

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|---------------|-----------------------|--------|--------|--|---|--|
| CBC04APDCB M4 | "美敦力" 愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管 | 28,773 | 41,427 | 本產品為紫杉醇塗藥週邊球囊, 並以專利Free Paccoating技術, 以尿素作為載體, 增加紫杉醇吸收效率, 有效阻止中層平滑肌細胞因PTA過度增生, 而大幅減少血管再阻塞機率。 | 本產品潛在不良反應, 相關的併發症與經皮腔內血管形成術有關的併發症類似, 可能包括 但不限於: 1. 穿刺相關; 2. 擴張相關; 3. 血管造影相關。 | 本產品有效降低TLR rate, 6個月 follow up TLR為7.3% (相較於健保產品22%), 一年的通暢率(patency)為83.7%, 明顯優於健保產品的32.4%, 有效降低血管的再阻塞機率。 |
| CBC04ELUT1 SB | "波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統 | 28,773 | 56,952 | 本產品含有藥品 / 聚合物塗層的支架。塗層有兩層, 內層為一聚合物(PBMA)用來改善外層的黏著性; 外層為一含藥品有效成分 (Paclitaxel)及(PVDF-HFP)聚合物載體的混合物。 | 可能的不良反應包括: 過敏反應、出血、死亡、栓塞、肢端缺血、血腫、假性動脈瘤形成、置入支架的動脈出現在再狹窄、敗血症、組織缺血 / 壞死、血管痙攣、血管損傷、血管閉塞。上述未提及之副作用, 可能是紫杉醇藥物塗層所引起: 脫髮、貧血、消化道症狀、血液疾病、肝臟酵素改變、血管壁組織上的變化 (包括發炎、細胞損傷)、肌肉疼痛 / 關節痛、周圍神經性病變。 | 支架所含有活性藥物成分是半合成性紫杉醇, 相對於一般支架, 可顯著降低血管再狹窄機率。 |
| CBC04ELUT2 SB | "波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統 | 44,293 | 52,907 | 傳送系統易於使用, 並以三軸設計, 外軸可穩定支架遞送系統, 中軸保護並收納支架, 內軸則為導引線腔室。 | 本產品禁用於有經皮血管成型術 (PTA) 禁忌症的病患。 | 無塗藥, 無法向動脈組織輸送藥物來抑制再狹窄。 |
| CBC04PPDCB M4 | "美敦力"派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管 | 28,773 | 18,477 | 具紫杉醇塗層的同軸導線型(OTW)周邊球囊導管。球囊上塗有FreePac藥物塗層, 含有紫杉醇及賦形劑尿素。球囊導管經皮腔內血管成形術物理擴張血管, 而藥物塗層則用於降低與再狹窄相關的增生反應。紫杉醇用於穩定微管以降低細胞增生。 | 心律不整、死亡、動脈剝離、穿孔或破裂、心內膜炎、低血壓/高血壓、局部或遠端血栓發作、腎功能不全或腎衰竭、動脈擴張後之再狹窄、敗血症/感染、全身性栓塞、血管痙攣或回縮、長時間動脈痙攣。 | 球囊外有紫杉醇塗層, 能夠有效抑制血管壁中內皮細胞增生情形, 達到長期治療療效。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-----------------------|--------|--------|--|---|--|
| CBC04RASFA SB | "波士頓科技"藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管 | 28,773 | 20,000 | 產品用途 Ranger 及 Ranger SL 紫杉醇塗藥周邊氣球導管適用於在周邊血管中進行經皮腔內血管成形術 (PTA) ，包括髂動脈和腹股溝動脈。 | 過敏反應 (器械 · 造影劑 · 藥物) 心律失常 動靜脈瘻管 血腫血液動力學不穩定假性動脈瘤過敏的患者。 | |
| CBP06BMX61 BS | "百爾森"百美淬艾法冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 61,501 | 新一代鈷鉻合金(CoCr)超薄支架設計，與前一代不鏽鋼材質的支架相比，具備更佳之推送性，更容易通過並置放於複雜性病灶如鈣化、嚴重狹窄與嚴重彎曲的血管，增加手術成功率與手術過程病患的安全性。 | 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。 | 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。 |
| CBP06ELUT6 M4 | "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 60,000 | RESOLUTE ONYX支架由鈷合金及鉑鈹合金構成，其上塗有基底塗層及藥物 ZOTAROLIMUS與BIOLINX聚合物系統的混何物，用於降低冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。 | 少數急性血栓之可能 | 健保支架再狹窄率約30~40% 塗藥血管支架塗上特殊藥物，血管再狹窄約10%。 |
| CBP06ELUT7 M4 | "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 63,751 | RESOLUTE ONYX支架由鈷合金及鉑鈹合金構成，其上塗有基底塗層及藥物 ZOTAROLIMUS與BIOLINX聚合物系統的混何物，用於降低冠狀動脈介入治療中再狹窄化的發生。 | 少數急性血栓之可能 | 健保支架再狹窄率約30~40% 塗藥血管支架塗上特殊藥物，血管再狹窄約10%。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------------------------|-------|---------|--|--|---|
| CDVPB28807 CM | “美的思”柯特曼史特斯引流閥- 附配件、抗菌導管及具抗虹吸裝置 | 7,127 | 106,273 | 本產品「"美的思"柯特曼史特斯引流閥" Codman Certas Plus Programmable Valve」是一種可於體外調節腦脊髓液引流程度的系統，共有8段壓力設定並含有抗虹吸閥門功能與抗菌導管，抗虹吸閥門功能使腦室壓力維持恆定，可避免分流系統進行過度的腦脊髓液引流且無需再以侵入性手術方式進行控壓，抗菌導管材質含有立汎黴素(rifampin)和鹽酸克林黴素(Clindamycin hydrochloride)可降低管壁滋長革蘭氏陽性細菌菌落，預防感染。 | 手術可能有感染、過度引流、出血、阻塞等風險。 | 現行健保給付之導管皆為固定壓力，若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀，如：頭痛、頭暈、嗜睡、嘔吐等，需變更導管壓力時，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題，免除病患需再次手術的風險。 |
| CDVPB428SS M4 | "美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組- STRATA II 控制閥 | 7,127 | 58,348 | 1.可直接由體外做調整。 2.控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥。 3.球形及錐形壓力控制閥可以避免腦脊髓液逆流。 4.會受磁性環境影響，執行核磁共振攝影後須再作調整。 5.控制閥可以提供一系列的功效等級: 0.5(1.5-3.5cmH2O) · 1.0(3.5-5.5cmH2O) · 1.5(7-9cmH2O) · 2.0(10.5-12.5cmH2O)。 | 1.臨床症狀發生頭痛或嘔吐，有可能未發揮正常的引流功能。 2.手術傷口或腦脊髓液感染(腦膜炎)、出血、癲癇。 3.引流管系統阻塞。 4.植入引流管後，硬膜下血腫(血塊)。 | 現行健保給付之導管皆為固定壓力且無抗虹吸裝置，若病患術後因為壓力設定或引流過度問題需變更導管壓力，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔管不需再次手術。 |
| CDVPB80506 CM | “美的思”柯特曼史特斯引流閥- 附配件、導管及具抗虹吸裝置 | 7,127 | 106,273 | 可調式的腦式腹腔引流閥，醫師可以照需求作壓力調整。抗MRI，虛擬關閉功能 | 頭暈，嘔吐，過度引流 | |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|--|--------|--------|--|---|---|
| CDVPBPGAV2 BB | 雅氏麥凱可調式 腦脊髓液分流系統 | 7,127 | 90,073 | 此產品為鈦合金材質，生物相容性高。產品由可調式閥門、重力閥門組成，可依病患姿勢調整的腦脊髓液分流器，由一組可調節釋放壓力的球體閥門與一組抗重力閥門所組成。此設計能確保病患在不同姿勢時保持腦脊髓液最理想的排放。本產品亦可以抗三特斯拉強力磁場，再執行腦部相關檢查(核磁共振、電腦斷層等)不需重新校正壓力。 | 可能遭遇風險：感染，導管脫落，阻塞。(使用心律調節器之病人會對調節器造成影響) | 1依病情狀況可隨時改變最適合病患的壓力，達到最好的治療，可避免再次手術，減少手術風險及傷害。 2鈦合金材質，具備高度生物相容性，術後於磁性環境中不會受到影響。可於術後追蹤照射MRI核磁共振攝影，不影響醫師判讀病情。 3閥門包含可調式閥門與抗重力閥門，可調整閥門範圍0-20cmH2O，共21段，可降低病患下床活動不舒服感，避免腦脊髓液過度引流及過少引流。 |
