# 全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
# 特材部分第69次（113年3月）會議紀錄

時　　間：113年3月21日（星期四）上午9時30分

地　　點：健保署18樓禮堂

主　　席：林教授啟禎　　紀錄：江錦欣

出席代表：（依姓名筆畫數排列，敬稱略）

| | | |
|---|---|---|
| 尤香玉 | 徐紹勛(請假) | 黃莉茵 |
| 朱益宏 | 張忠毅 | 楊玉琦 |
| 吳美環(請假) | 張淑慧(請假) | 葉宗義(羅木才代理) |
| 吳國治 | 梁淑政 | 劉芝蓮 |
| 林亮光 | 連哲震(施錦泉代理) | 劉碧珠 |
| 林敏華 | 陳石池 | 許仕聰 |
| 陳朝宗 | 陳志強 | 簡俊仁(彭秀慧代理) |
| 施壽全 | 陳雅萍 | 藍毅生 |
| 郎慧珠 | 林佩萩 | |
| 唐龍晃(請假) | 童瑞龍 | |

出席專家及學會代表：（敬稱略）

| | |
|---|---|
| 林瑞萍 | 馬辛一 |
| 賴彥君 | |
| 中華民國骨科醫學會 | 潘建州、張家銘 |
| 社團法人神經外科醫學會 | 羅偉倫 |
| 台灣消化系醫學會 | 廖偉智、楊宏志 |
| 台灣消化系內視鏡醫學會 | 劉乃仁 |
| 社團法人中華民國放射線醫學會 | 莊博涵、柳建安 |
| 台灣婦產科醫學會 | 黃建霈 |
| 台灣傷口照護學會 | 林之勛 |
| 台灣外科醫學會<br>台灣整形外科醫學會 | 黃柏誠 |

| | |
|---|---|
| 臺灣燒傷暨傷口照護學會 | 黃慧夫 |
| 臺灣兒科醫學會<br>台灣小兒消化醫學會 | 劉明發 |
| 台灣小兒消化醫學會<br>台灣兒童腎臟醫學會 | 錢建文 |
| 中華民國心臟學會<br>中華民國心律醫學會 | 林文裕 |

列席人員：(敬稱略)

藥物提供者團體代表：李永川(請假)、汪鼎華、林立婷

病友團體代表：吳鴻來、劉桓睿

全民健康保險會：邱臻麗、張琬雅

衛生福利部社會保險司：蘇芸蒂

衛生福利部中央健康保險署：龐一鳴、黃育文、張惠萍、賴秋伶、張淑雅、林其昌、袁美霞、裴倩倩、丁安安、宋宛蓁、江錦欣、楊佩綺、鄭碧恩、張淑宜、蔡宛君、黃楷婷、蕭淑玲

財團法人醫藥品查驗中心：陳膺立

壹、主席致詞（略）

貳、請參閱並確認上次會議紀錄

決議： 洽悉。

參、討論事項：

**第1案：有關具有塑形功能之「"康威"益舒穩彈性環(未滅菌)」計2項納入健保給付案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第1案之報告內容。

(二) 與會專家表示，本案特材相較健保給付之「平面型造口貼環」，具有可塑形之功能，免進行剪裁，可依照造口的大小作調整，直接以手推

開塑形，靈活度較高，對於臨床上病人或主要照顧者手部不靈活或高齡者，更利於操作使用。

二、 決議：

(一) 同意納入健保給付。

(二) 功能類別：屬功能改善特材。

(三) 支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第3款第1目、第3目及第5目，按健保品項「平面型造口貼環」之支付點數172點再加計15%，以197點暫予支付。

(四) 給付規定：比照現行「造口貼環」之給付規定 E305-2。

(五) 預估年使用量：8,200個。

**第2案：有關用於骨折固定之「鎖定式骨板組」共計500項整組特材納入健保給付案。**

說明：為提案資料更臻完善，爰本次會議暫予撤案。

**第3案：有關用於穩定椎體及促進融合之「脊椎間體護架(CAGE)」共89項納入健保給付案。**

說明：為提案資料更臻完善，爰本次會議暫予撤案。

**第4案：有關研議修訂健保給付特材「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」給付規定(D101-10)案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第4案之報告內容。

(二) 本案特材自110年12月1日納入健保給付，當時研議時「脛-距-跟融合術」尚未有健保給付項目，爰給付規定(D101-10)係依110年9月本會議結論訂為「足踝關節固定術使用」。考量健保於112年3月1日新增診療項目「脛-距-跟融合術」，且此特材專用於此項診療項目，為嚴格訂定給付規定並明列診療項目，建議將前述診療項目訂於給付規定，以更臻明確清楚。

二、 決議：

(三) 同意修訂「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」給付規定(D101-10)：由「足踝關節固定術使用」修正為「限用於診療項目64282B 脛-距-跟骨融合術」。

(四) 給付規定：如附件1。

**第5案：有關研議修訂健保給付特材「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定(D112-2)案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第5案之報告內容。

(二) 本案特材之仿單所載禁忌症包含「急性或慢性感染、術處感染」，似與健保收載「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定之適應症「限脊椎骨折、腫瘤、脊椎感染須作前方固定術者」不一致，經提至113年1月本保險特殊材料專家諮詢會議討論，囿於本項給付規定適應症訂定時間久，已不合時宜，爰建議明訂具體明確之給付規定如下：

1.前方固定適應症為：

(1)脊椎外傷造成爆裂性骨折、屈曲牽張性骨折、骨折合併脫臼。

(2)脊椎腫瘤手術執行椎體切除術。

(3)脊椎椎結不穩定，且僅有最大不超過 Meyerding classification grade I 之椎間滑脫或反向滑脫（向後移位）。

(4)脊椎畸形矯正手術（側彎 SCOLIOSIS、駝背 KYPHOSIS、前凸 LORDOSIS）。

(5)脊椎假關節融合固定手術或初次脊椎融合手術失敗或有後遺症而需再次手術時。

2.禁忌症：急性細菌性感染（排除結核性或黴菌性脊椎炎）。

(三) 惟與會代表表示，本案修訂給付規定似有放寬適應症之虞，請相關學會再精確評估其使用量。

二、 決議：本案暫保留，對修訂後給付規定使用範圍，預估使用量及是否

造成財務影響，請相關醫學會確認後，健保署重新評估是否有財務影響。

**第6案：有關用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之「金屬膽道支架」計11項納入健保給付案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第6案之報告內容。

(二) 本案特材由植入式金屬支架和支架傳送系統組成，能緩解因惡性腫瘤導致膽道阻塞之症狀。美國胃腸病學會（American College of Gastroenterology，ACG）指引建議，針對無法切除或臨界可切除的惡性肝外膽道狹窄病人，金屬膽道支架相對於塑膠膽道支架於延長支架暢通時間、減少膽管炎，以及減少再介入治療，有其臨床必要性。

(三) 金屬膽道支架適用於惡性膽道阻塞無法藉手術切除者，研究顯示相較塑膠支架可有較長的置放時間(約3倍的時間)，已經是國際指引的主流治療，且金屬膽道支架管徑較大，可延遲膽道再次阻塞時間，節省重複置放支架數量，降低感染風險、降低檢查治療次數，及減少相關醫療費用支出。

(四) 有關本案特材之給付規定第1點「stage III 或 IV 惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。並排除癌末（預估餘命小於三個月）病患」，考量 stage III 或 IV 已經是很後期的癌症，其給付規定敘明「並排除癌末（預估餘命小於三個月）病患」，將增加審查之困擾，及臨床實務認定之困難，爰建議刪除文字。

二、 決議：

(一) 同意納入健保給付。

(二) 功能類別：屬功能改善特材。

(三) 支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第2款第1目，以45,336點暫予支付。

(四) 給付規定：如附件2。

(五) 預估年使用量：4,699支。

(六) 附帶決議：為利瞭解使用情形，請健保署113年底進行使用情形報告。

**第7案：有關研議修訂健保給付特材「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22)案。**

一、 說明：詳附錄會議資料討論案第7案之報告內容。

二、 決議：

(一) 同意修訂「可吸收性栓塞微粒球」給付規定(I203-22)，擴增適應症如下：

1. 於符合診療項目33075B「血管阻塞術」之病人：

(1) 因消化道出血【ICD-10-CM：K92.2胃腸道出血、K31.811胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82胃及十二指腸裘拉弗依病灶(出血性)、K55.21結腸血管發育不良併出血、K57.21大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血】導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。

(2) 肝腫瘤破裂出血(ICD-10-CM：C22.0肝細胞癌、C22.1肝內膽管癌)導致生命徵象不穩定。

(3) 適用於嚴重產後大出血(ICD-10-CM：O72產後出血)導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。

2. 除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。

(二) 給付規定：如附件3。

**第8案：有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材計4類18品項納入健保給付案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第8案之報告內容。

(二) 本案特材為執行診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」及56037B「深部腦核電生理定位」必須使用之特材，可降低術後神經功能缺損的併發症，減少後續相關醫療資源支出，並依臨床

狀況訂定適切的使用規範及數量，避免有浮報的狀況。

二、 決議：

(一) 同意納入健保給付。

(二) 功能類別：屬創新功能特材。

(三) 支付點數：

1. 皮下針電極、刺激探頭及喉管電極3類，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目，採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值(0.8823)納入健保給付。
   (1) 皮下針電極：以198點暫予支付。
   (2) 刺激探頭：以5,610點暫予支付。
   (3) 喉管電極：以17,840點暫予支付。
2. 皮質電極：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目，採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值(0.8823)納入健保給付。
   (1) 皮質電極條(1×4或1×6)：以21,365點暫予支付。
   (2) 皮質電極片(4×5)：以56,103點暫予支付。

(四) 給付規定：如附件4～7。

(五) 預估年使用量：

1. 皮下針電極1,040人次，用於56039B 每人次20支，56037B 每人次16支，總計為20,200支。
2. 刺激探頭：1,040人次，總計1,190支。
3. 喉管電極：50人次，總計50支。
4. 皮質電極條：400人次，總計400條；皮質電極片：100人次，總計100片。

**第9案：有關研議修訂健保給付特材「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)案。**

一、 說明：

(一)詳附錄會議資料討論案第9案之報告內容。

(二)目前健保收載人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)，具抗菌、除臭之功能，原支付規範已用於褥瘡、深度的燒燙傷、皮膚缺損大於15%且合併感染傷口等病人。考量糖尿病為我國高盛行率之慢性病，尤其是Wagner grade 2級以上糖尿病傷口合併感染傷口者，更需要積極照護需求之族群，基於文獻研究顯示，使用此特材的確可幫助此類病患之傷口感染獲得控制，增加傷口照護的品質，避免後續可能有截肢或大截肢之風險及其他相關醫療費用支出，有其臨床需求及必要性。

(三)西醫基層與會代表表示，請釐清未來西醫基層如使用本案特材，其費用之預算來源。據瞭解西醫基層少有編列新醫療科技預算，近幾年僅編列過1次，而113年3月7日全民健康保險醫療給付費用西醫基層總額113年第1次研商議事會議之資料提及特材費用為8億多。

(四)健保署說明：

1. 有關糖尿病足潰瘍病人數的計算，係依健保資料庫主次診斷碼【(E08.621起因於潛在病的糖尿病，伴有足部潰瘍)、(E09.621藥物或化學物導致之糖尿病，伴有足部潰瘍)、(E10.621第一型糖尿病，伴有足部潰瘍)、(E11.621第二型糖尿病，伴有足部潰瘍)、(E13.621其他特定糖尿病，伴有足部潰瘍)】之門住診申報案件進行計算，未拆列西醫基層及醫院，會後再重新計算。
2. 本案預算來源為113年度醫院醫療給付費用總額及其分配之保險給付項目及支付標準改變預算支應，且此預算為藥物(包含藥品及特材)給付規定之額度。
3. 有關研商議事會議資料，為西醫基層總額112年整體特材申報費用，而非是新功能特材申報費用，整體費用包含人工水晶體等特材在內。西醫基層之特材使用情形，健保署可以於下次本會議進行說明。

二、 決議：同意修訂「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)，增列適應症「四、糖尿病足潰瘍(Wagner grade 2級以上)合併感染傷口」，及規範使用期限，「如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用」，另酌修原給付

規定，將「汙染傷口」改為「感染傷口」。

三、 給付規定：如附件8。

四、 附帶決議：請健保署就西醫基層之特材使用情形，於本會議提出報告。

**第10案：有關專案進口產品「"愛諾生"鈕扣式置換胃造口組」納入健保給付案。**

一、 說明：

(一)詳附錄會議資料討論案第10案之報告內容。

(二)本案特材自112年5月15日起獲主管機關核准專案輸入，其與健保收載「胃造口術裝置組配件/低板胃造口術替換套含護理套組(鈕釦型替換管)」為類似/同功能類別特材，該類別有效品項僅1項【「"曲克"胃造口術器材:低板胃造口術替換套組(鈕釦型替換管)」/衛署醫器輸字第016870號】，惟該張許可證已註銷健保收載型號，並自113年10月1日刪除，該特材代碼刪除後，同類別無其他品項可供臨床選用。

二、 決議：

(一) 同意依功能核價類別「胃造口術裝置組配件/低板胃造口術替換套含護理套組(鈕釦型替換管)」納入健保給付，並調高支付點數。

(二) 支付點數：依衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」之決標單價6,550元除以浮動點值(0.8823)，調整支付點數為7,423點。

(三) 給付規定：比照現行「胃造瘻餵食管」之給付規定(E204-4)。

(四) 預估年使用量：645組。

**第11案：有關用於嬰兒急性血液透析之專案進口產品「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」納入健保給付案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第11案之報告內容。

(二) 本案特材自111年8月16日起獲主管機關核准專案輸入，為兒童使用

之雙腔靜脈透析導管，主要用於血液透析，健保尚未收載此6Fr、6.5Fr 的尺寸，由於比較小的尺寸，每年使用量不多，過去廠商基於利潤考量，故無意願引進，然此特材是臨床醫療的基礎品項，用於體型較小的重症兒童，有其臨床必須性。

二、 決議：

(一) 同意納入健保給付。

(二) 功能再分類：「雙迴路透析導管組(整組)」增列核價類別「雙迴路透析導管組(整組)<7Fr」。

(三) 支付點數：依衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」之決標單價4,200元除以浮動點值(0.8823)，以4,760點暫予支付。

(四) 預估年使用量：50組。

**第12案：有關調高既有功能「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」等3功能核價類別之支付點數案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第12案之報告內容。

(二) 興東藥品器材有限公司來函表示，本案特材因成本不敷之考量，建議調高「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」、「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO)」及「長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET (ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE」(使用時間可達7天)共3類特材之支付點數，並檢送相關成本資料。

(三) 與會代表表示，本案為 ECMO 類救命的特材，全球現都面臨供貨不穩之情形，倘因應成本原則上得考量調整支付點數，以維持穩定供貨，保障民眾權益。

二、 決議：

(一) 本案特材為「人工心肺套」(ECMO)使用，屬急重症特材，具臨床需求及必要性，為維持健保特材供應穩定，同意調高支付點數。

(二) 支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第53-2條，經校正廠商成本資料，再援引本會議支付點數計算方式，以校正進口總成本加計管銷費用(含浮動點值因素)25%之支付點數如下：

