

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

給付規定分類碼 E210-3、E210-4

(自109年12月1日生效)

修正給付規定	現行給付規定	說明
<p>E210-3<u>肝腫瘤局部治療(大於三公分(含)小於五公分的肝腫瘤)</u>： 適應症限：<u>(自109.12.01生效)</u></p> <p>一、大於<u>三公分(含)小於五公分</u>的肝腫瘤。</p> <p>二、腫瘤數目<u>三(含)個以內</u>。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。</p> <p>三、應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。</p> <p>四、<u>水冷式直針燒灼(二針組)、水冷式直針燒灼(集束針組)與微波消融探針</u>，同次治療以使用一種為限。</p>	<p>E210-3<u>無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極二針組、集束針組 RF 2 ELECTRODE、RF CLUSTER ELECTRODE</u></p> <p>適應症限：<u>(1050201)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 大於3公分(含)小於5公分的肝腫瘤。 2. 腫瘤數目<u>三(含)個以內</u>。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 3. 應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 4. 水冷式直針燒灼(二針組)與水冷式直針燒灼(集束針組)，同次治療以使用一種為限。 	<p>修正給付規定名稱及第一點、第四點部分文字。</p>
<p>E210-4<u>肝腫瘤局部治療(大於五公分(含)的單一肝腫瘤)</u>： 適應症限：<u>(自109.12.01生效)</u></p> <p>一、大於<u>五公分(含)的單一肝腫瘤</u>，肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者。</p> <p>二、應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。</p> <p>三、<u>水冷式直針燒灼(三針組)與微波消融探針</u>，同次治療限申報一組。</p>	<p>E210-4<u>無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極三針組 RF 3 ELECTRODE</u></p> <p>適應症限：<u>(1050201)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 大於5公分(含)的單一肝腫瘤，肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者。 2. 應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 3. 同次治療限申報一組。 	<p>修正給付規定名稱及第一點、第三點部分文字。</p>