| CXE05TACSE AB | 卡帝凱斯感應式 電燒導管 | 70,200 | 69,940 | 本產品用於心臟電生理之定位(包含刺激及記錄)，當與射頻產品器搭配使用時，治療左、右心房上心室心律不整之心臟電燒術，包含心房顫動。 | | 提供精準定位與精準接觸克數，使整體電燒手術可以更準確，相對於健保產品有更好的治療效果。 |
| FALSN33798 A1 | “愛爾康”可舒 輝靈視延老花矯正 軟式人工水晶體 (可濾紫外線及部 分藍光) | 2,744 | 75,000 | 白內障手術後植入人工水晶體 | | 非單焦產品,水晶體設計增加延焦功能,提供白內障患者術後功能性近距離視力,並有效降低術前的角膜散光 |
| FALSNDEUV1 JJ | “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 | 2,744 | 55,000 | 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。 | 不適用於不規則散光的病人 | 為非球面光學設計，與健保水晶體相比可消除球面像差，改善夜間視力靈敏度。可提供一些看中距離的視力。並有散光矯正功能。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|------------------------------------|-------|---------|--|--|--|
| 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 | 2,744 | 110,000 | 本產品可減少剩餘的屈光散光度數、延伸焦點深度，相較於標準非球面單焦點人工水晶體，可改善從事中距離活動時的視力，並提供類似的遠距離視力表現。 | 可能會產生一些視覺異常，如暈輪、眩光等，尤其在夜間或低光照環境下。也可能會降低對細節和對比度的感知，影響閱讀和辨識能力。 | 可以提供遠、中、近視力的改善，適合多種生活需求。也可以減少或消除對眼鏡的依賴，提高生活品質。為非球面光學設計，與健保水晶體相比可消除球面像差，改善夜間視力靈敏度。並有散光矯正功能。 |
| FALSNEMV22RY | “銳能” 預裝式延伸焦段非球面親水性人工水晶體推注系統 | 2,744 | 40,000 | 本產品為單片式光學設計，採用Rayacryl(甲基丙烯酸-2-羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。本產品設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體，經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCE)過程後，置入囊袋中。 | | 本產品的預期用途是調節人眼的屈光度。非球面型是無像差設計，因此不增加眼睛的球面像差。 |
| FALSNMERV1A2 | “眼力健” 添視明增視型人工水晶體 | 2,744 | 40,000 | 本產品適用於矯正無晶體眼、有老花或無老花的成年患者。患者須經由囊外摘除術移除白內障之老花眼病患在術後在可獲得連續範圍內包括遠、中、近距離有效視力，進而降低對眼鏡的依賴程度。本產品需放置於囊袋內。 | 短期間內，僅有少數人(小於5%)，則可能會在晚上有輕微光暈等狀況。 | 非球面設計提供無間斷近，中距離視力與遠視力。 |
| FALSNMULT14L | “藍提視”多焦點散光人工水晶體(多焦點型) | 2,744 | 60,000 | 本品係可吸收紫外線的人工水晶體，用於植入更換無晶體眼的病人做視力矯正。 | 無 | 無 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|--------------------------------|-------|---------|--|---|---|
| FALSNMULT1 7P | "法西歐" 銳視三焦距遠中近老花散光矯正人工水晶體 | 2,744 | 107,956 | 1.矯正散光。2三焦點光學設計，提供遠距離、中距離及近距離的視力。3非球面可有效減少術後球面像差。4黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。52.2mm微創傷口。 | | |
| FALSNMULT2 21 | "美康特" 利伯特親水性非球面三焦點老花矯正人工水晶體 | 2,744 | 85,000 | Liberty三焦點人工水晶體專利7圈繞射圈設計，相較於其他三焦點人工水晶體的多重繞射，在夜間的視覺表現較不易產生光暈及眩光問題。 | 手術本身之危險性與合併症:1.角膜損傷或水腫2.囊樣黃斑部水腫3.繼發性青光眼4.瞳孔阻斷5.葡萄膜炎6.眼內感染7.出血。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。 | Liberty專利7圈繞射設計，越少光散射，擁有高度的對比靈敏度，極少光暈及眩光干擾。 |
| FALSNMULT3 A2 | "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 | 2,744 | 60,000 | 1.適用於提供連續範圍內的高品質視力，不降低低對比度情況下遠視力。 2.本產品包括專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其後邊緣為方形，用以提供一個360度的屏障保護。 3.該光學區邊緣具有磨玻璃樣設計可降低潛在的邊緣眩光效應。 4.人工水晶體の後光學區有專利的色散矯正繞射表面，在於矯正色散，提高對比敏感度，有獨特的光柵設計，可延伸視力範圍。任何光照條件下，本產品的功能與瞳孔無關，可減少閃光感異常的發生。 | 1. 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀（如異物感、流淚、術後會有殘留度數）。 2. 手術併發症包括感染、眼壓增高、角膜水腫等，感染機率為千分之一左右。 3. 術後由於手術植入人工水晶體屬單焦點設計無法調節之故，不論年紀都會產生老花現象，必須配戴眼鏡來矯正。 4. 多焦點人工水晶體雖然減輕了術後老花的現象，但是光暈、夜間眩光的問題還是無法完全去除，因此長期需要夜間工作的患者不適合。 5. 患者屬高度近視，眼球壁可能發生退化性病變，故容易在手術後發生玻璃體混濁、視網膜格子變性裂孔和視網膜剝離等問題（機率約4%），手術後必須定期長期追蹤。 | 可提供連續範圍的高品質視力，延伸視力範圍，改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---|-------|--------|---|---|---|
| FALSNMULTT 8V | "賽芙" 路西斯 散光人工水晶體 | 2,744 | 90,000 | 賽芙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。4. 術後舒適感佳。 | 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。 | 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。 |
| FALSNPLSZ14 N | "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 | 2,744 | 30,800 | 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 丙烯厭水性壓克力)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. 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. 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。 | 角膜水腫/角膜炎(包括角膜糜爛)/角 膜內皮受損/急性角膜失償/後彈力層 (Descemet膜)剝離/結膜炎、結膜下出 血/前房出血/前房蓄膿/虹膜損傷/虹膜 炎(虹膜睫狀體炎)/虹膜粘連/虹膜脫 出/瞳孔異常(包含pupillary block、 pupillary capture、瞳孔變形、散大 等)/葡萄膜炎/懸韌帶斷裂/睫狀體炎膜 (cyclitic membrane)/後囊破損/後發 性白內障/玻璃體炎/玻璃體出血、混濁/ 玻璃體脫出/視網膜(包括黃斑部)剝 離、破洞、裂孔等/視網膜剝離/脈絡膜 剝離/黃斑部水腫、病變/眼內炎/纖維蛋 白析出/續發性青光眼/眼壓上升(包括 一過性眼壓上升、高眼壓症)/眼壓降低 /色覺異常/視覺功能降低(視力、對比 敏感度)/屈光度預測誤差/傷口癒合不 良。 | 1. 主要運用在白內障手術，提高病患的 視覺品質。2. 淡黃色鏡片材質術後比較 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. 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 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|---------------------------------|-------|--------|--|-----|---|
| FALSNSERV17P | "法西歐"銳視三焦距遠中近老花矯正人工水晶體 | 2,744 | 82,306 | 1.三焦點光學設計，提供遠距離、中距離及近距離的視力。2.非球面可有效減少術後球面像差。3.黃色人工水晶體過濾有害的藍紫光。4.2.2mm微創傷口。 | | |