1. 「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」：校正進口總成本31,429元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為39,286點。
2. 「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO)」：校正進口總成本 32,252 元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為 40,315 點。
3. 「長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET (ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE」(使用時間可達 7 天)：校正進口總成本 58,708 元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為 73,385 點。

**第13案：有關用於評估心臟內部結構及功能之「心內超音波導管」計5項納入健保給付案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第13案之報告內容。

(二) 依據全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議113年第3次會議紀錄辦理，本案特材為搭配診療項目18047B「心內超音波」使用之特材。

二、 決議：

(一) 同意納入健保給付。

(二) 功能類別：屬創新功能特材。

(三) 支付點數:依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第6目，採廠商建議價97,500點暫予支付。

(四) 給付規定：如附件9。

(五) 預估年使用量：195人次。

**第14案：有關修訂健保給付特材「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定(A212-3)案。**

一、 說明：

(一) 詳附錄會議資料討論案第14案之報告內容。

(二) 配合112年第4次全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議(112年12月)新增診療項目(33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」)於113年3月1日生效，本案特材為搭配該診療項目必要使用之特材。考量支付一致性原則，爰於特材「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定，增訂對應診療項目。

(三) 與會代表表示，因本案特材使用門檻及技術風險高，建議要由心臟內科、心臟外科共同與病人進行醫病共享決策，並應檢附醫病共享決策同意書，透過與病人溝通，縮減醫病間知識落差，再依病人偏好做出醫療處置之選擇。惟醫病共享決策內容需經過一定審查程序及訂定一致性規範，故建議請健保署審議醫病共享決策之相關議題。

二、 決議：

(一) 同意修訂「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定(A212-3)，增列第一項:限全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」使用。

(二) 給付規定：如附件10。

肆、報告事項：

**第1案：會議決議辦理情形追蹤。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第1案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

**第2案：全民健康保險既有功能類別特材之初核情形報告共111項：(1)新增既有功能類別特材品項74項/第2-1~2-8頁；項次1~74。(2)新增既有功**

**能類別特材自付差額品項13項/第2-9~2-12頁；項次75~87。(3)新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號24項/第2-13~2-16頁；項次88~111。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第2案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

**第3案：全民健康保險已給付特殊材料支付標準異動之初核情形報告共74項：(1)醫療器材許可證註銷及刪除品項74項/第3-1~3-7頁；項次1~72。(2) 核價類別變更及價格調整品項2項/第3-8頁；項次73~74。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第3案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

**第4案：113年收載新功能類別特材申報情形及預算支用結果報告案。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第4案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

**第5案：113年全民健康保險特材價量調整結果。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第5案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

**第6案：有關全民健保尚未納入給付特材計49品項不列入本保險特材支付標準收載案。**

一、 說明：詳附錄會議資料報告案第6案之報告內容。

二、 決議：洽悉。

伍、臨時動議：無

陸、散會（下午12時15分）

# 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：D101-10

**附件1**

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
| --- | --- |
| 限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。 | 足踝關節固定術使用。 |

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表　**附件2**

給付規定分類碼：○○○

| 修正後給付規定 | 原給付規定 |
| --- | --- |
| 一、 stage III 或 IV 惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。<br>二、 每次使用以一支為原則。<br>三、 檢附病理及影像報告備查。 | 無。 |

# 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：I203-22

**附件3**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 可吸收性栓塞微粒球(自113.○○.○○生效)<br>一、適應症：符合診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。<br>(一)ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤,未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。<br>(二)下列腫瘤(C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌)發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。<br>二、適應症：符合診療項目 33075B「血管阻塞術」之病人：<br>(一)因消化道出血(ICD-10-CM：K92.2 胃腸道出血、K31.811 胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82 胃及十二指腸裘拉弗依病灶（出血性）、K55.21 結腸血管發育不良併出血、K57.21 大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41 小腸及大腸憩室炎併穿孔 | 可吸收性栓塞微粒球(自112.1.1起生效)：<br>一、適應症：符合診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。<br>(一)ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤,未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。<br>(二)下列腫瘤(C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌)發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。 |

| | |
|---|---|
| 及膿瘍併出血) 導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。<br>(二)肝腫瘤破裂出血(ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.1 肝內膽管癌)導致生命徵象不穩定。<br>(三)適用於嚴重產後大出血(ICD-10-CM：O72 產後出血)導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。<br>三、除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。 | |

# 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：○○○

**附件4**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 皮下針電極(自113.○○.○○生效)<br>一、限併報56039B，每次以20支為原則。<br>二、限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次以16支為原則。 | 無。 |

# 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：○○○

**附件5**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 刺激探頭(自113.○○.○○生效)<br>一、限併報56039B，每次限1支。<br>二、限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次最多2支。 | 無。 |

# 全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

**附件6**

## 給付規定分類碼：○○○

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 喉管電極(自113.○○.○○生效)<br>限併報56039B 且為後顱窩腫瘤手術監測第十對顱神經使用，適應症為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等(限施行83017B、83018B、83019B、83088B 任一)，每次限1支。 | 無。 |

# 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：○○○

**附件7**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 皮質電極(自113.○○.○○生效)<br>一、限併報56039B 每次限1條(1×4、1×6)。<br>二、限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次限1條(1×4、1×6)及1片(4×5)。 | 無。 |

# 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：A217-3

**附件8**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)適應症如下（自113.○○.○○生效）：<br>一、褥瘡病灶三度以上合併感染傷口。<br>二、深度二度以上燒傷之傷口。<br>三、皮膚缺損大於百分之十五且合併感染傷口(如:先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡...等)，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。<br>四、糖尿病足潰瘍(Wagner grade 2級以上)合併感染傷口」，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。 | 人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)適應症如下（自110.11.1生效）：<br>一、褥瘡病灶三度以上合併污染傷口。<br>二、深度二度以上燒傷之傷口。<br>三、皮膚缺損大於百分之十五且合併汙染傷口(如:先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡...等)，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。 |

# 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：○○○

**附件9**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 一、 限用於本保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 18047B 心內超音波。<br>二、 每次限使用一支。 | 無。 |

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：○○○

**附件10**

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| (113/00/00修訂)<br>一、限全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」使用。<br>二、使用規範：<br>(一) 專科別限制：心臟內科、心臟外科。<br>(二) 人員資格要求：<br>1. 執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練，及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。<br>2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。<br>3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。<br>三、適應症需符合下列條件之一：<br>(一) 因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。<br>(二) 用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。 | (112/12/01生效)<br>一、 使用規範：<br>(一) 專科別限制：心臟內科、心臟外科。<br>(二) 人員資格要求：<br>1.執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練，及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。<br>2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。<br>3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。<br>二、適應症需符合下列條件之一：<br>(一)因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。<br>(二) 用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。<br>(三) 用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣 |

| | |
|---|---|
| (三) 用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。<br>四、事後逐案審查。<br>五、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。<br>六、檢附資料：<br>(一) 本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。<br>(二) 本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球嘗試擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。<br>(三) 旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。 | 化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。<br>三、事後逐案審查。<br>四、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。<br>五、檢附資料：<br>(一) 本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。<br>(二) 本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球嘗試擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。<br>(三) 旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。 |

# 附　錄

# 全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
# 特材部分第 69 次（113 年 3 月）會議議程

時間：113 年 3 月 21 日(星期四)上午 9 時 30 分

地點：衛生福利部中央健康保險署 18 樓禮堂

壹、主席致詞

貳、確認上次會議紀錄，請參閱(不宣讀)

參、討論提案：

第 1 案：有關具有塑形功能之「"康威"益舒穩彈性環(未滅菌)」計 2 項納入健保給付案。

第 2 案：有關用於骨折固定之「鎖定式骨板組」共計 500 項整組特材納入健保給付案。

第 3 案：有關用於穩定椎體及促進融合之「脊椎間體護架(CAGE)」共 89 項納入健保給付案。

第 4 案：有關研議修訂健保給付特材「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」給付規定(D101-10)案。

第 5 案：有關研議修訂健保給付特材「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定(D112-2)案。

第 6 案：有關用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之「金屬膽道支架」計 11 項納入健保給付案。

第 7 案：有關研議修訂健保給付特材「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22)案。

第 8 案：有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材計 4 類 18 品項納入健保給付案。

第 9 案：有關研議修訂健保給付特材「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)案。

第 10 案：有關專案進口產品「“愛諾生”鈕扣式置換胃造口組」納入健保給付案。

第 11 案：有關用於嬰兒急性血液透析之專案進口產品「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」納入健保給付案。

第 12 案：有關調高既有功能「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」等 3 功能核價類別之支付點數案。

第 13 案：有關用於評估心臟內部結構及功能之「心內超音波導管」計 5 項納入健保給付案。

第 14 案：有關修訂健保給付特材「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定(A212-3)案。

肆、報告事項：

第 1 案：會議決議辦理情形追蹤。

第 2 案：全民健康保險既有功能類別特材之初核情形報告共 111 項：(1)新增既有功能類別特材品項 74 項/第 2-1~2-8 頁；項次 1~74。(2)新增既有功能類別特材自付差額品項 13 項/第 2-9~2-12 頁；項次 75~87。(3)新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號 24 項/第 2-13~2-16 頁；項次 88~111。

第 3 案：全民健康保險已給付特殊材料支付標準異動之初核情形報告共 74 項：(1)醫療器材許可證註銷及刪除品項 72 項/第 3-1~3-7 頁；項次 1~72。(2)核價類別變更及價格調整品項 2 項/第 3-8 頁；項次 73~74。

第 4 案：113 年新功能類別特材預算支用情形及預算支用結果報告。

第 5 案：112 年全民健康保險特材價量調整結果。

第 6 案：有關全民健保尚未納入給付特材計 49 品項不列入本保險特材支付標準收載案。

# 討論案 1

有關具有塑形功能之「"康威"益舒穩彈性環(未滅菌)」計 2 項納入健保給付案。

# 具有塑形功能之平面型造口貼環

**藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議**
**特材部分第69次(113年03月)會議**
**113年03月21日**

# 提案摘要(1)

**案由：有關具有塑形功能之「”康威”益舒穩彈性環(未滅菌)」計2項納入健保給付案。**

**建議廠商：**新加坡商康威特股份有限公司台灣分公司。

**辦理依據：**113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論辦理。

**說明：**

一. 本案特材係搭配二片式造口袋使用之造口貼環，為腸造口術或尿道造口術之後保護造口周圍皮膚，可避免皮膚受到排泄物刺激傷害。相較於健保給付「平面型造口貼環」，具有可塑形之功能，免進行剪裁，對於手部靈活度不佳之病患更利於操作。

# 提案摘要(2)

二. 台灣外科醫學會及與會專家表示：

1. 目前每年8,000位造口病人約5成使用平面式造口貼環，因現行給付「平面型造口貼環」需以剪裁方式開口，若病人或主要照顧者的手部不靈活或高齡，剪裁可能會有障礙，本案特材可直接以手推開塑形，靈活度較高，更利於操作。
2. 臨床上仍會看病人是否適用本案特材，基本上造口高度需要有1公分，若造口太平則底座較難貼合，故將取代健保「平面型造口貼環」約20%，不會完全取代。



# 提案摘要(3)

**113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論：**

一. **本案特材具操作便利性，建議納入健保給付**：屬功能改善特材。

二. **建議健保支付點數**：本案特材建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第3款第1目、第3目及第5目，以「平面型造口貼環」之支付點數172點再加算15%以 197點納入健保給付。

三. **建議給付規定**：比照「造口貼環」(E305-2)給付規定。

四. **預估年使用量**：依據111年11月特材共擬會議「平面型造口貼環」預估使用量 (40,940個)，以及專家意見本案特材將取代健保「平面型造口貼環」之20%，推估年使用量約8,200個。

# 本案品項

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 康威特 | 1 | “康威”益舒穩 彈性環 (未滅菌)-可塑形彈性環保護皮 |
| 康威特 | 2 | “康威”新舒穩可塑形保護皮(未滅菌) |

本案特材相關資料詳簡報第16頁~第17頁



# 治療方式簡介

## 腸造口手術

- 為了治療上需要，經腹部開刀利用大腸或小腸部份作一閉口，讓大便排泄出去，稱之為大腸造口，俗稱人工肛門。
- 造口相較周圍皮膚會具有一定的高度(亦有低於或齊平造口周圍皮膚)，使用造口袋必須讓造口袋底座與造口周圍緊密貼附，避免排泄物滲漏刺激造口周圍皮膚導致皮膚損傷。



# 本案特材簡介(1)

## □“康威”益舒穩彈性環(未滅菌)-可塑形

- 本品特材屬於彈性環系列產品，可使扣上造口袋的動作變得更簡單。具有可裁剪式、墊高可裁剪式及可塑形三種產品可以選擇，提供結腸造口、迴腸造口患者皮膚之保護。
- 造口保護皮可拉高形成一個手指放置的空間，讓使用者在扣袋的過程不用按壓腹部。



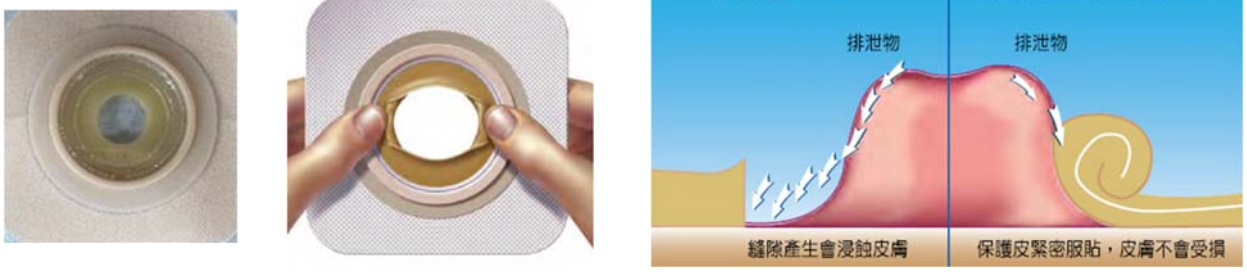

圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(2)

## □“康威”新舒穩可塑形保護皮(未滅菌)

- 本品特材使用Stomahesive®及Durahesive®材質製成之保護皮，提供結腸造口、迴腸造口患者皮膚之保護。
- 柔軟容易塑形的保護皮，可依您造口不同的形狀與大小，塑出適合的形狀；可緊密服貼於造口，形成有效的保護。




圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(3)

## □本案特材與健保已給付特材之比較

| 比較項目 | 本案特材<br>具有塑形功能造口貼環 | 健保給付平面型造口貼環<br>健保支付點數:172點 |
|---|---|---|
| 使用特色 | 根據造口開口形狀和大小對造口保護皮進行塑形，使保護皮與造尺寸形狀相匹配。將保護皮開口對準造口中心，將其貼敷在造口周圍皮膚上。 | 利用鎖扣可即時鎖緊底板與造，避免腹都受壓且操作容易；能有效防止滲漏，避免造口周圍皮膚受損，增加貼環黏貼時間。 |
| 副作用 | 造口周圍皮膚併發症發生比例：<br>• 迴腸造口術：11%<br>• 結腸造口術：5.5%<br>• 尿路造口術：9%<br>整體：9%(加權平均) | 造口周圍皮膚併發症發生比例：<br>• 迴腸造口術：36%<br>• 結腸造口術：24%<br>• 尿路造口術：20%<br>整體：29%(加權平均) |

