055

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
FALSNMUL3A2	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水晶體-多焦點軟式人工水晶體 "AMO"TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR	1.「光學設計」進步所帶來的視覺品質改善(增加視覺敏感度、改善水晶體調節能力，同時提供遠、中、近距離視力)。2.材料生物相容性更佳，減少復發型白內障的比率。3.植入特殊功能人工水晶體所需標準較高(不是每位白內障病患均適用)，需更精密的手術前評估及手術技術。4.一般功能人工水晶體除了費用較低廉外，在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除)也有它的使用適應症及安全性。	無特殊不良反應。	人工水晶體除了最基本的屈光聚焦功能外，因應視覺品質（影像不清）及病患可視範圍（遠、中、近距離）的要求愈來愈高，已有多種功能之設計，以新的技術，改善人工水晶體材質及設計，能提供更新、更高的視覺功能，可以讓患者在術後享受更佳之視覺品質。	衛署醫器輸字第021060號	2,744	60,000
FALSNMULTT8V	“賽美”路西斯散光人工水晶體“SAV-IOL” LUCIDIS TORIC IOL	"賽美"路西斯人工水晶體為全世界首創不需繞射技術就能達到全焦點的境界。1.全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，輔助中近距離視野。2.無夜間眩光及色散問題。3.可同時矯正白內障患者合併之散光問題。	1.出血 2.感染：包括傷口感染、眼內炎等。3.角膜水腫 4.網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。5.續發性青光眼及葡萄膜炎等。以上情況發生之機會雖然不高，倘若不幸發生，若有上述現象請速回診就醫。	此人工水晶體加入特殊的全時對焦技術，可使光線在無干擾的狀態下，於視網膜上呈現穩定的解析度及富有強度的影像，可完全取代人類水晶體的自然對焦。	衛部醫器輸字第033592號	2,744	89,930
FALSNPLSZ14N	"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 "Nidek" Pre-loaded IOL Injection System	1.本產品是將後房人工水晶體“NIDEK？SZ-1日本製造(光學區材質：可吸收紫外線之淡黃色軟質醫療用丙烯酸水性壓克力)預裝入單次使用的人工水晶體植入器中,以減少人為疏失以及降低感染機率。2.1.自然黃色鏡片材質可過濾雜光術後比較不會畏光(傳統透明鏡片的設計會有過亮的感覺,約比原來的亮度多1.9倍)。3.2.負像差的設計可以抵銷角膜原有的高階正像差,提高全天候高對比敏感度及影像清晰明亮度,增加景深及立體感,提高視力品質。4.鏡片360度邊緣方邊設計,可減少二次白內障發生機率。	(1) 角膜水腫 (2) 角膜炎 (包括角膜糜爛) (3) 角膜內皮受損 (4) 急性角膜失償 (5) 後彈力層(Descemet膜)剝離 (6) 結膜炎、結膜下出血 (7) 前房出血 (8) 前房蓄膿 (9) 虹膜損傷 (10) 虹膜炎 (虹膜睫狀體炎) (11) 虹膜粘連 (12) 虹膜脫出 (13) 瞳孔異常 (包含pupilla	無。	衛部醫器輸字第027424號	2,744	29,680
FALSNWAVE1S2	“賽美”路西斯人工水晶體(非球面+焦距延伸) “SAV-IOL” Lucidis IOL	使用原因：(含不符健保給付規定)"賽美"路西斯人工水晶體運用全時對焦技術，加入焦距延長功能設計，可同時獲得遠、中、近距離的連續優質視力，病人於手術後適應期短，能快速達到年輕時的視力，以及解決老花眼的問題，並且不會有其他多焦點水晶體的眩光、色散、星芒、光暈等常見副作用。	手術本身之危險性與合併症：1.出血 2.感染：包括傷口感染、眼內炎等。3.角膜水。4.網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。5.續發性青光眼及葡萄膜炎等。以上情況發生之機會雖然不高，倘若不幸發生，若有上述現象請速回診就醫。	首創將非繞射貝賽爾光束載入IOL，達到全時對焦效果(EDOF)，腦部神經適應性快，不會因視覺差異而造成模糊、頭暈等副作用，一次解決近(遠)視、老花問題，可使光線在無干擾的狀態下，於視網膜上呈現穩定的解析度及富有強度的影像。獨特多重光學設計，中央1mm光學區採用有曲度非球面元件，使光能量傳播分布均勻集	衛部醫器輸字第031865號	2,744	60,000

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