| FALSNSERV1A2 | "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)。 | 2,744 | 75,000 | 1.適用於提供連續範圍內的高品質視力，不降低低對比度情況下遠視力。 2.本產品包括專利性波前設計的散光矯正型非球面光學部，其後邊緣為方形，用以提供一個360度的屏障保護。 3.該光學區邊緣具有磨玻璃樣設計可降低潛在的邊緣眩光效應。 4.人工水晶體の後光學區有專利的色散矯正繞射表面，在於矯正色散，提高對比敏感度，有獨特的光柵設計，可延伸視力範圍。任何光照條件下，本產品的功能與瞳孔無關，可減少閃光感異常的發生。 | | 可提供連續範圍的高品質視力，延伸視力範圍，改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點。 |
| FALSNSERVTA2 | "眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體 | 2,744 | 98,000 | 1. 臨床上手術後自動驗光數據，可能會因為本產品光學鏡面光柵設計技術而造成數據誤差，建議使用驗光試片技術(ManifestRefrction)測量。 2. 實施某些眼部治療(視網膜雷射)或檢查，可能會受本產品光學鏡面設計技術影響。 3. 臨床上Symfony新視延人工水晶體其對比敏感度較植入一般單焦點人工水晶體差不多。 | | 目前衛生署所核可之功能型人工水晶體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 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|--|-------|--------|--|-----|--|
| FALSNT0RC1 A2 | "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 | 2,744 | 45,000 | 本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體，本產品主要放至於晶狀體囊袋內並替代天然水晶體的光學功能，並且矯正角膜像差及散光度數。本產品包括一項光學部後邊緣為方型，該設計用以提供一個 360 度的屏障，光學部邊緣採用磨砂設計，以降低潛在邊緣眩光的影響。適用於無晶體眼、有老花眼或無老花眼的成年患者，減低術後散光度數殘留。 | | 健保人工水晶體僅提供度術矯正，無法矯正球面像差，提升功能性視力；亦法矯正角膜殘留散光。 |
| FALSNT0RC1 B9 | "博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體 | 2,744 | 45,000 | <ol style="list-style-type: none"> 1.超薄非球面鏡面設計，提升術後視覺品質。 2.可同時過濾紫外線與高能量藍光，提供雙重保護效果。 3.一體成型設計，能長時間維持置中能力，提供最佳穩定視力。 4.二次白內障發生率低。 5.搭配注射式植入法，可將手術切口降低至3mm以下，不需縫合，術後恢復快速。 | | 具有非球面設計，可以提高視覺對比敏感度，為黃斑部視網膜病變的高度危險群或是對視覺品質有特殊要求者，如糖尿病、高度近視、年輕型白內障...等患者。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|-------------------------|-------|--------|--|-----|--|
| FALSNTORC3RY | "銳能" 預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 | 2,744 | 45,000 | <p>1 前表面無像差非球面設計，以避免增加球面像差，改善對比敏感度性，可以一併治療角膜散光。</p> <p>2 Amon-Apple 360°加強方邊設計可創造物理性屏障避免上皮細胞的移入，以降低二次白內障的發生率。</p> <p>3 支撐腳為封閉弧形具反彎弓支撐(AVH)設計，具有良好的旋轉和置中穩定性，及絕佳的囊袋固定，提供可信賴的光學品質。</p> <p>4 完全預裝人工水晶體系統，人工水晶體已預裝入RayOne推注系統，使用前不需要另行組裝，方便使用，並可減少操作錯誤及掉落的風險，可均一的透過2.2mm的小傷口植入。</p> | | 光學區散光非球面設計 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 而且可以一併治療改善角膜造成的散光。 |
| FALSNTORCARY | "銳能"散光非球面人工水晶體 | 2,744 | 45,000 | 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。 | | 健保給付產品無非球面矯正散光設計。 |
| FALSNTRFCLRY | "銳能" 預裝式三焦點親水性人工水晶體推注系統 | 2,744 | 85,000 | 提供一片單次使用預裝式親水性壓克力材質之推注式三焦點非球面人工水晶體，主要功能為白內障超音波晶體乳化去除術後，或白內障囊外摘除術後的囊袋內植入。 | | <p>1.矯正老花並消除球面像差，提高視力品質。</p> <p>2.增加對比敏感度，提高夜視間視力及活動安全。</p> <p>3.較傳統手術更小的傷口。</p> <p>4.預先裝置於注射器中，減少術中術後之感染風險。</p> |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-------------------------|-------|--------|---|---|---|
| FALSNVSTRO 4H | “漢寧達” 妥視能非球面散光矯正人工水晶體 | 2,744 | 43,141 | 盤狀設計術後較不易位移且過濾高能量紫光。360度雙步邊直角設計，大幅降低二次白內障發生率。低溫切削製程較不易產生液泡。 | 術中或術後可能發生之併發症如下：眼睛發炎、出血、眼內壓增高、術後感染、黃斑部水腫、角膜水腫等。 | 具矯正角膜散光之效能。 |
| FALSNWAVE 1LS | “蘭斯特克”人工水晶體;非球面軟式人工水晶體 | 2,744 | 30,856 | 可提供良好的遠、中、近視覺品質和夜間視力。 | | 1.擁有較佳的對比敏感度。2.較佳的夜間視力品質。 |
| FALSNWAVE 1S2 | “賽芙” 路西斯人工水晶體(非球面+焦距延伸) | 2,744 | 60,000 | 仿照人類水晶體表面的彎曲度，降低光學系統的球面像差，避免週邊影像扭曲，讓光線聚焦在一點，提高影像的清晰度。 | | 仿照人類水晶體表面的彎曲度，降低光學系統的球面像差，避免週邊影像扭曲，讓光線聚焦在一點，提高影像的清晰度。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|--------------------------------|-------|--------|--|-----|--|
| FALSNWAVE 4A2 | "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 | 2,744 | 30,856 | <p>1.以前導波測量真實白內障老人的角膜球面像差平均值所設計的非球面人工水晶體，目的在矯正病患術後角膜球面像差，提高視覺品質，尤其暗光下或夜間特別明顯。植入後整眼球面像差目標為"0"，白天可提高對比敏感度約31%，晚上可提高對比敏感度約53%。</p> <p>2.獲得美國食品及藥物管理局認可『非球面功能』的人工水晶體：可有效減低角膜球面像差、提昇功能性視力、並為老年駕駛及用路人提供夜間安全的保障</p> | | 添視明單片型折疊式人工水晶體為抗紫外線之後房人工水晶體.它可以補償角膜球面相差.本產品要放置在晶狀體囊袋內並替代天然晶狀體的光學功能 |
| FALSNWAVE 5B9 | "博士倫"優視非球面人工水晶體:非球面軟式人工水晶體 | 2,744 | 30,856 | <p>1.雙面非球面零像差設計，改善夜間視力品質，增加景深。2.四腳定位，確保鏡片長久穩定性。3.可通過100%光線，提供高對比敏感度，影像色彩清晰明亮。4.360度鏡片邊緣方邊處理，減少二次白內障機率。</p> | | 為非球面光學設計，與健保水晶體相比可消除球面像差，改善夜間視力靈敏度。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|---------------|----------------------------|-------|--------|---|-----|--|
| FALSNWAVE 5RY | "銳能" 預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統 | 2,744 | 30,856 | 本產品為單片式光學設計，採用 Rayacryl(甲基丙烯酸-2羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。這些人工水晶體設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體，在經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCE)過程後，置入囊袋中。此外，非球面型號為零像差，因此不會再增加眼睛的球面像差。預裝式、單支拋棄式，傷口更小、癒合更快。 | | 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 |
| FALSNWAVE 6RY | "銳能"預裝式疏水性非球面人工水晶體推注系統 | 2,744 | 30,856 | 本產品為單片式光學設計,採用 Rayacryl(甲基丙烯酸-2羥乙酯/甲基丙烯酸甲酯聚合物與抗UV阻斷劑)製成。本產品設計用於以外科手術植入眼內取代人類眼內天然晶體,經過超音波晶體乳化後或白內障囊外摘除術(ECCE)過程後,置入囊袋中。 | | 本產品的預期用途是調節人眼的屈光度。非球面型是無像差設計,因此不增加眼睛的球面像差。 |