資料來源：廠商建議書



# 廠商建議資料

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “康威”益舒穩彈性環(未滅菌)-可塑形 | 206元 | 新特材年度使用人數 | 509人 | 771人 | 1,037人 | 1,308人 | 1,583人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,018組 | 1,541組 | 2,074組 | 2,616組 | 3,167組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 20萬元 | 31萬元 | 41萬元 | 52萬元 | 63萬元 |
| “康威”新舒穩可塑形保護皮(未滅菌) | 206元 | 新特材年度使用人數 | 509人 | 771人 | 1,037人 | 1,308人 | 1,583人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,018組 | 1,541組 | 2,074組 | 2,616組 | 3,167組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 20萬元 | 31萬元 | 41萬元 | 52萬元 | 63萬元 |

資料來源：廠商建議書

# 相關診療項目

| 診療項目代碼 | 中文項目名稱 | 英文項目名稱 | 支付點數 |
|---|---|---|---|
| 73017B | 結腸全切除術併行直腸切除術及迴腸造口 | Colectomy, total with proctectomy, with ileostomy | 26,249 |
| 73018B | 單純性結腸造口或腸造口矯正 | Revision of colostomy or enterostomy simple, superficial | 6,974 |
| 73022B | 腸造口術(包括結腸、空腸、永久性小腸) | Enterostomy (including colostomy、Jujunostomy、permanent enterostomy) | 10,160 |
| 49021B | 迴腸造口永久裝具裝置 | Ileostomy, permanent appliance | 235 |
| 49024B | 人工肛門造口袋置換術 | Appliance of colostomy bag | 95 |

資料來源：廠商建議書



# 相關參考價格彙整(註)

| 項次 | 品項 | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | | 國際價格(換算台幣) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 美國 | 日本 | 韓國 | 澳洲 |
| 1 | "康威"益舒穩彈性環(未滅菌)-可塑形 | 67 | 293 | 279 | 182 | 37~40 | -- | 90 | -- |
| 2 | "康威"新舒穩可塑形保護皮(未滅菌) | | | | | 44~47 | -- | 90 | -- |

註:依據111年11月特材共擬會議資料國際支付及國內收費情形。

# 建議支付點數

參考113年1月份本保險特材專家諮詢會議結論(見簡報第4頁)，建議採計方式：以健保給付「平面型造口貼環」之支付點數172點再加算15%，以 197點暫予支付。



# 建議給付規定

- 比照「造口貼環」(E305-2)給付規定。

一、限住院病人申報。

二、造口貼環使用數量：住院病人以每一週給付兩片為原則；不足一週者，給付數量如下：

(一)小於等於三天，給付一片。

(二)四至七天，給付二片。(使用三天後再使用另一片)。

# 健保署財務預估

- 倘本會議決議本案特材支付點數採197點暫予支付，財務預估如下:

| 品項 | 暫予支付點數 | 既有特材支付點數 | 預估使用量 | 財務評估 |
|---|---|---|---|---|
| 具有塑形功能造口貼環 | A | B | C | D=(A-B)*C |
| | **197** | **172** | **8,200** | **205,000** |

註:

1、**預估使用量:**依照113年1月本保險特材專家諮詢會議結論，取代健保「平面型造口貼環」20%之使用量，約**8,200個(**依據111年11月特材共擬會議「平面式造口貼環」預估使用量(40,940件)*20%)。

2、**健保財務：**扣除健保「平面型造口貼環」支點數172點，預估財務增加約21萬點。

15

# 特材基本資料(1)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **特材名稱** | “康威” 益舒穩彈性環(未滅菌)-可塑形<br>“ConvaTec” Natura Accordion Flange (Non-Sterile) | | |
| **許可證字號** | 衛部醫器輸壹字第016298號 | **發證日期** | 105/03/22 |
| **廠商名稱** | 新加坡商康威特股份有限公司台灣分公司 | | |
| **製造廠名稱** | Convatec Dominican Republic, Inc. | **製造國別** | 多明尼加 |
| **特材大類碼** | 容器類(B) | **特材小類碼** | 袋類(B) |
| **使用科別** | 一般外科、大腸直腸外科、泌尿外科、婦科。 | | |
| **規格** | 57mm(22-33mm造口大小)；70mm(33-45mm造口大小)。 | | |
| **材質** | 上層：凸出邊緣採Durahesive(多柔膚)材質，阻隔排泄物與皮膚接觸。<br>中層：聚乙烯薄膜使保護皮與造口形狀完全貼合。<br>下層：接觸皮膚面依排泄物性狀可選擇耐水性高的Durahesive(多柔膚)材質，或親膚性高的Stomahesive(適透膜)材質。 | | |
| **適應症** | 用於處理造口排泄物。 | | |
| **廠商建議價** | 206元/片。(112年12月) | | |

# 特材基本資料(2)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **特材名稱** | “康威”新舒穩可塑形保護皮(未滅菌)<br>“ConvaTec” SUR-FIT Natura Moldable Skin Barrier (Non-Sterile) | | |
| **許可證字號** | 衛部醫器輸壹字第006185號 | **發證日期** | 96/09/28 |
| **廠商名稱** | 新加坡商康威特股份有限公司台灣分公司 | | |
| **製造廠名稱** | Convatec Dominican Republic, Inc. | **製造國別** | 多明尼加 |
| **特材大類碼** | 容器類(B) | **特材小類碼** | 袋類(B) |
| **使用科別** | 一般外科、大腸直腸外科、泌尿外科、婦科。 | | |
| **規格** | 70mm(45-56mm造口大小)。 | | |
| **材質** | 上層：凸出邊緣採Durahesive(多柔膚)材質，阻隔排泄物與皮膚接觸。<br>中層：聚乙烯薄膜使保護皮與造口形狀完全貼合。<br>下層：接觸皮膚面依排泄物性狀可選擇耐水性高的Durahesive(多柔膚)材質，或親膚性高的Stomahesive(適透膜)材質。 | | |
| **適應症** | 用於處理造口排泄物。 | | |
| **廠商建議價** | 206元/片。(112年12月) | | |

17

# 113年1月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：113年1月25日上午9時30分)**

**參、 討論提案**

**第5案：案由：有關具有塑形功能之「"康威"益舒穩彈性環(未滅菌)-平面型」計2項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：新加坡商康威特股份有限公司台灣分公司。

(二) 本案特材為腸造口術或尿道造口術之後保護造口周圍皮膚，可避免皮膚受到排泄物刺激傷害，特色為具塑形功能，免進行剪裁，相較於健保特材「平面型造口貼環」更利於使用。

(三) 台灣外科醫學會及與會專家表示：

1. 目前每年8,000位造口病人約5成使用平面式造口貼環，因現行給付「平面型造口貼環」需以剪裁方式開口，若病人或主要照顧者的手部不靈活或高齡，剪裁可能會有障礙，若剪得太大或太小均不適合使用，本案特材可直接以手推開塑型，靈活度較高，更利於操作，建議納入健保給付。

2. 臨床上仍會看病人是否適用本案特材，基本上造口高度需要有1公分，若造口太平則底座較難貼合，故健保「平面型造口貼環」特材的取代率約20%，不會完全取代。

結論：

(一) 本案特材具操作便利性，建議納入健保給付，屬功能改善特材。

(二) 建議支付點數：本案特材建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第3款第1目、第3目及第5目，以「平面型造口貼環」之支付點數172點再加算15%以 197點納入健保給付。

(三) 建議給付規定：同「造口貼環」(E305-2)給付規定。

11301專家會議紀錄

(四) 預估年使用量：依據111年11月特材共擬會議「平面式造口貼環」預估使用量 (40,940件)，以及專家意見本案特材將取代健保「平面式造口貼環」之20%，推估年使用量約8,200件。

11301專家會議紀錄

# 討論案 4

有關研議修訂健保給付特材「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」給付規定(D101-10)案。

討論案第 4 案

案由：有關研議修訂健保給付「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」給付規定(D101-10)案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：112 年 12 月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論(附件 1，頁次：討 4-2)辦理。

二、提案單位：中央健康保險署。

三、本案特材自 110 年 12 月 1 日納入健保給付，支付點數 71,970 點，因研議時健保尚未給付診療項目「脛-距-跟融合術」，其給付規定(D101-10)係依 110 年 9 月本會議結論訂為「足踝關節固定術使用」。

四、本保險於 112 年 3 月 1 日新增診療項目「脛-距-跟骨融合術」(64282B)(詳附件 2，頁次：討 4-3)。配合前揭診療項目新增，中華民國骨科醫學會(下稱骨科醫學會)曾於建議健保給付相關特材時表示，「脛-距-跟骨融合術」(64282B)絕大部分會使用到本案特材(詳附件 3，頁次：討 4-4)。考量本案特材支付點數較高，為使健保給付更具有效益，健保署盤點本類特材中英文仿單確認用於「脛-距-跟骨融合術」，並徵詢骨科醫學會意見表示，根據本案特材仿單的適應症為「脛-距-跟骨融合術」，同意健保給付本案特材限用於前揭診療項目，經提至 112 年 12 月份本保險特殊材料專家諮詢會議討論，結論建議本案特材給付規定由「足踝關節固定術使用」修正為限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。

五、財務影響：本案特材依仿單適應症由「足踝關節固定術使用」修正為限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」，為嚴格訂定並明列診療項目，包含於原給付規定範圍內，應不影響財務。

擬辦：本案經討論如獲同意，擬修訂「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」之給付規定(D101-10) (詳附件 4，頁次：討 4-5)，並依程序辦理暫予公告實施。

# 112年12月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

## (時　　間：112年12月28日上午9時30分)

**參、 討論提案**

**第2案：有關研議修訂健保特材「足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail」(Hindfoot nail)給付規定(D101-10)案，提請討論。**

討論重點：

(一) 提案單位：衛生福利部中央健康保險署。

(二) 本案特材自110年12月1日納入健保給付，支付點數71,970點，給付規定(D101-10)為「足踝關節固定術使用」。當時研議時脛-距-跟融合術尚未有健保給付診療項目，考量本保險於112年3月1日新增診療項目「脛-距-跟骨融合術」(64282B)，為使本特材更具給付效益，再將此類健保特材彙整廠商重新提供仿單及適應症範圍等說明資料函請骨科醫學會確認其功能分類。

(三) 中華民國骨科醫學會與會代表表示：學會共識根據本案特材仿單的適應症為「脛-距-跟骨融合術」，爰同意健保給付本案特材限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。

結論：經與會專家討論共識建議修訂給付規定(D101-10)，由「足踝關節固定術使用」修正為限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。

112/12專家會議紀錄

# 支付標準查詢明細

**診療項目代碼**
64282B

**診療項目中文**
脛-距-跟骨融合術

**診療項目英文**
Tibia-talus-calcaneus arthrodesis

**支付點數**
33454

**支付價生效起迄**
112.03.01～999.12.31

**備註**
註：1.限骨科專科醫師執行。 2.不得同時申報64167B、64175B及64183B。 3.含一般材料費，得另加計百分之七。

隱私權政策 | 資訊安全政策 | 政府網站資料開放宣告

**寄件者:**
**寄件日期:** 2023年3月27日星期一 下午 12:40
**收件者:** 健保署
**主旨:** 關於新增脛-距-跟骨融合術(64282B) 相關問題 足踝醫學會的回覆

1.(64282B)」前，臨床上多以哪些診療項目申報(有類似或比照申報)?使用哪些健保特材?
Ans: 目前臨床上多以 64281B (後足關節固定術、三關節固定術)申報
使用之健保特材部分大多以先前足踝關節融合會使用到之 1. 埋頭中空加壓骨釘2. Compression Staple3. 以及 hindfoot nail 為主
2.如學會來文，除埋頭中空加壓骨釘及 Compression Staple 外，是否還會使用其他健保特材或 Z 碼自費特材?
Ans: 絕大多數會使用到 hindfoot nail (TTC nail) 少部分才會使用到埋頭中空加壓骨釘及 Compression Staple

希望能夠釋疑

感謝

# 給付規定修正對照表

## 給付規定分類碼：D101-10

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。 | 足踝關節固定術使用。 |

# 討論案 5

**有關研議修訂健保給付特材「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定(D112-2)案。**

討論案第 5 案

案由:有關研議修訂健保給付特材「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定(D112-2)案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：113 年 1 月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論(附件 1，頁次：討 5-3~討 5-4)辦理。

二、建議單位：台灣捷威醫療器材有限公司。

三、案係台灣捷威醫療器材有限公司來函,「脊椎前方固定桿鉤組」類特材仿單所載禁忌症包含「急性或慢性感染、術處感染」,似與給付規定適應症不符，疑有臨床使用疑慮，建議修訂給付規定。

四、查「脊椎前方固定桿鉤組」自 84 年即納入健保給付，支付點數 23,886 點，有效品項計 4 項，訂有給付規定(D112-2)：限脊椎骨折、腫瘤、脊椎感染須作前方固定術者。

五、經徵詢中華民國骨科醫學會及社團法人台灣神經外科醫學會審查意見，建議按仿單刪除給付規定中「脊椎感染」文字及修訂適應症，並經 113 年 1 月本保險特殊材料專家諮詢會議討論，其重點說明及結論如下：

(一)本項給付規定適應症訂定時間久，不符合現行適應症，現行通用適應症係用於脊椎椎節不穩定、椎間盤退化、畸形、假關節等，其中脊椎椎節不穩定建議僅限使用於第一級或無脊椎滑脫病人。針對結核菌及黴菌感染，使用本案特材風險性較低，但急性細菌感染則不適合使用。

(二)前方腰椎椎間骨融合術(Anterior Lumbar Interbody Fusion, ALIF)手術量不多，多用於女性患者，現行多使用後固定手術強度較強，給付規定修改後也不會有爆炸性增加，使用量約維持 100~150 件。

(三)建議修訂給付規定適應症及明訂禁忌症(附件 2，頁次：討 5-5)：

1.前方固定適應症為：

(1)脊椎外傷造成爆裂性骨折、屈曲牽張性骨折、骨折合併脫臼。

(2)脊椎腫瘤手術執行椎體切除術。

(3)脊椎椎結不穩定，且僅有最大不超過 Meyerding classification grade I 之椎間滑脫或反向滑脫（向後移位）。

(4)脊椎畸形矯正手術（側彎 SCOLIOSIS、駝背 KYPHOSIS、前凸 LORDOSIS）。

(5)脊椎假關節融合固定手術或初次脊椎融合手術失敗或有後遺症而需再次手術時。

2.禁忌症：急性細菌性感染（排除結核性或黴菌性脊椎炎）。

六、財務影響：考量「脊椎前方固定桿鉤組」100 年申報量為 145 件，後續申報量逐年遞減，近 3 年僅 4~16 件，費用已在總額基期中，倘修訂給付規定後，應不影響或增加健保財務支出。

擬辦：本案經討論如獲同意，擬修訂「脊椎前方固定桿鉤組」之給付規定(D112-2) (詳附件 2，頁次：討 5-5)，並依程序辦理暫予公告實施。

# 113年1月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

## (時間：113年1月25日上午9時30分)

**參、 討論提案**

**第1案：有關研議修訂健保給付特材「脊椎前方固定桿鉤組」給付規定(D112-2)案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：台灣捷威醫療器材有限公司。

(二) 本案特材自84年即納入給付，支付點數23,886點，訂有給付規定(D112-2)：前方固定適應症為：限脊椎骨折、腫瘤、脊椎感染須作前方固定術者。廠商來函訴求，仿單所載禁忌症包含「急性或慢性感染、術處感染」，似與給付規定適應症不符。經徵詢中華民國骨科醫學會及社團法人台灣神經外科醫學會審查意見，建議按仿單刪除給付規定「脊椎感染」文字，並建議修訂適應症文字以臻明確。