FALSNWAVE4A2	"眼力健"添視明單片型摺疊式人工水晶體:非球面軟式人工水晶體 "AMO"TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	1.「光學設計」進步所帶來的視覺品質改善(增加視覺敏感度、改善水晶體調節能力，同時提供遠、中、近距離視力)。2.材料生物相容性更佳，減少復發型白內障的比率。3.植入特殊功能人工水晶體所需標準較高(不是每位白內障病患均適用)，需更精密的手術前評估及手術技術。4.一般功能人工水晶體除了費用較低廉外，在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除)也有它的使用適應症及安全性。	無特殊不良反應。	人工水晶體除了最基本的屈光聚焦功能外，因應視覺品質（影像不清）及病患可視範圍（遠、中、近距離）的要求愈來愈高，已有多種功能之設計，以新的技術，改善人工水晶體材質及設計，能提供更新、更高的視覺功能，可以讓患者在術後享受更佳之視覺品質。	衛署醫器輸字第019321號	2,744	29,756
FALSNZFRV1JJ	“嬌生”添視明視能及優視藍老花矯正軟式人工水晶體 “JOHNSON & JOHNSON” TECNIS SYNERGY OPTIBLUE IOL	1.結合多焦點與延伸焦距專利光學技術，可延伸視力清晰範圍，提供連續高清視力以矯正老花，降低老花眼鏡配鏡需求。2.專利色差修正技術，採特殊繞射光學面降低光色散情況，主動矯正全眼色像差以提高視覺對比度；與多焦點相比，在較暗環境下仍能保有較清晰視力。3.晶體材質使用生物相容性較高的疏水性軟式壓克力材質，並過濾紫外光(UV)+有害紫光(Violet)，每片皆使用高精密密度冷凍鑽石車削製造，長期臨床追蹤證實其晶體較不易鈣化、產生香檳液泡與等不良反應。4.晶體後表面包含支撐腳在內，使用360度環繞方邊設計，有效阻止	人工水晶體植入的白內障手術中或術後潛在不良反應可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、人工水晶體脫位、瞳孔阻滯、視網膜脫落、持續的角膜水腫、持續的黃斑水腫。	=“1.本產品為「全焦段老花矯正」人工水晶體，提供遠、中、近距離連續清晰的視力表現。同時矯正老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。2.晶體採「低色散」材質，且可同時過濾紫外光(UV)+有害紫光(Violet)3.專利色差修正技術，於晶體後表面使用特殊繞射設計可降低光色散以「矯正全眼色像差」，提升視覺品質清晰度與對比度敏感度。4.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零球面像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。5.長期植入穩定性高，人工水晶體較不易產生香檳液泡與鈣	衛部醫器輸字第033223號	2,744	85,000
FALSNDETV1JJ	“嬌生”添視明普爾晰新易載第二代散光矯正預載式人工水晶體 “JOHNSON & JOHNSON” TECNIS PURESEE TORIC II IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	延長景深焦段，提供由遠距離、中距離，至近距離，連續不間斷且高品質的全視距範圍視力表現，減少眼鏡配戴機會。第二代散光矯正磨砂支撐角不易旋轉，保障術後矯正效果。	人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、人工水晶體脫位、瞳孔阻滯、視網膜脫落、持續的角膜水腫、持續的黃斑水腫、二次手術介入(包括植入物復位、摘除、前房放液或者其他手術操作)。	本產品為「新一代長焦段」人工水晶體，提供遠、中、功能性近距離連續清晰的視力表現。同時矯正老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零球面像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。	衛部醫器輸字第037402	2,744	98,000