| FALSNWAVE 7B9 | "博士倫"恩視非球面人工水晶體:非球面軟式人工水晶體 | 2,744 | 30,800 | 本產品為可吸收紫外線後房人工水晶體，主要用於成人白內障手術中，用來取代白內障手術所摘除之水晶體，本產品為非球面光學，該設計用於消除球面像差。 | | 1.健保給付產品無非球面設計 2.非球面產品提供夜間駕車活動者，晨間運動，及一般駕駛人優良的視力品質 3.提供高對比敏感度之差別 4.非球面人工水晶體設計，降低球面像差，提升白內障術後視覺影像品質。 5.手術傷口小且術後傷口恢復快，材質 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------------------|--------|--------|--|---|---|
| FALSNWAVE 80H | “凱丁艾爵” 樂視優秀預載式疏水性非球面人工水晶體 | 2,744 | 30,856 | 於白內障手術中，用於無晶體症成年病人的天然水晶體被取出後的置換。 | 可能副作用包括但不限於下列項目：繼發性白內障、發炎(虹膜睫狀體炎、瞳孔膜/睫狀體膜炎、玻璃體發炎、黃斑囊樣水腫、毒性前部症候群、角膜內皮損傷、眼內炎、視網膜剝離、角膜水腫、人工晶體偏位或傾斜等。 | 非球面黃色人工水晶體，較健保消除球面高階像差。 |
| FALSNZFRV1J J | “嬌生” 添視明視能及優視藍老花矯正軟式人工水晶體 | 2,744 | 85,000 | 本產品具有繞射多焦光學區圖形，可同時提供近視力和遠視力，從而降低患者的眼鏡依賴度。遠焦點和近焦點之間的光分佈大約為50/50。人工水晶體上標識的光焦度為遠焦度，近焦度為在人工水晶體實際光焦度上+4D(ZMB00)、+2.75(ZKB00)、+3.75(ZLB00)。但是，調節將不會恢復。 | 可能會產生一些視覺異常，如暈輪、眩光等，尤其在夜間或低光照環境下。也可能會降低對細節和對比度的感知，影響閱讀和辨識能力。 | 可以提供遠、中、近視力的改善，適合多種生活需求。也可以減少或消除對眼鏡的依賴，提高生活品質。 |
| FBHBCERA1 S2 | “史賽克”采登特髌臼杯系統:陶瓷雙極式人工髌關節組 | 35,195 | 27,931 | 1.傳統關節中塑膠零件，易因磨耗造成整個人工關節鬆脫，本陶瓷產品針對此塑膠零件之缺點而設計。 2.陶瓷為鈍性元素，不易與人體起過敏反應。 3.可延長人工關節使用壽命：磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨損變形或骨溶解須再次手術。 | | 台灣每年有超過10,000 名患者接受人工髌關節手術，傳統的塑膠組件，雖然有健保全額補助，但因為長期使用可能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再進行第二次置換手術。新一代「陶瓷人工髌關節」，比傳統更耐磨 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---|--------|--------|---|-----|--|
| FBHBCCERA3 Z1 | "捷邁"百優人工 髖關節系統:陶瓷 雙極式人工髖關節 組 | 35,195 | 65,857 | 先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬, 股骨頭與襯墊皆為超耐磨強化陶瓷, 可大幅延長使用期限, 巨股骨頭更接近人體原使尺寸大小, 術後活動範圍較不受限制, 且不易脫臼。 | | 傳統人工髖關節材料為鈦合金或鈷鉻鉍合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯, 磨損之聚乙烯粒子是人工關節鬆動之主要原因之一, 隨後發展的陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生, 延長人工關節的使用壽命。 |
| FBHBCUTF1T U0 | "聯合"DELTA陶 瓷球頭雙極式人工 髖關節系統(楔形 骨柄) | 35,195 | 58,860 | 耐磨程度高, 機械強度提升, 採用奈米化節結晶燒結技術, 提升吸收衝擊能力, 降低陶瓷碎裂風險, 使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度, 磨耗較健保品降低 1.7 倍 | | 使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度, 磨耗較健保品降低 1.7 倍 |
| FBHHCCERA1 S2 | "史賽克"采登特 髖臼杯系統:陶瓷 股骨頭 | 4,352 | 11,048 | 醫療用高級陶瓷, 人體相容性較佳 陶瓷產品磨損顆粒少, 且陶瓷為鈍性元素, 較不易與人體起過敏反應 延長人工關節使用壽命: 磨損率可降到0.0001mm/年以下, 非常堅硬耐磨, 不易因磨損變形和骨溶解須再次手術。 | | 台灣每年有超過10,000名患者接受人工髖關節手術, 過去傳統塑膠耐磨材質, 雖然有健保全額補助, 但因為長期使用可能造成磨損及鬆脫, 嚴重者需要再進行第二次置換手術。另一種金屬人工髖關節, 耐磨度比傳統塑膠好, 但日後可能會在摩擦後產生金屬微粒進入人體, 不適 合體質對金屬過敏、孕婦或腎臟病患者使用。最近新一代「陶瓷人工髖關節」, 比金屬更耐磨, 延長人工髖關節使用時間 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|-----------------|---------------------|-------|--------|--|-----|--|
| FBHHCERA1 U0 | "聯合"人工髖關節組:陶瓷股小球 | 4,352 | 27,848 | 具有極佳的磨耗抵抗能力與生物相容性，用來克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題。 | | 可克服因磨耗顆粒所引起之骨溶蝕的問題，製造技術的精進，氧化鋁陶瓷機械性質越來越好，加上手術技術的提升、手術器具的完備，都提高了使用陶瓷股小球之全髖關節置換術的可靠度。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限。 |
| FBHHCERA2 S2 | "史賽克"采登特髖臼杯系統:陶瓷股骨頭 | 4,352 | 47,623 | 人體相容性較佳，陶瓷產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不易與人體起過敏反應，延長人工關節使用壽命；磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨，不易因磨損變形和骨溶解須再次手術，最新材質Zirconia Toughened Aluminum Oxide 比傳統陶瓷耐磨10倍，較前一代更堅硬不易破碎，可大幅延長使用期限。 | | 台灣每年有超過10,000名患者接受人工髖關節手術，過去傳統塑膠耐磨材質，雖然有健保全額補助，但因為長期使用可能造成磨損及鬆脫，嚴重者需要再進行第二次置換手術。另一種金屬人工髖關節，耐磨度比傳統塑膠好，但日後可能會在摩擦後產生金屬微粒進入人體，不適合體質對金屬過敏、孕婦或腎臟病患者使用。最近新一代「陶瓷人工髖關節」，比金屬更耐磨，延長人工髖關節使用時間。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------------|-------|--------|--|-----|--|
| FBHHCCERA2 Z1 | "捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷股骨頭 | 4,352 | 69,898 | 傳統人工髖關節材料為鈦合金或鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髖臼內襯。磨損之聚乙烯粒子是人工關節鬆動之主要原因之一。隨後發展的陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生，延長人工關節的使用壽命。但堅硬耐磨的陶瓷材質有破碎之風險，第四代陶瓷材質進一步解決的破裂的風險，並能使用較大的股骨頭，增加髖關節穩定度，成為目前首選的材質。另一方面，該產品所搭配之組合式股骨柄，可以提供術後更加理想的髖關節穩定度、步態並減少長短腳的情形。 | | 第四代陶瓷材質股骨頭及髖臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生，延長人工關節的使用壽命，並因使用較大之股骨頭，提供較好的髖關節穩定度。 |
| FBHHCCERA5 U0 | "聯合"人工髖關節組:陶瓷股小球 | 4,352 | 63,148 | 第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。不僅如此，更光滑堅硬的表面，使得磨耗較第三代陶瓷更為將低，避免因為磨屑造成的骨融蝕，增加人工關節的使用年限，減少再置換的機率，進而減少病患的痛苦。規格選擇上較第三代陶瓷球頭更多元，可適用於不同條件的病人。 | | 第四代的陶瓷球頭(Delta)改進了組成分，維持了陶瓷優異的生物相容性及潤滑度，在機械性質硬度及韌性上都增強，彎曲強度(Bending strength)更達兩倍以上。由於陶瓷材料具有極佳的硬度與磨耗抵抗能力，故與金屬股小球相比，陶瓷股小球可降低內襯的磨耗量，延長人工關節的使用年限。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|------------------------|-------|--------|---|-----------------------------------|--|