(三) 中華民國骨科醫學會與會代表表示：本項給付規定適應症訂定時間已久，不符合現行通用之適應症，現行通用適應症係用於脊椎椎節不穩定、椎間盤退化、畸形、假關節等，其中脊椎椎節不穩定建議僅限使用於第一級或無脊椎滑脫病人。因為前方腰椎椎間骨融合術(Anterior Lumbar Interbody Fusion, ALIF)手術量本來就不多，使用後固定的強度較強，給付規定修改後使用量有可能會增加，但量不大，總計用量不會超過200件。

(四) 社團法人台灣神經外科醫學會與會代表表示：原先適應症部分已不符現行臨床實務，感染時使用固定物有其風險，除非黴菌或結核菌感染才會使用。同意中華民國骨科醫學會提出之適應症。

(五) 與會代表表示，degenerative disk disease 現在比較多是從後位開刀，從前位進風險較高，故建議此適應症刪除。另針對結核菌及黴菌感染，用本案特材之風險性較低，但如果是急性細菌感染則不適合使用。因為從前面位開刀較多為女性患者，使用量不高，給付規定修訂後也不會有爆炸性增加，約維持100~150件。

(六) 健保署說明：「脊椎前方固定桿鉤組」100年申報量為145件，後續申報量逐年遞減，近3年僅約4~16件，費用已在總額基期中，修訂給付規定

11301專家會議紀錄

後，應不影響或增加健保財務支出，且新增修特材預算均定期於特材共擬會議報告申報情形。

結論： 建議修訂給付規定(D101-10)如下：

(一) 前方固定適應症為：

1. 脊椎外傷造成爆裂性骨折、屈曲牽張性骨折、骨折合併脫臼。
2. 脊椎腫瘤手術執行椎體切除術。
3. 脊椎椎結不穩定，且僅有最大不超過 Meyerding classification grade I 之椎間滑脫或反向滑脫（向後移位）。
4. 脊椎畸形矯正手術（側彎 SCOLIOSIS、駝背 KYPHOSIS、前凸 LORDOSIS）。
5. 脊椎假關節融合固定手術或初次脊椎融合手術失敗或有後遺症而需再次手術時。

(二) 禁忌症：急性細菌性感染（排除結核性或黴菌性脊椎炎）。

113011專家會議紀錄

# 給付規定修正對照表

## 給付規定分類碼：D112-2

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 一、前方固定適應症為：<br>(一) 脊椎外傷造成爆裂性骨折、屈曲牽張性骨折、骨折合併脫臼。<br>(二) 脊椎腫瘤手術執行椎體切除術。<br>(三) 脊椎椎結不穩定，且僅有最大不超過 Meyerding classification grade I 之椎間滑脫或反向滑脫（向後移位）。<br>(四) 脊椎畸形矯正手術（側彎 SCOLIOSIS、駝背 KYPHOSIS、前凸 LORDOSIS）。<br>(五) 脊椎假關節融合固定手術或初次脊椎融合手術失敗或有後遺症而需再次手術時。<br>二、禁忌症：急性細菌性感染（排除結核性或黴菌性脊椎炎）。 | 自1070901起生效<br>前方固定適應症為：限脊椎骨折、腫瘤、脊椎感染須作前方固定術者。 |

# 討論案 6

有關用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之「金屬膽道支架」計 11 項納入健保給付案。

# 用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之金屬膽道支架

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
特材部分第69次(113年03月)會議
113年03月21日

# 提案摘要(1)

**案由：有關用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之金屬膽道支架計11品項納入健保給付案。**

**建議廠商：**互瑞生技股份有限公司、台灣曲克股份有限公司、禾新醫療儀器有限公司、明達醫學科技股份有限公司、埃默高有限公司、荷商波士頓科技有限公司臺灣分公司。

**辦理依據：**113年2月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論辦理。

**說明：**

一. 本案特材由植入式金屬支架和支架傳送系統組成，能緩解因惡性腫瘤導致膽道阻塞之症狀。

二. 根據美國胃腸病學會（American College of Gastroenterology，ACG）指引建議，針對無法切除或臨界可切除的惡性肝外膽道狹窄病人，因自展式金屬膽道支架相對於塑膠膽道支架於延長支架暢通時間、減少膽管炎，以及減少再介入等臨床指標觀察到優勢而較建議使用，此建議亦適用於欲接受新輔助化學治療的可切除惡性腫瘤病人之肝外膽道狹窄。

# 提案摘要(2)

二. 台灣消化系醫學會、台灣消化系內視鏡醫學會及中華民國放射線醫學會表示，本案醫材主要適用於惡性膽道阻塞無法藉手術切除者，與目前給付之塑膠支架相比，管徑較大，延遲膽道再次阻塞時間，可節省重複置放支架數量，降低感染之風險與降低檢查治療次數，有其臨床必要性，建議納入健保給付。

三. HTA報告摘要詳簡報第23頁~第26頁。



# 提案摘要(3)

**113年2月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論：**

**一. 本案醫材依HTA報告及美國胃腸病學會指引具臨床必要性，建議納入健保給付，屬功能改善特材。**

**二. 建議健保支付點數：**依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第2款第1目訂定。

**三. 給付規定：**

(一) stage III或IV惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。並排除癌末（預估餘命小於三個月）病患。

(二) 每次使用以一支為原則。

(三) 檢附病理及影像報告備查。

**四、預估年使用量：**參採HTA報告以惡性膽道阻塞接受膽道支架植入高推估約80%病人使用金屬膽道支架，預估年使用量約4,710支。

# 本案品項(1)

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 曲克 | 1 | “曲克”麗而服膽道支架 |
| 曲克 | 2 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統-半覆蓋和全覆蓋 |
| 曲克 | 3 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統 |
| 波士頓 | 4 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統 |
| 波士頓 | 5 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統 |
| 波士頓 | 6 | “波士頓科技”艾柏克膽道支架 |

本案特材相關資料詳簡報第32頁~第42頁



# 本案品項(2)

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 互瑞 | 7 | “博娜”膽道支架 |
| 埃默高 | 8 | “考迪斯”帕瑪傑斯膽道支架 |
| 埃默高 | 9 | “考迪斯”帕瑪士膽道支架 |
| 禾新 | 10 | “泰悟”膽道支架 |
| 明達 | 11 | “美安科技”膽道支架 |

本案特材相關資料詳簡報第32頁~第42頁

# 治療方式簡介

## 膽道支架置放術

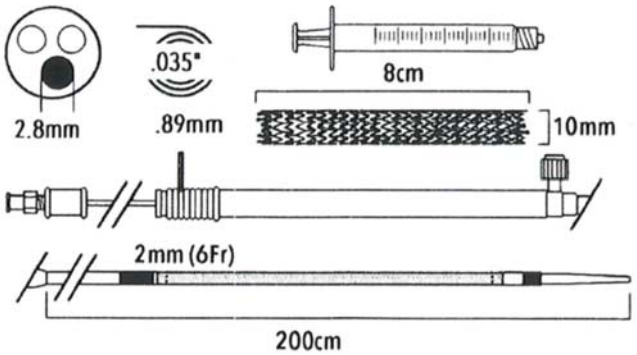
- 膽汁由肝臟製造並存放於膽囊中，並於進食時將存放其中的膽汁釋放進入腸道以幫助消化；若因結石或是惡性腫瘤造成膽道阻塞，除會有眼白泛黃、大便灰白、小便深茶色、胃口變差、營養不良...等症狀外，更有可能因為急性膽管發炎 而有敗血症、甚至死亡的風險。
- 膽道支架置放為緩解膽道阻塞效果最迅速且副作用最小的治療方式；透過逆行性膽胰管內視鏡將支架置入膽道系統，使肝臟-膽囊-膽管-腸道間可以達到完全疏通的效果，進而達到黃疸消退、胃口恢復、敗血症...等症狀控制。



# 本案特材簡介(1)

## “曲克”麗而服膽道支架

- 本品特材是自展式，鎳鈦金屬絲製成的末端開放式圓筒。本支架的設計可承受徑向擠壓易於適應膽道的彎曲，不會因擠壓而崩塌損壞。支架兩端均有不透射線標記，以利於用螢光鏡觀察支架的位置；支架可透過乳突從肝內通到膽管分支。

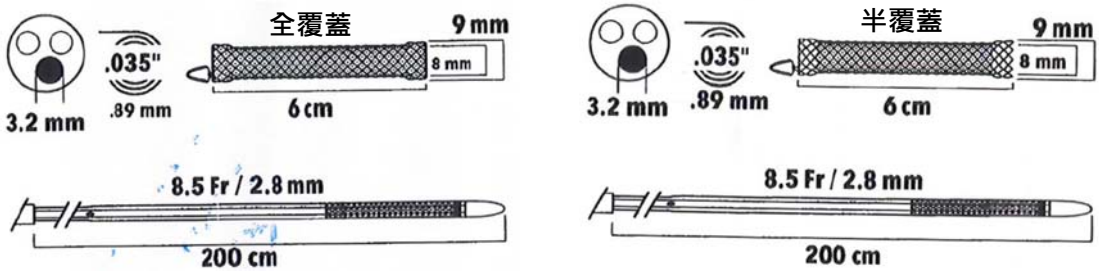



圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(2)

## □“曲克”愛佛盧迅膽道支架系統-半覆蓋和全覆蓋

- 本品特材是具彈性自展性金屬支架，由單一編織白金核心鎳鈦合金不透射線導線。半覆蓋的支架可降低腫瘤沿著支架內生長。支架兩端有突出邊緣避免無披覆支架在被植入後移位。兩端有黃色套圈，用在遠端重定位/初次置入位置不正確時將支架移出。



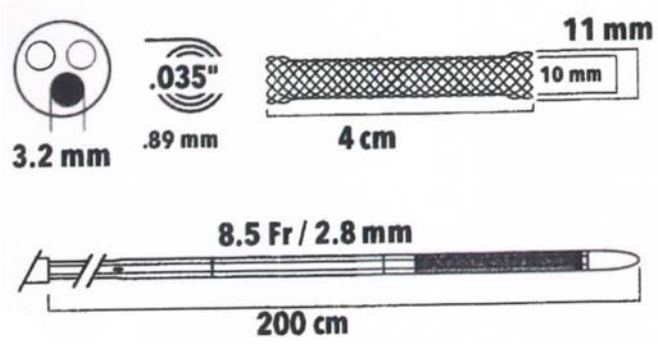

圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(3)

## □“曲克”愛佛盧迅膽道支架系統

- 本品特材是具彈性自展性金屬支架，由單一編織白金核心鎳鈦合金不透射線金屬線構成。支架兩端有突出邊緣避免無被覆支架在被植入後移位。支架設計上縮短，在內導管上的不透射線帶可以看到總長，也就是實際上的支架摺疊時的真正長度。

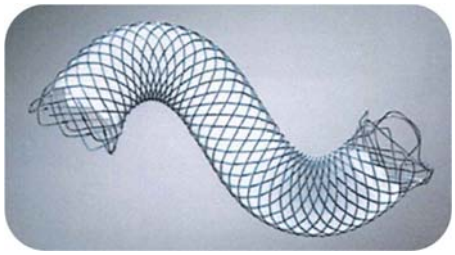



圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(4)

## “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統

本品特材包括一個有彈性的傳輸系統及一預載之可自體展開的膽道金屬支架，係由不透光的金屬材質所製成的網狀圓柱。部份包覆膽道支架是由半透明的矽樹脂Permalume所包覆，用以抑制腫瘤透過支架向內生長。回收環設置可在最初支架置放過程中用來移除不正確置放的支架。支架兩端各有喇叭形展開以幫助預防支架放置於膽道後的移動。



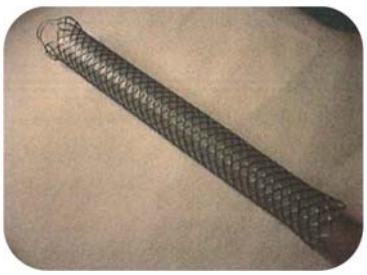
圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(5)

## “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統

本品特材包括一組其有彈性的遞送系統以及預先裝上的自擴式膽道金屬支架，支架由編成圓柱形網格狀且放射線無法穿透的金屬材質製成。本產品完全被Permalume塗層所包覆，以降低腫瘤穿過支架向內生長。本產品其有回收環構造，當支架位置不正確時，可於初步置放步驟中用以將其移除。支架兩端均有呈喇叭狀展闊的構造，目的為協助防止支架在置入膽管後移位。



圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(6)

## □“波士頓科技”艾柏克膽道支架

本品特材是由兩種組件所構成：植入式支架和支架傳送系統。此支架為雷射切割的自膨式支架，成分為鎳鈦合金；支架的近端與遠端均有不透光標記，可提升支架的能見度，以利支架置入。傳送系統與外護套為同軸設計，可在支架展開前保護與收合支架。



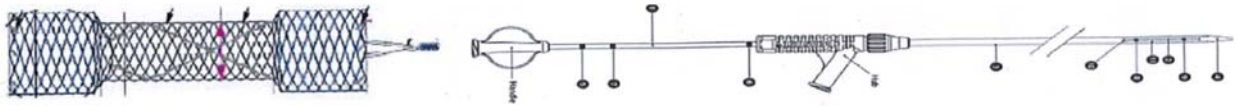

圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(7)

## □“博娜”膽道支架

本品特材是一種自擴式多邊形圓柱網，鎳鈦合金絲線材質可以用來治療因惡性膽道腫瘤的壓迫而導致膽道阻塞的病人，使於膽道維持功能。膽道支架上各有3個白金製成的不透射線標分別在支架的兩端，及有2個不透射螺旋線交叉於中心處的矽膠覆膜。支架的兩端都有大凸緣的設計可以加強固定支架的位置並有效防止支架置放後的位移情況發生。其特殊的管腔及矽膠覆膜設計可以用來預防腫瘤向內生長。在近端凸緣處設計附有一條套索可以在支架已展開或超過阻塞位置時幫助取回或拉動支架至正確位置。



圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(8)

## □“考迪斯”帕瑪傑斯膽道支架

- 本品特材是一種使用氣球擴大、雷射切割、由316L不鏽鋼管製之支架。以多種長度供應，直徑在上被設計上可擴大的長度。帕瑪傑斯膽道支架係單獨銷售，可搭配使用全部的Cordis OPTA PRO經皮穿腔血管成型術。



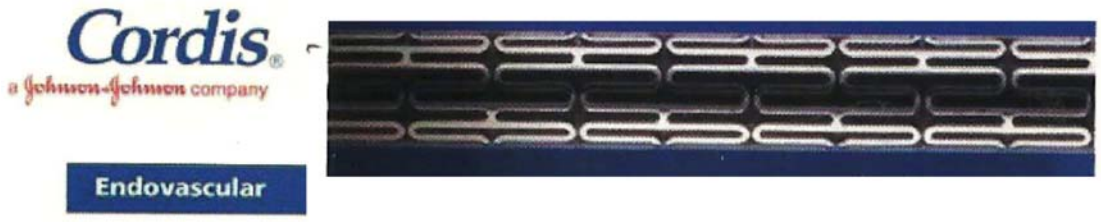

圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(9)