FALSNDENV1JJ	“嬌生”添視明普爾晰新易載預載式人工水晶體 “JOHNSON & JOHNSON” TECNIS PURESEE IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	本產品為「新一代長焦段」人工水晶體，提供遠、中、功能性近距離連續清晰的視力表現。同時矯正老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。在任何光線條件下具有與瞳孔大小不相關的視力表現，且提供媲美單焦點人工水晶體的低光學干擾表現。採前導波非球面設計，矯正最多球面像差，最佳化視覺清晰度。晶體後表面包含支撐腳在內，使用360度環繞方邊設計，有效阻止囊內表皮細胞增生降低二次白內障發生率。	人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內的感染、前房積膿、人工水晶體脫位、瞳孔阻滯、視網膜脫落、持續的角膜水腫、持續的黃斑水腫、二次手術介入(包括植入物復位、摘除、前房放液或者其他手術操作)。	1.晶體採「低色散」材質，且可同時過濾紫外光(UV)+有害紫光(Violet)。2.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零球面像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。3.長期植入穩定性高，人工水晶體較不易產生香檳液泡與鈣化現象。4.360度環繞方邊屏障可有效預防二次白內障發生率。5.超穩三貼設計讓晶體在眼內不易偏位/傾斜，術後度數回復迅速穩定。	衛部醫器輸字第036929	2,744	72,256

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
FALSNDFWV1JJ	“嬌生”添視明視能及優視藍第二代散光老花矯正新易載預載式人工水晶體“JOHNSON & JOHNSON” TECNIS SYNERGY TORIC II OPTIBLUE IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	本產品結合多焦點與延伸焦距專利光學技術，視覺上可獲得遠中近連續清晰的視力，最佳情況可涵蓋遠中近連續清晰至33公分處，類似自然眼自動連續對焦，與多焦點相比，可減少焦點外視力較模糊的情況，提供連續高清視力以矯正老花，降低老花眼鏡配鏡需求。	人工水晶體植入的白內障手術中或者術後潛在不良反應事件可能包括以下症狀但不局限於：眼內炎/眼內感染、眼前房積膿、眼前房積血、人工水晶體脫位、持續性黃斑部囊狀水腫、瞳孔阻滯、視網膜剝離／撕裂、持續性角膜基質層水腫、持續性虹膜炎、持續眼壓（IOP）升高、繼發性手術介入措施（包括植入物重新定位、移除、前房穿刺(AC tap)或其他外科手術）。	1.本產品已預先將水晶體裝載於添視明新易載預載式植入系統。2.本產品為「全焦段散光老花矯正」人工水晶體，提供遠、中、近距離連續清晰的視力表現。可補償角膜散光，同時矯正老花、近視、遠視，降低對眼鏡依賴程度。3.晶體採「低色散」材質，且可同時過濾紫外光(UV)+有害紫光(Violet)。4.專利色差修正技術，於晶體後表面使用特殊鏡射設計可降低光色散以「矯正全眼色像差」，提升視覺品質清晰度與對比度敏感度。5.前導波設計之「非球面」人工水晶體，更適合高度近視的台灣民眾，目標矯正至「全眼零球面像差」，提高對比敏感度，回復年輕的視覺品質。	衛部醫器輸字第035134	2,744	109,131
FALSNWAVE5RY	“銳能”預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統“Rayner” RayOne Aspheric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System	銳能預裝式親水性非球面人工水晶體採非球面設計，增加對比敏感度和提升功能視覺。光學區及支撐腳均為 360 度全方邊設計，減少後發性白內障發生機率。預裝式小切口，將人工水晶體溫和的捲起，可透過微切口植入，不拉扯傷口，減少術後散光及手術感染的風險。度數最齊全-10.0D~+ 34.0D。	繼發性青光眼、須更換或摘除人工水晶體、沉澱物、視力下降、玻璃體脫出、術中玻璃體損失過多、人工水晶體偏移、繼發性膜、排出性出血、人工水晶體脫位或半脫位、產生水晶體後膜、角膜水腫、眼內炎和全眼球炎、視網膜剝離、角膜失養、出血、虹膜萎縮、瞳孔阻滯、黃斑囊樣水腫、嚴重屈光異常和物像不等症、虹膜睫狀體炎和玻璃體炎、與設定屈光目標誤差、纖維蛋白發生反應。	光學區非球面設計，完全預裝人工水晶體於推注器內，更節省操作人員的時間使用方便避免人為錯誤。方便快捷。傷口約2.2~2.4 mm，術後癒合佳，術後視力佳。	衛部醫器輸字第030174	2,744	30,856
FALSNMETC221	“美康特”百弗斯親水性非球面散光人工水晶體“MEDICONTUR” BI-FLEX T ASPHERIC HYDROPHILIC ACRYLIC TORIC IOL	非球面設計減低球面像差的問題提升視覺品質。色散參數高。生理淡黃色抗紫光人工水晶體可過濾有害光，同時減少對視網膜的傷害。可同時矯正白內障患者合併之散光問題。	手術本身之危險性與合併症:1.出血2.感染：包括傷口感染、眼內炎等。3.角膜水腫4.網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。5.續發性青光眼及葡萄膜炎等。以上情況發生之機會雖然不高，倘若不幸發生，若有上述現象請速回診就醫。	非球面設計減低球面像差的問題提升視覺品質，並可同時矯正白內障患者合併之散光問題。	衛部醫器輸字第034302	2,744	45,000