| FBHLC406XNU0 | "聯合"優磨二代全髖臼植入物:陶瓷髖臼杯內襯 | 4,018 | 25,382 | Delta 陶瓷全髖內襯具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可以效降低磨耗量。內襯有各種不同內徑，僅可搭配不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭，用於套在股骨柄上，與髖臼的內襯互動形成關節活動。 | | Delta 陶瓷全髖臼內襯成份為氧化鋁 (ISO6474-2)，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力。與健保品項全髖臼內襯主要成分為超高分子聚乙烯相比，可有效降低磨耗量，延長人工關節的使用年限。 |
| FBHLCCEA1S2 | "史賽克"采登特髖臼杯系統:陶瓷髖臼杯內襯 | 4,018 | 24,750 | 醫療用高級陶瓷，人體相容性較佳，陶瓷產品磨損顆粒少，且陶瓷為鈍性元素，較不易與人體起過敏反應，延長人工關節使用壽命：磨損率可降到0.0001mm/年以下，非常堅硬耐磨。 | 脫位。患者不正常的活動，創傷或其他生物力學的因素而造成植入物脫位。 | 目前最耐磨的陶瓷科技，改善疼痛狀況且耐磨，增加高達50%之硬度。 |
| FBHLCCEA2Z1 | "捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷髖臼杯內襯 | 4,018 | 30,982 | <ul style="list-style-type: none"> ●較傳統陶瓷人工髖關節增加10倍超耐磨，10倍耐撞擊。 ●使用巨骨骨頭接近人體原來大小，術後活動範圍較不受限制，且不易脫臼。 ●陶瓷人工髖關節是目前最堅硬、摩擦特性最好且生物相容性高、無須擔心過敏反應。 ●為目前最耐磨之人工髖關節科技，再置換機率較低。 | | <ul style="list-style-type: none"> ●使用巨骨骨頭接近人體原來大小，術後活動範圍較不受限制，且不易脫臼。 ●陶瓷人工髖關節是目前最堅硬、摩擦特性最好且生物相容性高、無須擔心過敏反應。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---|-------|---------|---|---|---------------------------------|
| FBHLE29866Z 1 | "邦美"今適穩人工髖臼系統聚乙烯襯墊 - E1抗氧化超耐磨襯墊(天然維他命E) | 4,018 | 108,952 | 維他命E liner，可有效預防人體自由基在長期人體使用下進入聚乙烯化學結構鏈，進而導致結構破壞，搭配陶瓷頭使用下耐磨程度媲美陶瓷對陶瓷襯墊，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。 | 關閉傷口前清潔不足可能造成磨損碎屑產生，某些少數病患對於這些材料碎屑可能有敏感，造成對於外來植入物組織學反應，啟動某種巨噬細胞導致骨溶解，間接影響植入物鬆脫。 | 耐磨程度較好，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。 |
| FBHLE34998Z 1 | "捷邁"今適穩人工髖臼系統-賦活抗氧化襯墊 | 4,018 | 108,952 | 維他命E liner，可有效預防人體自由基在長期人體使用下進入聚乙烯化學結構鏈，進而導致結構破壞，搭配陶瓷頭使用下耐磨程度媲美陶瓷對陶瓷襯墊，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。 | 關閉傷口前清潔不足可能造成磨損碎屑產生，某些少數病患對於這些材料碎屑可能有敏感，造成對於外來植入物組織學反應，啟動某種巨噬細胞導致骨溶解，間接影響植入物鬆脫。 | 耐磨程度較好，能達成長效使用卻無陶瓷襯墊撞擊破損可能風險產生。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-------------------------------|--------|--------|---|-----|--|
| FBHLE4067N U0 | "聯合"優磨二代全髌臼植入物-抗氧化高耐磨聚乙烯全髌臼內襯 | 4,018 | 56,732 | 成份為超高分子聚乙烯添加維他命E，具有抗磨耗、抗氧化，並提高產品的耐磨性及機械強度。當嵌入金屬髌臼外帽內時，可將內襯之突緣部份調整12個不同之方位，以找出最適當的置放方式。內襯一旦嵌入髌臼外帽，則緊密接合。內襯有各種不同內徑，可搭配不同外徑與不同頸長的球頭，用於套在股骨柄上，與髌臼的內襯互動形成關節活動。 | | 本公司實際膝關節模擬磨耗試驗結果也明顯證實超高分子聚乙烯添加維他命E較高交聯超高分子量聚乙烯墊片減少了75%的磨損，機械強度更是增加了20%，可降低因磨耗及氧化導致的再置換率，整體經濟效益可大幅提升。 |
| FBHPC7000N U0 | "聯合"優磨二代全人工髌關節(陶瓷巨頭對高耐磨聚乙烯襯墊) | 39,396 | 57,966 | 耐磨程度高，機械強度提升，採用奈米化節結晶燒結技術，提升吸收衝擊能力，降低陶瓷碎裂風險，使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低 1.7 倍 | | 使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低 1.7 倍 |
| FBHPC7100N U0 | "聯合"優磨二代全人工髌關節(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊) | 39,396 | 82,334 | 耐磨程度較傳統人工髌關節更耐磨200倍，陶瓷襯墊坐入人工髌臼杯中，避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。 | | 健保品項：耐磨程度較差 陶瓷球頭：耐磨程度較傳統人工髌關節更耐磨200倍 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|---------------|---|--------|---------|---|-----|--|
| FBHPCCERA1 S2 | "史賽克"采登特髌臼杯系統:陶瓷髌關節組(陶瓷 HEAD+ 陶瓷 LINER) | 39,396 | 48,029 | 先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬, 股骨頭與襯墊皆為超耐磨強化陶瓷, 可大幅延長使用期限, 巨股骨頭更接近人體原使尺寸大小, 術後活動範圍較不受限制, 且不易脫臼。 | | 傳統人工髌關節材料為鈦合金或鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髌臼內襯, 磨損之聚乙烯粒子是人工關節鬆動之主要原因之一, 隨後發展的陶瓷材質股骨頭及髌臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生, 延長人工關節的使用壽命。 |
| FBHPCCERA1 U0 | "聯合"人工髌關節組:陶瓷全人工髌關節組(陶瓷 HEAD+ 陶瓷 LINER) | 39,396 | 77,078 | 耐磨程度較傳統人工髌關節更耐磨200倍, 陶瓷襯墊坐入人工髌臼杯中, 避免金屬碰撞產生的尷尬聲響。 | | 健保品項: 耐磨程度較差 陶瓷球頭: 耐磨程度較傳統人工髌關節更耐磨200倍 |
| FBHPCCERA3 Z1 | "捷邁"百優人工髌關節系統:陶瓷 HEAD+ 陶瓷 LINER | 39,396 | 102,354 | 先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬, 股骨頭與襯墊皆為超耐磨強化陶瓷, 可大幅延長使用期限, 巨股骨頭更接近人體原使尺寸大小, 術後活動範圍較不受限制, 且不易脫臼。 | | 傳統人工髌關節材料為鈦合金或鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髌臼內襯, 磨損之聚乙烯粒子是人工關節鬆動之主要原因之一, 隨後發展的陶瓷材質股骨頭及髌臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生, 延長人工關節的使用壽命。 |
| FBHPCCERA5 Z1 | "捷邁"百優人工髌關節系統:陶瓷全人工髌關節組 (陶瓷HEAD) | 39,396 | 63,461 | 先進陶瓷科技處理,表面光滑堅硬, 股骨頭與襯墊皆為超耐磨強化陶瓷, 可大幅延長使用期限, 巨股骨頭更接近人體原使尺寸大小, 術後活動範圍較不受限制, 且不易脫臼。 | | 傳統人工髌關節材料為鈦合金或鈷鉻鉬合金之金屬股骨頭及高分子聚乙烯髌臼內襯, 磨損之聚乙烯粒子是人工關節鬆動之主要原因之一, 隨後發展的陶瓷材質股骨頭及髌臼內襯可以降低磨損並避免聚乙烯粒子之產生, 延長人工關節的使用壽命。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-----------------------------------|--------|--------|---|-----|--|
| FBHPCUTF1T U0 | "聯合"全人工髖關節系統(楔形骨柄):DELTA巨頭陶瓷對陶瓷襯墊 | 39,396 | 82,334 | <p>耐磨程度高，機械強度提升，採用奈米化節結晶燒結技術，提升吸收衝擊能力，降低陶瓷碎裂風險，使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低 50 倍</p> | | 使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低50 倍 |