## □“考迪斯”帕瑪士膽道支架

- 本品特材是一種經由氣囊擴張、是以316L不鏽鋼材質激光雷射切割而成的。此支架可提供的有三種長度：30毫米、40毫米、50毫米。此支架可擴展到直徑10毫米。本產品以未鑲嵌型式銷售可與本公司的POWERFLEX氣球導管使用。




圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(10)

## □“泰悟”膽道支架

- 本品特材是由可植入式的金屬支架及傳送系統組成。支架是以鎳鈦合金絲線製成。它是有彈性的細網管狀彌補物，兩端和中間皆有不透射線記號。支架裝置於傳送系統內，釋放時，支架對膽管內腔表面產生徑向張力以建立暢通。全覆膜膽道支架適用於良性狹窄並可取出；全覆膜膽道支架於置放後可重新定位。



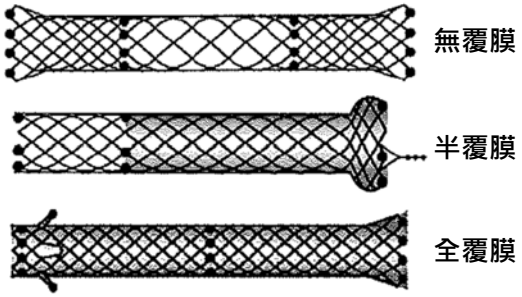
圖片出處：本案特材仿單

17

# 本案特材簡介(11)

## □“美安科技”膽道支架

- 本品特材是包含支架和遞送裝置。支架：(1)本支架是自擴性鎳鈦合金管狀彌補物。(2)MR相容3 Tesla或1.5 Tesla。遞送裝置：用於定位支架至病灶處，有標記在內視鏡下可幫助定位。




圖片出處：本案特材仿單

18

# 本案特材簡介(12)

## □本案特材與健保已給付特材之比較

| 比較項目 | 本案特材 | 健保給付類似特材 |
|---|---|---|
| | 金屬膽道支架 | 塑膠材質膽道支架 |
| 建議價格/支付價 | 廠商建議價：48,000元~92,500元 | 健保價：4,400點 |
| 維持時間 | 111天-273天以上 | 不可超過3個月 |
| 追蹤成本 | 較少的內視鏡檢查 | 較頻繁的內視鏡檢查 |
| 材質 | 金屬 | 塑膠 |
| 組件 | 金屬支架+輸送系統 | 塑膠支架+導管組 |

資料來源：廠商建議書



# 廠商建議資料(1)

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統 | 48,000元 | 新特材年度使用人數 | 350人 | 400人 | 450人 | 500人 | 550人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 350組 | 400組 | 450組 | 500組 | 550組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 1,680萬元 | 1,920萬元 | 2,160萬元 | 2,400萬元 | 2,640萬元 |
| “美安科技”膽道支架 | 58,000元 | 新特材年度使用人數 | 57人 | 113人 | 169人 | 225人 | 225人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 57組 | 113組 | 169組 | 225組 | 225組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 4.55億元 | 4.88億元 | 5.20億元 | 5.53億元 | 5.85億元 |
| “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統(衛部醫器輸字第027779號) | 65,000元 | 新特材年度使用人數 | 100人 | 100人 | 105人 | 105人 | 110人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 100組 | 100組 | 105組 | 105組 | 110組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 6,500萬元 | 6,500萬元 | 6,825萬元 | 6,825萬元 | 7,150萬元 |

資料來源：廠商建議書

# 廠商建議資料(2)

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “波士頓科技”艾柏克膽道支架系統 | 92,500元 | 新特材年度使用人數 | 198人 | 277人 | 334人 | 396人 | 461人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 198組 | 277組 | 334組 | 396組 | 461組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 1,832萬元 | 2,562萬元 | 3,090萬元 | 3,663萬元 | 4,264萬元 |
| “泰悟”膽道支架 | 60,000元 | 新特材年度使用人數 | 50人 | 60人 | 70人 | 80人 | 90人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 50組 | 60組 | 70組 | 80組 | 90組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 300萬元 | 360萬元 | 420萬元 | 480萬元 | 540萬元 |

資料來源：廠商建議書



# 相關診療項目

| 診療項目代碼 | 中文項目名稱 | 英文項目名稱 | 支付點數 |
|---|---|---|---|
| 33024B | 逆行性膽道及胰管造影 | E.R.C.P. (Endoscopic retrograde cholangiopancreatography) | 15,043 |
| 56020B | 內視鏡逆行性膽管引流術 | Endoscopic retrograde biliary drainage(ERBD) | 18,695 |
| 56031B | 經內視鏡括約肌切開術 | Endoscopic sphincterotomy | 27,331 |
| 33026B | 經皮穿肝膽管引流術 | P.T.C.D. (Percutaneous transhepatic cholangiography-drainage ) | 9,600 |

資料來源：廠商建議書及相關學會意見

# 醫療科技評估摘要-療效評估(1)

## 主要醫療科技評估組織之給付建議

- 加拿大CADTH、英國NICE與澳洲PBAC均無與本案特材相關之醫療科技評估報告，僅於澳洲、日本、韓國尋獲特材分類方式與價格。
- 澳洲於2023年11月更新之植體清單中，膽道支架分為兩類，全金屬無膜支付價格為澳幣2,008元；有包膜支架為澳幣2,730元。



# 醫療科技評估摘要-療效評估(2)

## 相對療效

- 針對惡性腫瘤所致的膽道狹窄使用金屬膽道支架相對於塑膠膽道支架進行文獻搜尋，共納入9篇隨機對照試驗：

| 指標 | 金屬膽道支架 vs. 塑膠膽道支架 |
|---|---|
| 存活率(4篇) | 3篇研究顯示兩組未達統計上顯著差異，1篇顯示金屬支架組有較佳的存活中位數(126天 vs. 49天)。 |
| 支架暢通/故障(5篇) | 4篇研究顯示金屬支架較佳，1篇研究則顯示兩組未達統計上顯著差異。 |
| 再介入率(5篇) | 3篇研究顯示金屬支架再介入率較低，2篇研究則顯示兩組未達統計上顯著差異。 |
| 併發症/不良事件(7篇) | 整體而言，5篇研究顯示兩組於併發症或不良事件未有顯著差異，部分研究顯示金屬支架於膽管炎併發症發生率顯著較低。<br>• 胰腺炎：2篇研究顯示金屬支架組有相對較**高**的比例，但未達統計顯著。<br>• 膽囊炎：4篇研究顯示金屬支架組有相對較**高**的比例，但未達統計顯著。<br>• 膽管炎：2篇研究顯示金屬膽道支架發生率顯著較**低**。 |

# 醫療科技評估摘要-經濟評估(1)

## 財務影響

- 目標族群：本品用於惡性膽道阻塞病人，利用診斷碼合併塑膠與金屬導管支架申報人數、人次與數量推估，目標族群人數約為第一年4,400人至第五年5,800人。
- 使用量及本品年度費用：設定50%病人使用金屬支架，乘以平均每年申報人次與申報量，使用量約為第一年2,600支至第五年3,300支。金屬支架支付點數以各級醫院收費價格中位數計，推估申報點數約為第一年1.46億點至第五年1.88億點；另有50%病人使用塑膠支架，推估使用量約為4,200支至5,400支。整體膽道支架費用*約為第一年1.64億點至第五年2.12億點。

*:金屬膽道支架費用以特材比價網各級醫院收費價格中位數56,814點計；塑膠支架以現行支付點數計。



# 醫療科技評估摘要-經濟評估(2)

## 財務影響

- 取代費用：以現行給付情境估算塑膠支架使用量約為第一年7,100支至第五年9,200支；支付點數約為第一年0.31億點至第五年0.40億點。
- 其他費用：以每次置放須接受一次逆行性膽道及胰管造影(ERCP)計，約可節省第一年0.06億點至第五年0.08億點。
- 財務影響：特材部分約為**第一年增加1.33億點至第五年增加1.72億點**；整體財務影響約為**第一年增加1.27億點至第五年增加1.64億點**。
- 敏感度分析：若選用金屬支架的病人人數比例增加至80%，財務影響*結果特材部分約為第一年2.09億點至第五年2.70億點；整體財務影響約為第一年1.98億點至第五年2.56億點。

*:金屬膽道支架費用以特材比價網各級醫院收費價格中位數56,814點計；塑膠支架以現行支付點數計。

# 相關參考價格彙整(1)

| 項次 | 品項 | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | | 醫材比價網 | | | | 國際價格(換算台幣) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 美國 | 日本 | 韓國 | 澳洲 |
| 1 | “考迪斯”帕瑪傑斯膽道支架 | 3 | 28,500 | 28,267 | 25,500 | 7 | 38,750 | 36,936 | 33,150 | -- | -- | 20,322 | -- |
| 2 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統 | 23 | 41,696 | 44,132 | 35,000 | 59 | 60,000 | 59,932 | 44,340 | -- | -- | 17,975 | -- |
| 3 | “曲克”麗而服膽道支架 | 7 | 34,000 | 34,393 | 31,000 | 15 | 45,000 | 45,543 | 39,100 | -- | 47,300 | 17,975 | -- |
| 4 | “考迪斯”帕瑪士膽道支架 | 3 | 29,150 | 29,183 | 28,500 | 11 | 38,995 | 41,824 | 37,200 | -- | -- | 15,387 | -- |
| 5 | “博娜”膽道支架 | 26 | 45,200 | 45,975 | 40,000 | 49 | 63,000 | 61,398 | 49,286 | -- | -- | 17,975 | -- |
| 6 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統 | 5 | 39,000 | 38,520 | 37,000 | 9 | 51,000 | 51,283 | 50,000 | -- | -- | -- | -- |



# 相關參考價格彙整(2)

| 項次 | 品項 | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | | 醫材比價網 | | | | 國際價格(換算台幣) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 美國 | 日本 | 韓國 | 澳洲 |
| 7 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統-半覆蓋和全覆蓋 | 11 | 37,000 | 37,736 | 36,000 | 34 | 51,581 | 53,168 | 44,275 | -- | -- | -- | -- |
| 8 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統 | - | - | - | - | - | - | - | - | -- | -- | 17,975 | -- |
| 9 | “美安科技”膽道支架 | 3 | 46,000 | 47,333 | 46,000 | 18 | 60,500 | 59,803 | 50,232 | -- | -- | 17,975 | -- |
| 10 | “泰悟”膽道支架 | 19 | 37,700 | 37,005 | 29,400 | 31 | 52,800 | 51,315 | 38,400 | -- | -- | 17,975 | -- |
| 11 | “波士頓科技”艾柏克膽道支架 | - | - | - | - | 2 | 不足5家，不予納入 | | | -- | -- | 17,975 | -- |

# 建議支付點數

參考113年2月份本保險特材專家諮詢會議之建議支付點數(見簡報第4頁)，建議採計方式:以公立醫院併醫學中心採購價中位數40,000元，除以108年四季結算之醫院總額部門浮動點值之平均值0.8823計算，以45,336點暫予支付。



# 建議給付規定

一. stage III或IV惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。並排除癌末（預估餘命小於三個月）病患。

二. 每次使用以一支為原則。

三. 檢附病理及影像報告備查。

# 健保署財務預估

倘本會議決議健保支付點數採45,336點支付，財務預估如下：

| | 暫核支付點數 | | 特材使用量（註1） | 被取代特材年度費用（註2） | 節省醫療費用（註3） | 財務評估 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | A | | B | C | D | E=(A*B)-C-D |
| 金屬膽道支架 | 45,336 | 第一年 | 4,098支 | 0.24億點 | 0.11億點 | 1.51億點 |
| | | 第二年 | 4,398支 | 0.26億點 | 0.11億點 | 1.62億點 |
| | | 第三年 | 4,699支 | 0.27億點 | 0.13億點 | 1.73億點 |
| | | 第四年 | 5,000支 | 0.29億點 | 0.14億點 | 1.84億點 |
| | | 第五年 | 5,301支 | 0.31億點 | 0.14億點 | 1.95億點 |

特材使用量[註1]:以健保資料庫分析申報塑膠膽道支架與金屬膽道支架合併有癌症診斷碼之人數推估目標族群人數；並納入申報人次與人均使用量，以使用人數比例為80%推估使用量。

被取代特材年度[註2]:費用對照現行申報人數比例與金屬支架納入給付後申報人數比例估算被取代特材費用。

節省醫療費用[註3]:納入因使用金屬膽道支架而減少接受引流術所節省之醫療服務點值。



# 特材基本資料(1)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **特材名稱** | “曲克”麗而服膽道支架<br>“COOK” Zilver 635 Biliary Stents | | |
| **許可證字號** | 衛署醫器輸字第022137號 | **發證日期** | 100/01/25 |
| **廠商名稱** | 台灣曲克股份有限公司 | | |
| **製造廠名稱** | Cook Ireland Limited | **製造國別** | 愛爾蘭 |
| **特材大類碼** | 管套類(C) | **特材小類碼** | 引流管(D) |
| **使用科別** | 消化內外科、一般外科。 | | |
| **規格** | 6-10mm diameter，4-12 cm length，0.035 inch。 | | |
| **材質** | 支架：Nitinol & 黃金；引導器及引導導管： Braided polyimide；<br>引導器內部推進器：Polyetheretherketone (PEEK)；<br>推進導管：NYNT Nylon natural tubing；<br>引導器外鞘：Nylon natural tubing, stainless steel flat wire。 | | |
| **適應症** | 本器材用於緩解膽道惡性腫瘤的症狀。 | | |
| **廠商建議價** | 48,000元。(112年4月更新) | | |

# 特材基本資料(2)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統-半覆蓋和全覆蓋<br>“COOK” Evolution Biliary stent system-partially covered and fully covered | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第025758號 | 發證日期 | 103/01/10 |
| 廠商名稱 | 台灣曲克股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Cook Ireland Limited | 製造國別 | 愛爾蘭 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 8-10mm diameter，4-8 cm length，0.035 inch。 | | |
| 材質 | 支架：Nitinol wire with platinum core；<br>引導器及引導導管： Braided polyimide, nylon；<br>引導器：PTFE,stainless steel；推進導管：Nylon,clear vesamid L210F；<br>導線：T-Beta PTFE coated。 | | |
| 適應症 | 本產品適用於惡性腫瘤壓迫所產生的膽道狹窄或阻塞的病人。 | | |
| 廠商建議價 | 48,000元。(112年4月更新) | | |

33

# 特材基本資料(3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “曲克”愛佛盧迅膽道支架系統<br>“COOK” Evolution Biliary stent system | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第025418號 | 發證日期 | 102/09/16 |
| 廠商名稱 | 台灣曲克股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Cook Ireland Limited | 製造國別 | 愛爾蘭 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 8-10mm diameter，4-10 cm length，0.035 inch。 | | |
| 材質 | 支架：Nitinol wire with platinum core；<br>引導器及引導導管： Braided polyimide, nylon；<br>引導器：PTFE,stainless steel；推進導管：Nylon,clear vesamid L210F；<br>導線：T-Beta PTFE coated。 | | |
| 適應症 | 本產品用在緩和惡性的膽道腫瘤。 | | |
| 廠商建議價 | 48,000元。(112年4月更新) | | |