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
FALSNWAVE7B9	"博士倫"恩視非球面人工水晶體:非球面軟式人工水晶體 "BAUSCH & LOMB"ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	本產品是單片式疏水性丙烯酸材質的散光矯正人工水晶體，在成年患者摘除白內障水晶體後，用於取代其天然水晶體。此散光矯正人工水晶體採用非球面後段的光學部件，該設計用於消除球面像差，不會改變術前角膜上的球面像差。此光學部件採用 SureEdge 後側階梯式方邊設計，提供 360 度的屏障以減少後囊混濁 (PCO)。本產品採用改良式 C 型設計 Accuset 支撐腳，支撐腳與鏡身之間的前傾設計，有助改善鏡片接觸囊袋及提供穩定性。水晶體後表面的軸度標記是表示最小度數的軸線。本產品使用的 TruSight 光學部材質已經過評估，證明不會產生香檳液泡及具有耐刮性。藉由 StableFlex 技術，使人工水晶體更易於裝載、優化鏡片植入過程的控制，以及在植入鏡片後，恢復視力。	人工水晶體植入術與所有的外科手術一樣存有風險。白內障摘除手術或人工水晶體植入術的潛在併發症，可能包括但不限於：角膜內皮損傷、感染（眼內炎）、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、瞳狀體炎膜、虹膜脫出、前房積膿、暫時或持續青光眼、急性角膜失代償、毒性前段症候群（TASS）與二次手術干預。二次手術干預包括但不限於：水晶體重新定位、水晶體置換、針對瞳孔阻滯進行玻璃體吸除術或虹膜切除術，傷口滲漏修復術，以及視網膜剝離修復術。	此散光矯正人工水晶體採用非球面後段的光學部件，該設計用於消除球面像差，不會改變術前角膜上的球面像差。此光學部件採用 SureEdge 後側階梯式方邊設計，提供 360 度的屏障以減少後囊混濁 (PCO)。本產品採用改良式 C 型設計 Accuset 支撐腳，支撐腳與鏡身之間的前傾設計，有助改善鏡片接觸囊袋及提供穩定性。水晶體後表面的軸度標記是表示最小度數的軸線。本產品使用的 TruSight 光學部材質已經過評估，證明不會產生香檳液泡及具有耐刮性。藉由 StableFlex 技術，使人工水晶體更易於裝載、優化鏡片植入過程的控制，以及在植入鏡片後，恢復視力。	衛署醫器輸字第 024772	2,744	30,856
FALSNT0RC1B9	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體 "Bausch & Lomb" enVista Hydrophobic Toric Acrylic Intraocular Lens	本產品是單片式疏水性丙烯酸材質的散光矯正人工水晶體，在成年患者摘除白內障水晶體後，用於取代其天然水晶體。此散光矯正人工水晶體採用非球面後段的光學部件，該設計用於消除球面像差，不會改變術前角膜上的球面像差。此光學部件採用 SureEdge 後側階梯式方邊設計，提供 360 度的屏障以減少後囊混濁 (PCO)。本產品採用改良式 C 型設計 Accuset 支撐腳，支撐腳與鏡身之間的前傾設計，有助改善鏡片接觸囊袋及提供穩定性。水晶體後表面的軸度標記是表示最小度數的軸線。本產品使用的 TruSight 光學部材質已經過評估，證明不會產生香檳液泡及具有耐刮性。藉由 StableFlex 技術，使人工水晶體更易於裝載、優化鏡片植入過程的控制，以及在植入鏡片後，恢復視力。	人工水晶體植入術與所有的外科手術一樣存有風險。白內障摘除手術或人工水晶體植入術的潛在併發症，可能包括但不限於：角膜內皮損傷、感染（眼內炎）、視網膜剝離、玻璃體炎、黃斑部水腫、角膜水腫、瞳孔阻滯、瞳狀體炎膜、虹膜脫出、前房積膿、暫時或持續青光眼、急性角膜失代償、毒性前段症候群（TASS）與二次手術干預。二次手術干預包括但不限於：水晶體重新定位、水晶體置換、針對瞳孔阻滯進行玻璃體吸除術或虹膜切除術，傷口滲漏修復術，以及視網膜剝離修復術。	此散光矯正人工水晶體採用非球面後段的光學部件，該設計用於消除球面像差，不會改變術前角膜上的球面像差。此光學部件採用 SureEdge 後側階梯式方邊設計，提供 360 度的屏障以減少後囊混濁 (PCO)。本產品採用改良式 C 型設計 Accuset 支撐腳，支撐腳與鏡身之間的前傾設計，有助改善鏡片接觸囊袋及提供穩定性。水晶體後表面的軸度標記是表示最小度數的軸線。本產品使用的 TruSight 光學部材質已經過評估，證明不會產生香檳液泡及具有耐刮性。藉由 StableFlex 技術，使人工水晶體更易於裝載、優化鏡片植入過程的控制，以及在植入鏡片後，恢復視力。	衛部醫器輸字第 028640	2,744	45,000