| FBHPCUTF1X U0 | "聯合"DELTA陶瓷球頭全人工髖關節系統(楔形骨柄) | 39,396 | 57,966 | <p>耐磨程度高，機械強度提升，採用奈米化節結晶燒結技術，提升吸收衝擊能力，降低陶瓷碎裂風險，使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低 1.7 倍</p> | | 使用粉陶球頭比金屬球頭可顯著降低軸頭微動腐蝕的程度，磨耗較健保品降低 1.7 倍 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|------------------------------------|--------|---------|--|--|--|
| FBHPEVTMA1 BM | "邦美"今適穩維他命 E 陶瓷人工髖關節系統 | 39,396 | 186,002 | 完全避免金屬股骨頭特有的鈷離子溶出與腐蝕病變。陶瓷級別的超高耐磨度, 足可應付日常生活中的各種動作, 可大幅延長使用年限且大直徑陶瓷巨頭可增加活動角度, 有效降低脫臼機率。維他命 E 天然抗氧化襯墊可防止材質隨時間變質脆化的穩定性, 確保長期使用無虞且耐撞擊、抗碎裂, 安全性極佳。非常滑順安靜, 無磨擦異音。 | | PE 襯墊為聚乙烯材質; 股骨頭則是鈷鉻鉍材質製程。以上材質跟自費品項相比較耐磨程度則較低, 再次翻修的機率較高。 |
| FBHRCCERA1 S2 | "史賽克"采登特髖臼杯系統: 重建型(陶瓷HEAD+陶瓷LINER) | 52,796 | 25,108 | 陶瓷人工股骨頭較以往更耐久, 可使病人獲得更長的使用年限。 | 健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份, 但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。 | 健保給付的一般型全人工髖關節(無須負擔差額部份, 但置入體內使用年限短) 金屬對金屬型一般型全人工髖關節(對腎臟功能有問題或對金屬過敏的病人無法使用)。 |
| FBHRCCERA2 Z1 | "捷邁"百優人工髖關節系統: 重建型(陶瓷HEAD) | 52,796 | 74,034 | 1.鈦纖維網髖臼杯: 超高生物相容性, 提供絕佳的骨生長與固定能力。 2.第四代強化陶瓷、大幅延長使用期限。 3.成份: 氧化鋁 (AL2O3) + 氧化鈷 (Zirconium) 4.比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 5.巨頭設計、ROM較不受限制, 表面光滑堅硬、術後不易脫臼。 | | 1.第四代強化陶瓷內襯與股骨頭, 氧化鋁+氧化鈷成份之粉紅陶瓷, 比第三代黃色陶瓷更10倍耐磨、抗撞擊。 2.巨頭設計、ROM較不受限制, 術後不易脫臼。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---|--------|---------|-------------------------------|---|---------------------------------|
| FBHRCCERA3 Z1 | "捷邁"百優人工 髖關節系統:重建 型(陶瓷HEAD+陶 瓷LINER) | 52,796 | 112,154 | 增加植入物的使用年限 及病人的活動角度。 | | 較一般金屬頭塑膠墊片 的耐磨度高，使用年限 延長。 |
| FBN053265X 34 | "西曼"骨髓 內釘系統-西菲克 斯解剖型脛骨鎖定 髓內釘組 | 19,036 | 65,964 | 本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便 骨折修復後拔除。 | 1傷口癒合前的發炎反應及傷口併發 症。2血管出血亦或是產生血腫。3日常 活動受到限制。 | |
| FBN053297X 34 | "西曼"骨髓內 釘系統-西菲克 斯解剖型肱骨鎖定髓 內釘組 | 19,036 | 67,364 | 本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便 骨折修復後拔除。 | 1傷口癒合前的發炎反應及傷口併發 症。2血管出血亦或是產生血腫。3日常 活動受到限制。 | |
| FBN053510X 34 | "西曼"骨髓內 釘系統-西菲克 斯解剖型股骨鎖定髓 內釘組 | 19,036 | 65,964 | 本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便 骨折修復後拔除。 | 1傷口癒合前的發炎反應及傷口併發 症。2血管出血亦或是產生血腫。3日常 活動受到限制。 | |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|----------------------------|--------|--------|---|---|---|
| FBN053560X 34 | “西曼” 骨髓內釘系統-西菲克斯逆行股骨鎖定髓內釘組 | 19,036 | 67,839 | 本產品鎖定螺釘具有防融合功能, 以便骨折修復後拔除。 | 1傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症。2血管出血亦或是產生血腫。3日常活動受到限制。 | |
| FBN0537330S N | “史耐輝” 髓內釘系統-轉子順行針釘組 | 19,036 | 65,964 | 本案解剖型順子內固定特材符合生體力學, 為用微創手術方法植入切口小, 組織破壞少質輕易用穩定, 解剖形態包括管徑、角度、長度每1公分間度規格完整。而且不會感到凸出, 復原期間短, 大大少住院時間和費用。 | | 傳統髓內釘和鋼板螺釘, 為開放手術, 傷口大而組織破壞大, 而復原期相對拉長住院時間較長, 費用相對較高。 |
| FBN0553018S N | “史耐輝” 髓內釘系統-股骨逆行髓內釘組 | 19,036 | 67,839 | 解剖型髓內釘-完整的固定骨折, 使關節可及早恢復活動。 | 異物感、疼痛感 | 更能穩定骨折處 |
| FBN0555016S N | “史耐輝” 髓內釘系統-脛骨順行髓內釘組 | 19,036 | 65,964 | 脛骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。髓內釘系統是由一整系列的金屬植入物組成, 其中包含了互鎖式髓內釘、互鎖式結合釘與骨釘釘帽。在髓內釘的近端與遠端上, 分別有著固定螺絲專用的螺絲孔。 | 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少, 但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材質的過敏反應。植入物而引起的疼痛。 | 脛骨髓內釘系統提供直徑Φ8.5 是市面上獨家。尺寸選擇較多, 螺釘設計均避開神經血管更為安全, 固定效果更好, 增加長骨效果。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|-------------------------|--------|--------|--|--|--|
| FBN0570816SN | "史耐輝" 髓內釘系統-肱骨髓內釘組 | 19,036 | 67,364 | 可針對肱骨頭骨折或粉碎性骨折, 肱骨幹骨折使用, 肱骨股骨頸骨折。 | 避免術後立即激烈/過度活動造成延遲癒合或癒合不良。雖然這種情況很少, 但已經有報告指出部分患者會出現對金屬的敏感反應或對物材質的過敏反應。植入物而引起的疼痛 | 尺寸選擇較多, 螺釘設計均避開神經血管更為安全, 固定效果更好, 增加長骨效果。 |
| FBN05ETN00S1 | "信迪思"萬向脛骨髓內釘系統-中空脛骨髓內釘組 | 19,036 | 65,964 | 鈦合金材質, 互鎖定螺釘, 成角穩定, 有效固定骨折 | | 材質不同, 互鎖式螺釘 |
| FBN05FM492Z1 | "捷邁" 骨釘系統-股骨組 | 19,036 | 59,264 | 1本髓內釘針對股骨曲率參數設計前傾曲線, 且髓內釘長度改變, 使髓內釘服貼度提高, 降低患者不適, 以及遠端股骨前端穿刺的問題。 2互鎖式螺絲固定, 使螺絲與髓內釘孔洞互鎖。 3提供多元化的螺釘選項, 包括市場獨有的股骨近端螺絲交叉設計。 4在鈦合金表面進行強化型陽極處理, 提供教一般鈦合金高出15%的整體強度。 | | 健保品項的缺失: 1材質為不鏽鋼 2傷口較大 3固定效果較差 4病患恢復期較長 5無互鎖式螺絲設計 |
| FBN05MHN01S1 | "信迪思"多方向鎖定肱骨髓內釘系統(組) | 19,036 | 67,364 | 鈦合金材質, 互鎖定螺釘, 成角穩定, 有效固定骨折 | | 材質不同, 互鎖式螺釘 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------|--------|--------|--|-----|--|
| FBN05TB495 Z1 | "捷邁" 骨釘系統-脛骨組 | 19,036 | 59,264 | 1互鎖式螺絲固定，使螺絲與髓內釘孔洞互鎖。 2在鈦合金表面進行強化陽極處理。 3可搭配微創手術設計之工具，降低軟組織破壞，傷口癒合較快，感染機會低，傷口較美觀。 | | 1傷口較小 2互鎖式螺絲設計，固定效果比較好。 3病患會復期短 4材質為鈦合金，比健保的不鏽鋼材質好。 |
| FBNG118785 S1 | "信迪思"長股骨髓內釘系統 | 19,036 | 60,884 | 符合亞洲人解剖設計，可解決不同創傷骨折適應症，鈦合金材質和人體相容性佳。 | | 材質、釘子的角度多樣性，更符合人體工學 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|--------------------|--------|--------|---|-----|---|