# 特材基本資料(4)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統<br>“Boston Scientific”WallFlex Biliary RX Stent System | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第018307號 | 發證日期 | 96/09/05 |
| 廠商名稱 | 荷商波士頓科技有限公司臺灣分公司 | | |
| 製造廠名稱 | Boston Scientific Limited | 製造國別 | 愛爾蘭 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 支架直徑 8mm 或10mm，支架長度 40mm~120mm。 | | |
| 材質 | 鎳鈦合金(Nitinol) + 白金核心(platinum core) + Permalume塗層<br>(部分包覆及全包覆支架才有此塗層)。 | | |
| 適應症 | 本產品適用於惡性腫瘤所產生之膽道狹窄。 | | |
| 廠商建議價 | 65,000元。(101年11月) | | |

35

# 特材基本資料(5)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “波士頓科技”華勒斯膽道支架系統<br>“Boston Scientific” Wallflex Biliary Stent system | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第027779號 | 發證日期 | 105/03/29 |
| 廠商名稱 | 荷商波士頓科技有限公司臺灣分公司 | | |
| 製造廠名稱 | Boston Scientific Limited | 製造國別 | 愛爾蘭 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 支架直徑 8mm 或10mm，支架長度 40mm~120mm。 | | |
| 材質 | 鎳鈦合金(Nitinol) + 白金核心(platinum core) + Permalume塗層。 | | |
| 適應症 | 本產品適用於惡性腫瘤引起之膽道狹窄的緩解治療，以及良性膽道狹窄的治療。 | | |
| 廠商建議價 | 65,000元。(105年6月) | | |

# 特材基本資料(6)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “波士頓科技”艾柏克膽道支架<br>“Boston Scientific” Epic Biliary Endoscopic Stent | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第033619號 | 發證日期 | 109/04/27 |
| 廠商名稱 | 荷商波士頓科技有限公司臺灣分公司 | | |
| 製造廠名稱 | Cook Ireland Limited | 製造國別 | 愛爾蘭 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 支架直徑 6~10mm，支架長度 40~100mm，導管工作長度 220cm。 | | |
| 材質 | 鎳鈦合金(Nitinol) 。 | | |
| 適應症 | 本產品適用於治療惡性腫瘤導致的膽道狹窄，並可透過內視鏡傳送。 | | |
| 廠商建議價 | 92,500元。(112年4月更新) | | |



# 特材基本資料(7)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “博娜”膽道支架<br>“Bonastent” Biliary Stent | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第023568號 | 發證日期 | 101/05/14 |
| 廠商名稱 | 互瑞生技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Sewoon Medical Co., Ltd. | 製造國別 | 韓國 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 6-10mm diameter，4-12 cm length，0.035 inch。 | | |
| 材質 | Nickel-Titanium alloy，Silicone rubber，Pt-Iridium，Polypropylene，Polyamide，Stainless Steel，Polyetherether-ketone，Polyurethane，Polycarbonate。 | | |
| 適應症 | 該支架用於惡性或良性膽道狹窄壓迫而導致膽道阻塞的病人。 | | |
| 廠商建議價 | 65,000元。(102年9月) | | |

# 特材基本資料(8)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “考迪斯”帕瑪傑斯膽道支架<br>“Cordis” PALMAZ GENESIS Transhepatic Biliary Stent | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第010197號 | 發證日期 | 92/01/22 |
| 廠商名稱 | 埃默高有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Norman Noble, Inc. | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 19mm, 25mm, 29mm, 39mm, 59mm。 | | |
| 材質 | Stainless steel。 | | |
| 適應症 | 帕瑪傑斯膽道支架係設計用來減緩膽管內之惡性腫瘤。 | | |
| 廠商建議價 | 66,000元。(102年10月) | | |

39

# 特材基本資料(9)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “考迪斯”帕瑪士膽道支架<br>“Cordis” Unmounted PALMAZ XL Transhepatic Biliary Stent | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第022759號 | 發證日期 | 100/08/24 |
| 廠商名稱 | 埃默高有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Cordis Corporation | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 30mm, 40mm, 50mm。 | | |
| 材質 | Stainless steel。 | | |
| 適應症 | 本產品用於緩解膽道的惡性腫瘤症狀。 | | |
| 廠商建議價 | 66,000元。(102年10月) | | |

# 特材基本資料(10)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “泰悟”膽道支架<br>“Taewoong” Biliary Stent | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第030330號 | 發證日期 | 106/10/11 |
| 廠商名稱 | 禾新醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Taewoong Medical Co., Ltd. | 製造國別 | 韓國 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 6mmx4cm，10mmx12cm。 | | |
| 材質 | 支架：Nitinol or Nitinol + Silicone or PTFE or Silicone+PTFE<br>傳送系統：Stainless Steel, Nylon, PEEK。 | | |
| 適應症 | 本器材主要用於惡性狹窄，並維持膽道之通暢。 | | |
| 廠商建議價 | 60,000元。(106年12月) | | |



# 特材基本資料(11)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “美安科技”膽道支架<br>“M.I.Tech” Hanarostent Biliary Stent | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第030323號 | 發證日期 | 106/10/03 |
| 廠商名稱 | 明達醫學科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | M.I.Tech Co., Ltd. | 製造國別 | 韓國 |
| 特材大類碼 | 管套類(C) | 特材小類碼 | 引流管(D) |
| 使用科別 | 消化內外科、一般外科。 | | |
| 規格 | 支架直徑 6,8,10,12,14,16 mm；支架長度 20~120mm；<br>無覆膜/全覆膜/半覆膜；推送器長度 60,180cm。 | | |
| 材質 | Nitinol Wire; Silicon; Gold。 | | |
| 適應症 | 用於緩和治療因惡性腫瘤造成的膽道狹窄。 | | |
| 廠商建議價 | 58,000元。(111年7月更新) | | |

# 113年2月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**時　　間：113年2月22日上午9時30分**

**壹、　討論提案**

**第6案：有關用於緩解因惡性腫瘤致膽道阻塞之金屬膽道支架計11項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：荷商波士頓科技有限公司台灣分公司、台灣曲克股份有限公司、埃默高有限公司、互瑞生技股份有限公司、禾新醫療儀器有限公司、明達醫學科技股份有限公司。

(二) 本案11項特材自102年起陸續登載於「全民健保尚未納入給付特材品項表」，迄今已10年以上，前經102年7月全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議討論，本案特材能緩解膽道惡性腫瘤末期患者之症狀，且置放時間較長，健保給付之塑膠材質膽道支架置放時間約2~3個月，金屬支架置放時間約10個月，經專科醫師確認有臨床使用需要，同意納入健保給付，惟廠商不同意健保支付價，迄今未納入健保。依112年完成之醫療科技評估(HTA)報告，美國胃腸病學會（American College of Gastroenterology，ACG）指引建議，針對無法切除或臨界可切除的惡性肝外膽道狹窄病人，金屬膽道支架相對於塑膠膽道支架可延長支架暢通時間、減少膽管炎及減少再介入措施，有其臨床必要性，經健保署徵詢相關專科醫學會意見，一致建議納入健保給付。

(三) 台灣消化系醫學會與會代表表示：金屬膽道支架優於塑膠支架，能有較長的置放時間，對於惡性膽管阻塞病人有其必要性，可節省重複置放支架數量及相關醫療費用支出，如減少 ERCP 次數、因支架阻塞導致的感染。建議無須事前審查，以避免臨床治療困擾，延誤病人治療時間。

(四) 台灣消化系內視鏡醫學會與會代表表示：本案金屬膽道支架依美國胃腸病學會指引建議用於無法切除或臨界可切除的惡性肝外膽道狹窄病人，定義明確，不能切除往往包含病人因素，如病人高年齡、共病多，不建議給付規定以腫瘤分期訂定，而未考慮病人實際狀況，恐限制病人後續接受治療機會。

11302專家會議紀錄

(五) 中華民國放射線醫學會與會代表表示：膽道阻塞或惡性腫瘤無法手術的病人通常有其他合併症，建議應提供病人此緩和治療-置放金屬膽道支架。針對支架是否得給付2支的適應症及事前審查可再討論，倘無須事前審查，建議加註需檢附影像報告備查。

(六) 健保署說明：本案醫材倘經專業討論需事前審查，按現行健保署事前審查機制約7~14天，緊急使用可採緊急報備。

結論：

(一) 本案特材依 HTA 報告及美國胃腸病學會指引具臨床必要性，建議納入健保給付，屬功能改善特材。

(二)建議支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第2款第1目訂定。

(三)建議給付規定：會後經與相關學會確認給付規定文字，如下。

1. stage III 或 IV 惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。並排除癌末（預估餘命小於三個月）病患。
2. 每次使用以一支為原則。
3. 檢附病理影像報告備查。

(四)預估年使用量：參採 HTA 報告以惡性膽道阻塞接受膽道支架植入高推估約80%病人使用金屬膽道支架，預估年使用量約4,710支。

貳、 **臨時動議：無**

參、 **散會（上午12時）**

113Q2專家會議紀錄

# 討論案 7

**有關研議修訂健保給付特材「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22)案。**

討論案第 7 案

案由：有關研議修訂健保給付特材「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22)案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：112 年 10 月及 113 年 2 月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論(附件 1、2，頁次：討 7-3~討 7-7)辦理。

二、建議單位：元宇國際科技有限公司。

三、案係元宇國際科技有限公司來函， 表示所持有健保品項「“伊格”明膠微粒栓塞物」,目前健保給付限於診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌患者，爰建議擴增給付規定「用於 33075B 血管阻塞術之消化道出血、產後大出血、腫瘤破裂、血管創傷栓塞及肝癌病人」。

四、查上述品項屬健保功能核價類別特材「可吸收性栓塞微粒球」,自 110 年 12 月 1 日起納入健保給付，支付點數 2,718 點，有效品項計 1 項，訂有給付規定：

(一)適應症：符合診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。

1. ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤,未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。
2. 下列腫瘤(C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌)發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。

(二)每次限用一瓶。

五、經徵詢台灣消化系醫學會、中華民國放射線醫學會、台灣婦產科醫學會及與會專家審查意見，並提至 112 年 10 月及 113 年 2 月本保險特殊材料專家諮詢會議討論，其重點說明及結論摘要如下：

(一)一般消化道出血可以內視鏡或外科手術等方式處置，除非出血量太大或無法以保守治療或內視鏡處理，才需使用栓塞止血，就臨床實務操作確有其止血之療效，且產品無菌包裝，使用上較為便利，可提升醫療品質。另本案特材可用於肝腫瘤破裂出血栓塞，與原給付規定用於肝癌腫瘤栓塞範圍不同，建議仍須另列適應症。又產後大

出血一直以來都是孕產婦死亡原因的前三名，發生產後大出血往往對醫師及病人家屬帶來沉重的壓力，本案特材能提高血管栓塞的成功率，臨床有其必要性。

(二)建議修訂給付規定，用於下列病人：

1. 符合診療項目 33075B「血管阻塞術」之病人：
   (1) 因消化道出血【ICD-10-CM：K92.2 胃腸道出血、K31.811 胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82 胃及十二指腸裘拉弗依病灶(出血性)、K55.21 結腸血管發育不良併出血、K57.21 大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41 小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血】導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。
   (2) 肝腫瘤破裂出血(ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.1 肝內膽管癌)導致生命徵象不穩定。
   (3) 適用於嚴重產後大出血(ICD-10-CM：O72 產後出血)導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。
2. 除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。

(三)預估年使用量：約 2,888 瓶

1. 消化道出血：約 820 瓶(以 K92.2、K31.811、K31.82、K55.21、K57.21 及 K57.41 併報診療項目 33075B「血管阻塞術」之門住診申報案件，112 年計 678 件及 111～112 年成長率 20%計算)。
2. 肝腫瘤破裂出血：約 1,768 瓶(以 C22.0 及 C22.1 併報診療項目 33075B「血管阻塞術」之門住診申報案件，111 年申報 1,768 件高推估計算)。
3. 產後大出血：學會預估使用人數約 150 人，建議每次使用量最多 2 瓶，預估使用量約 300 瓶。

(四)財務影響：以本案特材之健保支付點數計算(2,718 點)，財務影響約增加 785 萬點(2,718 點*2,888 瓶)。

(五)預算來源：113 年度醫院醫療給付費用總額及其分配之保險給付項目及支付標準之改變（特材給付規定改變）預算支應。

擬辦：本案經討論如獲同意，擬修訂「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22) (詳附件 3，頁次：討 7-8~討 7-9 )，並依程序辦理暫予公告實施。

# 112年10月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

## (時　　間：112年10月26日上午9時30分)

**貳、　討論提案**

**第5案：有關研議修訂健保給付特材「"伊格"明膠微粒栓塞物」之給付規定(I203-22/可吸收性栓塞微粒球)案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：元宇國際科技有限公司。

(二) 本案特材自110年12月1日納入給付，依仿單所載適應症，為用於以下病症的栓塞：「多血管性腫瘤、肝細胞癌、動靜脈畸形、子宮肌瘤、外傷和出血」，功能核價類別為「栓塞微粒球/可吸收性(100mg)」，支付點數2,718點，訂有給付規定限用於符合診療項目33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。廠商建議擴增本案特材給付規定「用於33075B 血管阻塞術之消化道出血、產後大出血、腫瘤破裂、血管創傷栓塞及肝癌病人」。

(三) 台灣消化系醫學會與會代表表示：一般消化道出血可以內視鏡或外科手術等方式處置，除非出血量太大或無法以保守治療或內視鏡處理，才需使用栓塞止血，使用人數約僅占消化道出血人數10%，爰建議本案特材可放寬用於因消化道出血導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療之病人。

(四) 中華民國放射線醫學會與會代表表示：本案為較新產品，目前尚無較多文獻佐證其效益，但就臨床實務操作及 case report 確有其止血之療效，又產品為無菌包裝，使用上較為便利，可提升醫療品質，建議放寬適應症。

(五) 台灣婦產科醫學會：本案特材可用於產後嚴重大出血的栓塞，若無法止血常需進行子宮切除甚至危及產婦生命。產後大出血發生率大概佔生產人數的2%-3%，其中僅約5%-10%左右需使

11210專家會議紀錄

用到栓塞止血，預估使用人數約150人，建議每次使用量最多2瓶。

(六) 與會專家表示：

1. 同意前述學會代表意見可放寬適應症用於栓塞止血，並建議重新檢視原給付規定用於肝癌 TACE 栓塞每次限用一瓶之限制是否需要放寬。
2. 本案特材可用於肝腫瘤破裂出血栓塞，與原給付規定用於肝癌腫瘤栓塞範圍不同，建議仍須另列適應症。

(七) 健保署說明：

1. 本案特材於110年12月納入，建議先持續觀察申報情形，後續再就臨床使用現況分析是否超過1瓶，另案研議。
2. 另廠商建議用於血管創傷栓塞，與會學會代表及專家皆共識認為其臨床定義不明確，不建議放寬。

11210專家會議紀錄

結論：經與會專家討論共識：

(一)建議給付規定增訂：

1. 符合診療項目 33075B「血管阻塞術」之出血病人：
   (1) 因消化道出血導致生命徵象不穩定,經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。
   (2) 肝腫瘤破裂大量出血導致生命徵象不穩定。
   (3) 適用於嚴重產後大出血導致生命徵象不穩定,經保守治療仍持續出血者。
2. 除產後大出血至多 2 瓶，其餘每次限用 1 瓶。