| FBNG120311 S9 | "史賽克"伽瑪三股骨固定系統-長釘組 | 19,036 | 56,564 | 本產品主要用於股骨骨折斷端或骨碎片的暫時穩定直到骨骼癒合為止。產品尺寸及角度更符合亞洲人需求。手術採用微創技術，手術時間短幫助病人恢復迅速。Gamma3 長骨釘系統強度較骨板型產品更強穩定性更高，有效延長產品使用年限。 | | <p>在很多情況下，不良反應與臨床相關但與內植物無關以下是與骨折內固定裝置使用相關最常見之副作用:骨折部位延遲癒合或不癒合。由於骨折延遲癒合或不癒合造成負荷增加，這些植入物可能會斷裂。內固定器是分荷裝置是使骨斷端保持對位以促使其癒合。若延遲或無法癒合該裝置會因金屬疲勞而斷裂。承重以及病人的活動度對裝置產生的負荷將決定植入物壽命。</p> <p>骨不癒合，骨質鬆動、骨軟化、糖尿病、血管再形成不良、骨質形成不足之疾病會導致植入物的鬆動、變形、裂縫或折斷或過早失去與骨骼之間有效固定。對齊不良會導致植入物異常結合或彎裂開曲或斷折。由於不穩定的粉碎性骨折，骨折斷端周圍纖維組織反應性增生。早發或遲發性感染，包括深部或表層感染。深部靜脈血栓。缺血性壞死。損傷的骨折或骨折部位短縮。手術創傷可能導致臨床性神經損傷。植入術後病人發生材料過敏性反應的病例少有報導，其定論有待進一步臨床評估。</p> |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|------------------------------|--------|--------|--|---|--|
| FBNG122572 Z1 | “捷邁”人工骨髓內釘-髓內釘組 | 19,036 | 59,264 | 捷邁Natural Nail 系統人工骨髓內釘,為固定及穩定股骨骨折部位的暫時固定用髓內釘,能將骨骼復原成受損前的形狀,而且有不同長度與直徑規格可供選擇,滿足各式需求。髓內釘包含頂蓋組建,可防止組織生長或其螺紋內部,必要時亦可延長髓內釘長度。所有髓內釘均利用一組穿過釘身孔的骨釘完成固定。固定骨釘具有聚乙烯釘,可保持導引拉力骨釘時的旋轉穩定性。髓內釘、頂蓋、骨釘的至造材質均為Titanium Ti-6-Al-4V(鈦鋁鈮)合金,而固定骨釘由Titanium Ti-6Al-4V合金與聚乙烯(PE)製成。 | | 療效比較：1.材質為不鏽鋼。2.傷口較大。3.固定效果差。4.病患恢復期長。 |
| FBNG13576X 34 | “西曼”骨髓內釘系統-西菲恩近端股骨鎖定髓內釘組/加長型 | 19,036 | 68,964 | 本產品鎖定螺釘具有防融合功能，以便骨折修復後拔除。 | 1傷口癒合前的發炎反應及傷口併發症。2血管出血亦或是產生血腫。3日常活動受到限制。 | |
| FBNG175201 SN | “史耐輝”髓內釘系統-髌部聯合加壓交鎖髓內釘 | 19,036 | 68,964 | 解剖型髓內釘-完整的固定骨折，使關節可及早恢復活動。 | 異物感、疼痛感 | 更能穩定骨折處 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------------------|--------|--------|---|-----|---|
| FBNG1LBDTC S1 | “信迪思”進階型股骨近端髓內釘系統-長髓內釘刀片組 | 19,036 | 68,964 | <p>一、LCP 鎖定加壓骨板系統與骨骼接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫且結構角度穩定可降低鬆脫的風險。</p> <p>二、CHP 骨板前端獨特的彎曲鉤桿，可深入肩峰關節下空間，提供牢靠有效的固定，防止復發及併發症，手術後立即恢復肩關節活動能力</p> <p>三、PFN螺旋固定片-祇要單支即可以達到旋轉及角度上的固定效果，固定力量特別強。</p> <p>四、TEN 彈性的骨髓內釘主要是用於固定骨髓腔較狹窄或植入釘可彎曲的長骨骨幹骨折。因為其彈性可避開生長板來固定兒童長骨幹骨折，故而常應用於兒童骨折。</p> <p>五、LISS 骨板內及骨釘頭另有螺紋設計，骨釘可鎖入骨板，形成穩定角度的內固定器。</p> | | <p>傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。</p> |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|----------------------------|--------|--------|--|---|--|
| FBNG1LSCTS1 | "信迪思" 進階型股骨近端髓內釘系統-長髓內釘螺釘組 | 19,036 | 68,964 | 一、LCP 鎖定加壓骨板系統與骨骼接觸面採用小面積接觸設計，配合鎖定骨釘，可以減輕甚至免除骨板對於外骨膜的壓迫且結構角度穩定可降低鬆脫的風險。二、CHP 骨板前端獨特的彎曲鉤桿，可深入肩峰關節下空間，提供牢靠有效的固定，防止復發及併發症，手術後立即恢復肩關節活動能力三、PFN螺旋固定片-祇要單支即可以達到旋轉及角度上的固定效果，固定力量特別強。四、TEN 彈性的骨髓內釘主要是用於固定骨髓腔較狹窄或植入釘可彎曲的長骨骨幹骨折。因為其彈性可避開生長板來固定兒童長骨幹骨折，故而常應用於兒童骨折。五、LISS 骨板內及骨釘頭另有螺紋設計，骨釘可鎖入骨板，形成穩定角度的內固定器。 | | 傳統骨板利用骨板和骨釘的摩擦力做固定，容易有承載力不夠，術後受力彎曲等現象，最後導致骨板斷裂或彎曲等現象，病人術後需上石膏，並再二次手術將骨板取出。 |
| FBNG1TRMCVS1 | "信迪思" 骨科增強用骨水泥 | 20,000 | 27,250 | 本產品可搭配原廠所製造之內固定器材以治療上下肢與骨盆骨質疏鬆性骨折 | 骨水泥可能經由引流靜脈或透過骨折裂縫外滲 | |
| FHP02ATDDRM4 | "美敦力"艾視達磁振造影植入式心臟節律器(雙腔) | 93,833 | 41,167 | 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，藉由雙腔的速率反應緩脈節律，來監測並調控病患的心跳速率。 | 可能引發的不良事件，包括但不限於:過敏反應、出血、身體排斥現象，包括局部組織排斥、心臟穿孔、心臟壁破裂、栓塞、心包膜積水、感染、氣胸。 | |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|---------------|-----------------------------|--------|--------|---|--|--|
| FHP02EN1DR M4 | "美敦力"安信諾磁振造影植入式心臟節律器-雙腔 | 93,833 | 54,667 | 此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，可監測並調控病患的心跳速率 | | 傷口感染、血腫、導線移位、神經損傷1.5%、氣胸、血胸、栓塞、皮下氣腫約3%、心臟破裂/填塞、感染、死亡1.1%。整體而言，發生上述合併症的機率約在3-4%左右。 |
| FHP02MR62 MST | "聖猷達"恩德拉第心臟節律器(雙腔) | 93,833 | 50,717 | 1.具感應活動量並自動調整心律之功能；2.可以在核磁共振的環境中有條件的安全使用的節律器；3.可接受全身核磁共振掃描及承受較高的檢查能量(4W/Kg)。 | 可能之併發症有注射處血腫、動脈穿刺、危險性心律不整、氣胸、血胸、肺栓塞、導線位置不良、心臟破裂、局部或全身感染。 | MRI PM2172)體積最小(10cc)提供更長(10-13.9年)的電池壽命，具MRI檢測功能。 |
| FHP02MR72 MST | "聖猷達"安速拉第心臟節律器(雙腔) | 93,833 | 74,083 | 1可依照活動量大小自動調整心律快慢；2獨家射頻遙控功能：可無線檢測功能與傳輸設定，縮短裝機時間並確保病患安全；3體積最小(10cc)重量最輕(20g)；4可核磁共振掃描；5內建肺水腫監測，供醫師預防及治療心衰竭之參考。 | 可能之併發症有注射處血腫、動脈穿刺、危險性心律不整、氣胸、血胸、肺栓塞、導線位置不良、心臟破裂、局部或全身感染。 | 依照活動量大小自動調整心律快慢，更符合生理與減少活動時的不適感；可接受 1.5T和 3T 核磁共振掃描。 |
| FHP02X2DR1 M4 | "美敦力"亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔 MRI | 93,833 | 74,917 | 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，可監測並調控病患的心跳速率，提供雙腔的速率反應緩脈節律治療與心房頻脈心律不整治療。 | | 本系統禁用於以下情況： 1. 與另一緩脈裝置同時植入 2. 與一植入式心臟整流去顫器同時植入 3. 無法耐受高於程式設定之低頻節律的病患，可能不適用於速率反應模式。 4. 非同步節律禁用於出現(或疑似)調控的節律與本體節律相互競爭的病患 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動, 以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---------------------------------|--------|---------|--|---|---|
| FHVD11150A ED | 愛德華怡瑞詩乾式瓣膜 | 43,613 | 216,216 | 1.具創新抗鈣化處理程序以減少瓣葉鈣化。 2.甘油組織保存功能,植入前不需進行洗。 3.可擴張區的瓣環設計可因應未來瓣中瓣手術在小尺寸瓣膜內所導致的死亡風險。 | 可能與使用瓣膜和手術過程有關的不良事件,包含過敏反應,心絞痛,瓣環(損傷,剝離,撕裂),動脈剝離,主動脈(損傷,剝離,撕裂),主動脈根部受損,出血等。 | 差額給付產品.比健保品多具創新技術之瓣膜組織處理-減少瓣葉鈣化,以及VFit技術-擴張區的設計可因應未來瓣中瓣手術時,可植入較大的瓣膜。 |