(二)附帶決議：請台灣消化系醫學會及中華民國放射線醫學會針對本案特材用於消化道出血及肝腫瘤破裂大量出血，提供預估使用量及對應之 ICD-10 代碼，以利後續評估。

# 113年2月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

## (時間：113年2月22日上午9時30分)

**貳、　討論提案**

**第5案：有關研議修訂健保給付特材「可吸收性栓塞微粒球」之給付規定(I203-22)再提會案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：元宇國際科技有限公司。

(二) 本案特材自110年12月1日納入健保，支付點數2,718點，訂有給付規定，限用於符合診療項目33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人，每次限用 1 瓶。前經112年10月特殊材料專家諮詢會議討論，結論建議放寬給付規定用於33075B 血管組塞術之消化道出血、產後大出血、肝腫瘤破裂大出血病人，並請學會提供前述給付範圍之 ICD-10-CM 碼及預估使用量以利評估。

(三) 台灣消化系醫學會與會代表表示：

1. 消化道出血的病人，因 ICD-10代碼明確，故健保署推估用量約860瓶合理。
2. 肝腫瘤破裂大量出血因缺乏明確的 ICD-10代碼，病人使用量難估計，且肝腫瘤病人一般會執行肝動脈栓塞化學療法(TACE)治療，建議以肝細胞癌(ICD-10代碼 C22.0)或肝內膽管癌(ICD-10代碼 C22.01)的20%估算使用量。

(四) 中華民國放射線醫學會與會代表表示：

1. 學會調查各醫學中心進行消化道出血病人栓塞治療之數量進行估算，與健保署推估消化道出血病人使用量約800瓶接近。
2. 臨床上肝腫瘤破裂導致出血的病人少見，推估用量約200~300瓶。

(五) 台灣婦產科醫學會與會代表表示：產後大出血 ICD-10代碼為072，一直以來都是孕產婦死亡原因的前三名，發生產後大出

11302專家會議紀錄

血往往對醫師及病人家屬帶來沉重的壓力。本案醫材能提高血管栓塞的成功率，臨床有其必要性，嚴重產後大出血發生率約千分之一，以產婦人數計算僅約150人，前次特材專家會議已預估使用量，以每次使用2瓶計算為300瓶。

(六)與會專家表示：

1. 消化道出血病人 ICD-10代碼明確，專家原建議14個代碼應排除未伴有出血8個代碼，剩餘6個代碼皆有出血文字，目前各學會預估使用量約600~900瓶接近。
2. 肝腫瘤破裂大量出血建議無須定義大量出血，肝腫瘤及肝腫瘤破裂病人逐年下降，且肝腫瘤破裂可能在內部，病人生命徵象仍然穩定，在觀察期才發生再次破裂出血。肝腫瘤治療無論有無破裂或出血，治療方式都含 TACE 療法，使用醫材相同，預估使用量1,800多瓶是因為無法明確界定出血病人的用量，建議肝腫瘤出血即納入給付。專家原建議之 ICD-10 代碼 K76.8其他特定肝疾病，其非肝腫瘤應排除。

(七)健保署說明：有關放寬給付規定之人次計算，係以符合診療項目33075B「血管阻塞術」且專家建議之 ICD-10範圍如下：

1. 消化道出血：經綜整學會及專家意見，原建議14個代碼排除未伴有出血8個代碼，修正為 K92.2胃腸道出血、K31.811胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82胃及十二指腸裘拉弗依病灶（出血性）、K55.21結腸血管發育不良併出血、K57.21大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血等6個代碼。經統計上開代碼併報診療項目33075B「血管阻塞術」之門住診申報案件，112年計678件，爰以111年~112年成長率20%推估113年申報量約820件，預估使用量約820瓶。
2. 肝腫瘤破裂出血：專家預估用量至少800~1,000瓶，健保署以 C22.0肝細胞癌及 C22.1肝內膽管癌併報診療項目33075B

113.02專家會議紀錄

「血管阻塞術」之門住診申報案件，111年申報1,768件高推估計算約1,768瓶。

3. 產後大出血：依學會代表意見 ICD-10代碼為 O72，按前次專家會議預估使用量為300瓶。

結論：

(一) 建議放寬原「可吸收性栓塞微粒球」給付規定，用於下列病人。

1.符合診療項目33075B「血管阻塞術」之病人：

(1) 因消化道出血(ICD-10-CM：K92.2胃腸道出血、K31.811胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82胃及十二指腸裘拉弗依病灶(出血性)、K55.21結腸血管發育不良併出血、K57.21大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血) 導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。

(2) 肝腫瘤破裂出血(ICD-10-CM：C22.0肝細胞癌、C22.1肝內膽管癌)導致生命徵象不穩定。

(3) 適用於嚴重產後大出血(ICD-10-CM：O72產後出血)導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。

1. 除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。

(二) 預估年使用量：約2,888瓶。

11302專家會議紀錄

# 給付規定修正對照表

## 給付規定分類碼：I203-22

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 可吸收性栓塞微粒球(自113.○○.○○生效)<br>一、適應症：符合診療項目33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。<br>(一)ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤,未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。<br>(二)下列腫瘤(C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌)發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。<br>二、適應症：符合診療項目33075B「血管阻塞術」之病人：<br>(一)因消化道出血(ICD-10-CM：K92.2 胃腸道出血、K31.811 胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82 胃及十二指腸裘拉弗依病灶（出血性）、K55.21 結腸血管發育不良併 | 可吸收性栓塞微粒球(自112.1.1起生效)：<br>一、適應症：符合診療項目33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。<br>(一)ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤,未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。<br>(二)下列腫瘤(C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌)發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。 |

| | |
|---|---|
| 出血、K57.21 大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41 小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血) 導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。<br>(二)肝腫瘤破裂出血(ICD-10-CM：C22.0 肝細胞癌、C22.1 肝內膽管癌)導致生命徵象不穩定。<br>(三)適用於嚴重產後大出血(ICD-10-CM：O72 產後出血)導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。<br>三、除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。 | |

# 討論案 8

有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材計 4 類 18 品項納入健保給付案。

# 用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
特材部分第69次(113年03月)會議
113年03月21日

# 提案摘要(1)

**案由：有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材，共計4類18品項納入健保給付案。**

**建議廠商：**春菖貿易有限公司、春杏醫療儀器有限公司、企建科技股份有限公司、崴振科技有限公司、碩齊股份有限公司。

**辦理依據：**113年1月及2月本保險特殊材料專家諮詢會議結論辦理。

**說明：**

一. 本案特材係「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」106年第4次會議決議，同意新增診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」所需使用之過程面特材，考量個案手術項目不同，需使用之特材品項及數量亦有不同，建議按本保險特殊材料品項辦理後續事宜。爰自106年10月25日起，相關過程面特材陸續登載於本署「尚未納入健保給付品項表」，迄今達6年以上。

# 提案摘要(2)

二. 另「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」105年第4次(105年12月22日)會議決議，同意放寬診療項目56037B「深部腦核電生理定位」清醒開顱手術術中電生理定位亦得申報，考量其用於術中神經功能監測特材尚未收載，爰併同討論。

三. 涉上開診療項目特材為「皮下針電極」10項，「刺激探頭」5項。另彙整廠商來函建議之「喉管電極」1項及「皮質電極」2項，共計4類18項。

四. 與會專家暨與會代表表示：

(一)**皮下針及刺激探頭**：為執行術中神經功能監測必要使用之特材，用於56039B皮下針電極通常在20支以內，刺激探頭1支，每年約890人次；用於56037B清醒開顱術神經功能監測皮下針電極約16支，刺激探頭1~2支，每年約150人次。



# 提案摘要(3)

**(二)喉管電極**：用於56039B後顱窩腫瘤手術中為監測第十對顱神經使用，適應症常為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等，對應之術式常為56039B適用條件之83017B、83018B、83019B、83088B，建議給付1支，預估使用量每年約50人次。

**(三)皮質電極**：56039B為偵測感覺性皮質誘發電位，需使用本案皮質電極條(1x4或1x6)1條，使用量約300人次；另56037B清醒開顱術神經功能監測為了要監測術中癲癇情形，臨床多使用皮質電極條(1x4或1x6)1條，並搭配電極片(4x5)1片。56037B清醒開顱術神經功能監測約150人次，其中大概70%會使用皮質電極，故約100人次。

# 提案摘要(4)

## 113年1、2月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論：

一. 本案特材為配合診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」及56037B「深部腦核電生理定位」必要使用，建議納入健保給付，屬創新功能特材。

二. 建議健保支付點數：

1. 皮下針電極、刺激探頭及喉管電極3類建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目，採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值納入健保給付：
   **1)皮下針電極**：採購價中位數175元，除以浮動點值為198點。
   **2)刺激探頭**：採購價中位數4,950元，除以浮動點值為5,610點。
   **3)喉管電極**：採購價中位數15,740元，除以浮動點值為17,840點。
2. **皮質電極**：建議依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款創新功能特材支付點數訂定。



# 提案摘要(5)

三. 建議給付規定：

1. **皮下針電極**：(1)限併報56039B，每次以20支為原則。(2)限併報56037B執行清醒開顱手術，每次以16支為原則。
2. **刺激探頭**：(1)限併報56039B，每次限1支。(2)限併報56037B執行清醒開顱手術，每次最多2支。
3. **喉管電極**：限併報56039B且為後顱窩腫瘤手術監測第十對顱神經使用，適應症為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等(限施行83017B、83018B、83019B、83088B任一)，每次限1支。
4. **皮質電極**：(1) 限併報56039B每次限一條(1x4、1x6)。(2)限併報56037B執行清醒開顱手術，每次限一條(1x4、1x6)及一片(4x5)。

四. 預估年使用量：

1. **皮下針電極**：1,040人次，總計24,650支。
2. **刺激探頭**： 1,040人次，總計1,190支。
3. **喉管電極**： 50人次，總計50支。
4. **皮質電極**：皮質電極條400人次，總計400條；皮質電極片100人次，總計100片。

# 本案品項(1)

## 皮下針電極

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 春菖 | 1 | “安寶”雙引線皮下針電極 |
| | 2 | “安寶”皮下針電極 |
| 春杏 | 3 | “鈦克諾美德”皮下針狀電極 |
| | 4 | “鈦克諾美德”皮下針狀電極 |
| | 5 | “紐倫帥”皮下針狀電極 |

本案特材相關資料詳簡報第29頁~第33頁



# 本案品項(2)

## 皮下針電極(續)

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 崴振 | 6 | “瑞斯林肯”拋棄式雙引線皮下針狀電極 |
| | 7 | “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極 |
| | 8 | “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極 |
| 企建 | 9 | “因諾美”皮下針電極-拋棄式皮下針電極 |
| | 10 | “因諾美”神經監測儀及其配件-皮下針電極 |

本案特材相關資料詳簡報第34頁~第38頁

# 本案品項(3)

## ☐刺激探頭

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 春杏 | 11 | “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-單極 |
| | 12 | “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-雙極 |
| 碩齊 | 13 | “西安富德”一次性神經定位探針 |
| 企建 | 14 | “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式單極刺激探頭 |
| | 15 | “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式雙極刺激探頭 |

本案特材相關資料詳簡報第39頁~第43頁



# 本案品項(4)

## ☐喉管電極

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 企建 | 16 | “因諾美”外科用神經刺激器/定位器-ALM喉管 |

本案特材相關資料詳簡報第44頁

## ☐皮質電極

| 廠商 | 項次 | 品名 |
|---|---|---|
| 春杏 | 17 | “艾迪鈦克”皮質電極(1x4、1x6) |
| | 18 | “艾迪鈦克”皮質電極(4x5) |

本案特材相關資料詳簡報第45頁~第46頁

# 治療方式簡介

## 神經外科術中神經功能監測(IONM)

神經外科術中神經功能監測(Intra-operative neuromonitoring, IONM)的進行方式為在病人接受全身麻醉後，於頭皮與四肢皮膚放置微小針具導線，時刻監控相關人體的電氣活動改變，且如果在手術中有異常的訊號發生時，會即時發出警示提醒手術醫師，有助增加神經外科手術的成功率，並減少發生神經功能缺損之術後併發症的機會，藉以提昇手術的安全性。



# 本案特材簡介(1)

## 皮下針電極

本類特材是用於手術中辨識頭顱及周邊之運動神經或感覺神經，並監控其功能性。對於不同的應用提供了多種不同的形狀、型式和長度的電極，當連接至神經監測器時，可對於腦電圖(EEG)、肌電圖(EMG)、誘發電位(EP)進行術中神經監測(IONM)，用來避免傷害到病人神經功能。

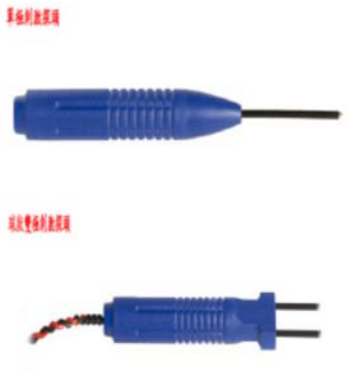



圖片出處：本案特材仿單

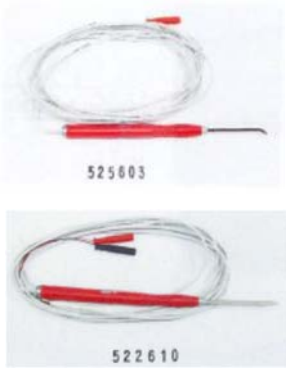
# 本案特材簡介(2)

## ☐刺激探頭

- 本類特材是在手術中搭配監測儀，監測運動神經功能時作為刺激器之用，用刺激電量可量測看距離神經多遠；特殊型號可作為接近神經時小範圍刺激使用。







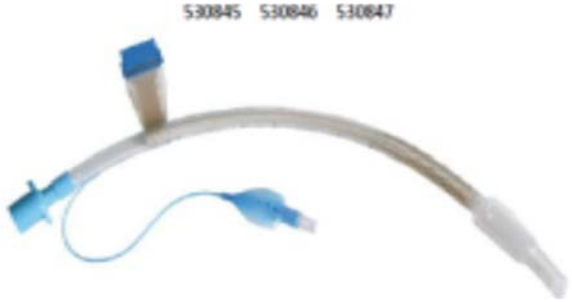

圖片出處：本案特材仿單



# 本案特材簡介(3)

## ☐喉管電極

- 本品特材用於口腔的氣管插管，並同時記錄聲帶肌肉的肌電活動。於手術中使用，需要口腔氣管插管以及監測迷走神經或喉返神經，用於病灶靠近第9對至第12對腦神經之手術。