| FHVD137TFX ED | "愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜-MAGNA EASE | 43,613 | 158,887 | 1. Elgiloy合金與聚酯薄膜壓製成細帶環繞線形框架底座,提供瓣膜開口的結構支撐力。 2. 連接此框架的是柔軟的矽膠縫合環(Suture Ring),外覆一層透氣、無縫的聚四氟乙烯織物,促進組織向內生長並包覆其上。 3. 主動脈縫合環為扇形,以符合天然主動脈根結構 · 縫合環具彈性,易於接合瓣膜與時常呈不規則狀或鈣化的組織基座。 4. 縮小縫合環直徑,以方便於植入主動脈根部尺寸較小的病患。 | | 1. 優良血液動力學表現:瓣膜開口面積大,比傳統豬瓣的開口大 23%,能提供更大的血流通過面積;壓力差小,增加使用年限。 2. 使用年限長:目前已有 20 年良好臨床表現數據 · 有92.6%的病人裝了牛瓣20年後尚不需開刀重換。 3. 採用最新專利抗鈣技術,有效延長使用年限。 4. 採用最好的原料材質:瓣膜葉片為牛心包膜,膠原蛋白含量高韌性強,瓣膜葉片不易損毀,耐久性高;瓣膜腳為 Elgiloy 材質,特性為記憶金屬具抗疲乏 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|------------------------|--------|---------|---|---|---|
| FHVD1MSPB3M4 | "美敦力" 莫克人工豬心瓣膜-第三代 | 43,613 | 139,447 | 主動瓣膜支架和縫合環為摺邊而二尖瓣膜支架 及縫合環是平整的 | MOSAIC人工瓣膜包括保存於經過緩衝的0.25%戊二醛中的豬的主動脈瓣以彈性支架支撐並固定組織經緩衝液-0.2%戊二醛固定後即可得到無抗原性的豬瓣膜MOSAIC生物人工瓣膜以x-氨基油酸進行處理動物實驗中已發現抗曠化處理可減輕豬瓣膜的鈣化試驗已表明這種設備(及所述材料)在那些應用俱有1.5Tesla的靜態磁場的MR系統進行MRA檢查的患者中未表現出與磁場之間有相互作用產生人工假象和或加熱現象也未增加這種相互作用的危險 | 可能與生物人工心臟瓣膜應用有關的不良反應:心律失常血栓栓塞瓣膜血栓形成 |
| CBP06ELUT13X | "上海微創"火鷹雷帕黴素冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 57,451 | 1.in groove coating，靶向釋放藥物，因此無需過多的藥物，降低人體的藥物負擔。2.in groove coating的設計，避免支架上的藥物，在推送的過程中，因為血管鈣化或tortuous，使藥物掉落3.在所有塗藥支架中，Drug Dosage最低4.擁有最多的大型國際trial,證實其安全性及有效性 | | |
| FALSNWAVE1PJ | "優眼光學" 亮視淡黃色非球面人工水晶體 | 2,744 | 30,856 | 1.唯一親水性淡黃色材質，過濾藍光、保護視網膜。2.零香檳液泡。3.100%德國製造，SNR(亞奈米車削技術)光學效果最佳、視覺敏銳度高、對比佳。4.兩道設計減少二次白內障發生。 | 可能的併發症：內皮損傷，角膜水腫，視網膜脫離，黃斑囊樣水腫，眼壓升高，發炎(例如毒性晶體綜合症、眼內炎、葡萄膜炎、虹彩炎)、虹膜創傷，後囊及懸韌帶破裂，二次手術(例如人工水晶體重新定位、移除或重新植入)，後囊混濁(二次白內障)，人工水晶體位移、傾斜或偏離目標屈光度。 | 健保品為球面設計，提供基本的屈光聚焦功能。自費人工水晶體為非球面設計，以全新技術提升人工水晶體的設計及材質，對於視覺品質、對比敏感度、視力及術後穩定性皆能大幅提升，濾藍光設計，可保護視網膜。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-------------------------|--------|--------|--|---|--|
| CBP06ELUT28 Q | 艾維克安吉泰冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 57,451 | | | |
| CBP06ELUT2B K | 百多力歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 58,801 | <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。</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。</p> <p>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>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% 左右會發生血管再狹窄。四、其餘如仿單</p> | <p>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%。</p> |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|--------------|----------------------|--------|--------|---|---|---|
| CBP06ELUT2YR | "依莉瑟"迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 62,521 | <p>兩個關鍵部件所組成；塗覆Novolimus的支架及輸送系統。支架：支架由一個預安裝氣球來擴張之鈷鉻合金所組成，其包含直徑2.5、3.0及3.5mm。支架維持標稱0.0032英吋(0.081mm)之結構厚度。輸送系統：輸送系統結合一個快速交換輸送系統，其包含尼龍混紡氣球和遠端軸以及近端軸上的不銹鋼推送管。輸送系統總工作長度為139mm。位於氣球下方有兩個不透射線標記，以便可視化及準確安裝支架。此外，有兩個近端輸送系統軸標記(距離遠端90cm及100cm)，其顯示輸送系統到肱動脈或股動脈導引導管末端的相對位置。輸送系統兼容0.014英吋(0.36mm)之導引線及5French之導引導管(最小內徑0.058英吋或1.5mm)。藥物：活性藥物成分，Novolimus，是一種具有免疫抑制及抗增殖特性的大環內酯類。Novolimus是Sirolimus的主要代謝產物，其具有和Sirolimus相同的作用機制。當Novolimus與immunophilin，FK結合蛋白-12(FKBP-12)，結合形成免疫抑制複合體，此複合體與關鍵性調節激活酵素(mTOR)結合並抑制其活性。這種抑制作用阻斷了細胞因子主導的細胞增殖，抑制細胞週期從G1到S階段的發展。</p> | <p>適應症:本產品適用於自體冠狀動脈具有離散原發性病灶之有症狀的缺血性心臟疾病患者，改善冠狀動脈腔直徑，其脈管直徑參考值為2.5到4.0mm之間及長度≤38mm。副作用:以下額外副作用/併發症可能與Novolimus或Rapamycin類型之藥物使用有關，包括但不限於: 痤瘡，腹瀉或便秘，頭痛，血壓升高，膽固醇或三酸甘油酯上升，失眠，噁心，紅疹，肌肉或關節疼痛或虛弱，發抖，上呼吸道或泌尿道感染，水腫。</p> | <p>1.Elixir-DESyne:9個月LL:0.11mm，2年TLR:4.3%，Drug dose:85 μm，Coating厚度:3 μm 2.Medtronic-Resolute: 9個月LL:0.22mm，2年TLR:5.0%，Drug dose:180 μm，Coating厚度:5.6 μm 3.Abbott-Xience Xpedition: 9個月LL:0.17mm，2年TLR:4.6%，Drug dose:88 μm，Coating厚度:7.8 μm</p> |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|-----------------------------|--------|--------|--|---|--|
| CBP06ELUT7 AB | "亞培"賽恩錫拉 艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 | 14,099 | 67,000 | 新一代鈷鉻合金(CoCr)超薄支架設計，與前一代不鏽鋼材質的支架相比，具備更佳之推送性，更容易通過並置放於複雜性病灶如鈣化、嚴重狹窄與嚴重彎曲的血管，增加手術成功率與手術過程病患的安全性。 | 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。 | 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。 |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|------------------|---|-------|--------|------|-----|--------------|
| FALSNEMVT1 RY | “銳能” 預裝式 延伸焦段散光非球 面親水性人工水晶 體推注系統 | 2,744 | 55,000 | | | |

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院自付差額品項

(本院113年06月公告)

註: 收費項目如有異動，以本院訂定之標準為主。

| 品項代碼 | 特材品項名稱 | 支付點數 | 民眾自付金額 | 產品特性 | 副作用 | 與保險已給付品項療效比較 |
|-----------------|--------------------------------------|-------|---------|------|-----|--------------|
| FALSNTFT2 RY | “銳能”預裝式 三焦點散光親水性 人工水晶體推注系 統 | 2,744 | 110,000 | | | |