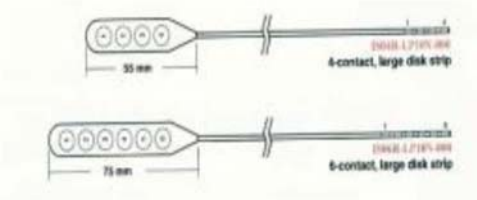



圖片出處：本案特材仿單

# 本案特材簡介(4)

## 皮質電極

本品特材是設計用來監測大腦皮質電性活動訊號，定義大腦皮質癲癇病灶和大腦定位。用於臨時(小於30天)進行記錄、監測和設備刺激。










圖片出處：本案特材仿單及廠商建議書



# 本案特材簡介(5)

## 本案特材與傳統治療方式之比較

| 比較項目 | 本案特材<br>神經外科術中神經功能之監測儀及其配件 | 傳統治療方式<br>體感覺誘發電位監測 |
|---|---|---|
| 使用數量 | 依手術範圍不同，使用的針數而有所不同。 | SSEP使用支數共13支(四肢每肢各2支+頭部5支)。 |
| 紀錄資訊 | 各種神經生理誘發電位、肌電圖、腦波訊號，來進行IONM。 | 較檢測神經為上肢之正中神經和下肢之脛骨神經。可以監測與評估周邊神經的近端至中樞神經的傳導路徑。 |

資料來源：廠商建議書

# 廠商建議資料(1)皮下針電極

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “安寶”雙引線皮下針電極 | 650元 | 新特材年度使用人數 | 31,440人 | 32,603人 | 33,810人 | 35,061人 | 36,358人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 31,440組 | 32,603組 | 33,810組 | 35,061組 | 36,358組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 2,043萬元 | 2,119萬元 | 2,197萬元 | 2,278萬元 | 2,363萬元 |
| “安寶”皮下針電極 | 400元 | 新特材年度使用人數 | 3,725人 | 3,725人 | 3,725人 | 3,725人 | 3,725人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 3,725組 | 3,725組 | 3,725組 | 3,725組 | 3,725組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 149萬元 | 149萬元 | 149萬元 | 149萬元 | 149萬元 |
| “鈦克諾美德”皮下針狀電極 | 250元 | 新特材年度使用人數 | 7,296人 | 7,680人 | 8,084人 | 8,509人 | 8,957人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 333,792組 | 351,360組 | 369,852組 | 389,318組 | 409,809組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 8,344萬元 | 8,784萬元 | 9,246萬元 | 9,732萬元 | 10,245萬元 |

資料來源：廠商建議書



# 廠商建議資料(2)皮下針電極

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “鈦克諾美德”皮下針狀電極 | 250元 | 新特材年度使用人數 | 7,296人 | 7,680人 | 8,084人 | 8,509人 | 8,957人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 333,792組 | 351,360組 | 369,852組 | 389,318組 | 409,809組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 8,344萬元 | 8,784萬元 | 9,246萬元 | 9,732萬元 | 10,245萬元 |
| “紐倫帥”皮下針狀電極 | 500元 | 新特材年度使用人數 | 500人 | 550人 | 600人 | 650人 | 700人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 12,000組 | 13,200組 | 14,400組 | 15,600組 | 16,800組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 600萬元 | 660萬元 | 720萬元 | 780萬元 | 840萬元 |
| “瑞斯林肯”拋棄式雙引線皮下針狀電極 | 800元 | 新特材年度使用人數 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 80萬元 | 80萬元 | 80萬元 | 80萬元 | 80萬元 |

資料來源：廠商建議書

# 廠商建議資料(3)皮下針電極

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極 | 400元 | 新特材年度使用人數 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 40萬元 | 40萬元 | 40萬元 | 40萬元 | 40萬元 |
| “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極 | 950元 | 新特材年度使用人數 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 95萬元 | 95萬元 | 95萬元 | 95萬元 | 95萬元 |
| “因諾美”皮下針電極-拋棄式皮下針電極 | 1,410元~8,600元 | 新特材年度使用人數 | 601人 | 631人 | 663人 | 696人 | 731人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 21,636組 | 22,716組 | 23,868組 | 25,056組 | 26,316組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 3,050萬元 | 3,202萬元 | 3,365萬元 | 3,532萬元 | 3,710萬元 |
| “因諾美”神經監測儀及其配件-皮下針電極 | 1,410元~8,600元 | 新特材年度使用人數 | 601人 | 631人 | 663人 | 696人 | 731人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 21,636組 | 22,716組 | 23,868組 | 25,056組 | 26,316組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 3,050萬元 | 3,202萬元 | 3,365萬元 | 3,532萬元 | 3,710萬元 |

資料來源：廠商建議書



# 廠商建議資料(4)刺激探頭

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-單極 | 6,000元 | 新特材年度使用人數 | 180人 | 200人 | 220人 | 240人 | 260人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 180組 | 200組 | 220組 | 240組 | 260組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 108萬元 | 120萬元 | 132萬元 | 144萬元 | 156萬元 |
| “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-雙極 | 6,000元 | 新特材年度使用人數 | 180人 | 200人 | 220人 | 240人 | 260人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 180組 | 200組 | 220組 | 240組 | 260組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 108萬元 | 120萬元 | 132萬元 | 144萬元 | 156萬元 |
| “西安富德”一次性神經定位探針 | 22,000元 | 新特材年度使用人數 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 | 500人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 | 1,000組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 2,200萬元 | 2,200萬元 | 2,200萬元 | 2,200萬元 | 2,200萬元 |

資料來源：廠商建議書

# 廠商建議資料(5)刺激探頭

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式單極刺激探頭 | 6,140元 | 新特材年度使用人數 | 26,484人 | 27,411人 | 28,370人 | 29,363人 | 30,391人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 26,484組 | 27,411組 | 28,370組 | 29,363組 | 30,391組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 16,261萬元 | 16,830萬元 | 17,419萬元 | 18,029萬元 | 18,660萬元 |
| “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式雙極刺激探頭 | 9,000元 | 新特材年度使用人數 | 26,484人 | 27,411人 | 28,370人 | 29,363人 | 30,391人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 26,484組 | 27,411組 | 28,370組 | 29,363組 | 30,391組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 23,835萬元 | 24,669萬元 | 25,533萬元 | 26,426萬元 | 27,351萬元 |

資料來源：廠商建議書



# 廠商建議資料(6)喉管電極

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “因諾美”外科用神經刺激器/定位器-ALM喉管 | 22,000元 | 新特材年度使用人數 | 31,974人 | 32,655人 | 33,350人 | 34,061人 | 34,786人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 31,974組 | 32,655組 | 33,350組 | 34,061組 | 34,786組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 70,340萬元 | 71,841萬元 | 73,370萬元 | 74,934萬元 | 76,529萬元 |

資料來源：廠商建議書

# 廠商建議資料(7)皮質電極

| 品項 | 廠商建議價格 | 廠商預估 | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 | 第五年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| “艾迪鈦克”皮質電極(1x4、1x6) | 26,500元~39,000元 | 新特材年度使用人數 | 10~50人 | 15~60人 | 20~70人 | 25~80人 | 30~90人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 10~50組 | 15~60組 | 20~70組 | 25~80組 | 30~90組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 29萬~168萬元 | 44萬~201萬元 | 59~235萬元 | 74~268萬元 | 88~302萬元 |
| “艾迪鈦克”皮質電極(4x5) | 86,000元 | 新特材年度使用人數 | 10人 | 15人 | 20人 | 25人 | 30人 |
| | | 新特材年度使用數量 | 10組 | 15組 | 20組 | 25組 | 30組 |
| | | 新特材年度費用預估 | 86萬元 | 129萬元 | 172萬元 | 215萬元 | 258萬元 |

資料來源：廠商建議書



# 相關診療項目

| 診療項目代碼 | 中文項目名稱 | 英文項目名稱 | 支付點數 |
|---|---|---|---|
| 56039B | 神經外科術中神經功能監測(IONM) | Intra-operative neuromonitoring(IONM) | 15,271 |
| 56037B | 深部腦核電生理定位 | Intraoperative Microelectrode recording of basal ganglia | 20,081 |

資料來源：廠商建議書

# 相關參考價格彙整

| 項次 | 品項 | | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | | 醫材比價網 | | | | 國際價格(換算台幣) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 家數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 | 美國註* | 日本 | 韓國 | 澳洲 |
| 1 | 皮下針電極 | | 24 | 175 | 232 | 63 | 67 | 300 | 421 | 153 | -- | -- | -- | -- |
| 2 | 刺激探頭 | | 11 | 4,950 | 5,868 | 4,550 | 39 | 9,000 | 9,563 | 6,150 | -- | -- | -- | -- |
| 3 | 喉管電極 | | 2 | 15,740 | 15,740 | 13,800 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 6,148 | -- |
| 4 | 皮質電極 | 條(1x4、1x6) | 6 | 18,850 | 18,367 | 10,000 | -- | -- | -- | -- | 18,914 ~ 27,857 | -- | 11,008 ~ 12,509 | -- |
| | | 片(4x5) | 1 | 49,500 | 49,500 | 49,500 | -- | -- | -- | -- | 61,416 | -- | 20,202 | -- |

註*廠商提供之原產國價格



# 建議支付點數

■ 依113年1、2月份本保險特材專家諮詢會議結論：

1. **皮下針電極、刺激探頭及喉管電極**，建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目，採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值(0.8823)納入健保給付：
   1) **皮下針電極**：採購價中位數175元，除以浮動點值為**198**點。
   2) **刺激探頭**：採購價中位數4,950元，除以浮動點值為**5,610**點。
   3) **喉管電極**：採購價中位數15,740元，除以浮動點值為**17,840**點。
2. **皮質電極**：
   1) **皮質電極條(1x4或1x6)**：建議參考第52-2條第1項第1款第1目採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值納入，採購價中位數18,850元，除以浮動點值為**21,365**點。
   2) **皮質電極片(4x5)**：經調查本項採購家數為1家，考量本案4類IONM特材之支付一致性，建議本項以該採購價**49,500元**除以浮動點值為**56,103**點納入健保給付。

# 建議給付規定

- **皮下針電極：**
  - ① 限併報56039B，每次以20支為原則。
  - ② 限併報56037B執行清醒開顱手術，每次以16支為原則。
- **刺激探頭：**
  - ① 限併報56039B，每次限1支。
  - ② 限併報56037B執行清醒開顱手術，每次最多2支。
- **喉管電極：**

  限併報56039B且為後顱窩腫瘤手術監測第十對顱神經使用，適應症為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等(限施行83017B、83018B、83019B、83088B任一)，每次限1支。
- **皮質電極：**
  - ① 限併報56039B每次限1條(1x4、1x6)。
  - ② 限併報56037B執行清醒開顱手術，每次限1條(1x4、1x6)及1片(4x5)。



# 健保署財務預估

| 本案特材品項 | | 用途範圍 | 預估使用人次(A) | 每人次使用量(B) | 支付點數(C) | 財務預估 (D)=(A)*(B)*(C) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 皮下針電極 | | 56039B | 890 | 20 | 198 | 3,524,400 |
| | | 56037B清醒開顱手術 | 150 | 16 | | 475,200 |
| 刺激探頭 | | 56039B | 890 | 1 | 5,610 | 4,992,900 |
| | | 56037B清醒開顱手術 | 150 | 2 | | 1,683,000 |
| 喉管電極 | | 56039B | 50 | 1 | 17,840 | 891,987 |
| 皮質電極 | 條(1x4、1x6) | 56039B | 300 | 1 | 21,365 | 6,409,385 |
| | | 56037B清醒開顱手術腦部表面監測運動區 | 100 | 1 | | 2,136,462 |
| | 片(4x5) | 56037B清醒開顱手術監測癲癇 | 100 | 1 | 56,103 | 5,610,337 |
| | | | | | 總計 | 25,723,670 |

**預估使用量：**依113年1、2月特材專家諮詢會議結論，皮下針電極1,040人次，用於56039B每人次20支，56037B每人次16支，總計為20,200支；刺激探頭：1,040人次，總計1,190支；喉管電極50人次，總計50支；皮質電極條400人次，總計400條；皮質電極片100人次，總計100片。

**健保財務：**預估財務約增加2,572萬點。

# 特材基本資料(1)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “安寶”雙引線皮下針電極<br>“Ambu” Neuroline Twisted Pair Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第022566號 | 發證日期 | 100/06/24 |
| 廠商名稱 | 春菖貿易有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Ambu Sdn Bhd | 製造國別 | 馬來西亞 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經脊椎外科、骨科。 | | |
| 規格 | 引線長度：50, 100, 150, 250cm，針長：12mm，套管直徑：0.40(27G) | | |
| 材質 | 不鏽鋼，銅鍍錫線用PVC絕緣，銅合金，聚乙烯。 | | |
| 適應症 | 用於誘發電位(EP)檢測和術中監視(IOM)。 | | |
| 廠商建議價 | 650元/組。(109年6月) | | |



# 特材基本資料(2)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “安寶”皮下針電極<br>“Ambu” Neuroline Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第022567號 | 發證日期 | 100/06/24 |
| 廠商名稱 | 春菖貿易有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Ambu Sdn Bhd | 製造國別 | 馬來西亞 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經內科。 | | |
| 規格 | 引線長度：50, 100, 150, 250cm，針長：12mm，套管直徑：0.40(27G) | | |
| 材質 | 不鏽鋼，銅鍍錫線用PVC絕緣，銅合金，聚乙烯。 | | |
| 適應症 | 用於電子腦波圖(EEG)檢測、誘發電位(EP)檢測和術中監視(IOM)。 | | |
| 廠商建議價 | 400元/組。(106年8月) | | |

# 特材基本資料(3)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “鈦克諾美德”皮下針狀電極<br>“Technomed Europe” Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第029454號 | 發證日期 | 106/02/20 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Technomed Europe | 製造國別 | 荷蘭 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科。 | | |
| 規格 | 長度：1.5m，針長：14mm，直徑：0.38mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼。 | | |
| 適應症 | 不鏽鋼一次性皮下針電極：用於神經紀錄及設備監測使用，包含腦電圖(EEG)、肌電圖(EMG)和神經電位訊號的紀錄，並且在肌電圖儀、神經電位訊號儀設備做為刺激/紀錄使用。 | | |
| 廠商建議價 | 250元/組。(107年9月) | | |



# 特材基本資料(4)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “鈦克諾美德”皮下針狀電極<br>“Technomed Europe” Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第029871號 | 發證日期 | 106/05/31 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Technomed Europe | 製造國別 | 荷蘭 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科。 | | |
| 規格 | 長度：1.2m，套管直徑：0.6mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼。 | | |
| 適應症 | 不鏽鋼一次性皮下針電極：用於神經紀錄及設備監測使用，包含腦電圖(EEG)、肌電圖(EMG)和神經電位訊號的紀錄，並且在肌電圖儀、神經電位訊號儀設備做為刺激/紀錄使用。 | | |
| 廠商建議價 | 250元/組。(107年9月) | | |

# 特材基本資料(5)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “紐倫帥”皮下針狀電極<br>“Neurosign” Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第036300號 | 發證日期 | 112/02/06 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Technomed Europe | 製造國別 | 荷蘭 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 針長：20mm，針徑：0.3mm，導線長度：1m。 | | |
| 材質 | 針：SST不鏽鋼，導線：PVC。 | | |
| 適應症 | 術中記錄肌電圖(EMG)訊號及神經動作電位。 | | |
| 廠商建議價 | 500元/組。(112年7月) | | |



# 特材基本資料(6)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “瑞斯林肯”拋棄式雙引線皮下針狀電極<br>“Rhythmlink” Disposable Twisted Paired Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第036021號 | 發證日期 | 111/10/31 |
| 廠商名稱 | 崴振科技有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Rhythmlink International, LLC | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、復健科。 | | |
| 規格 | 長度：1.5m、2.5m，針長：13mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼。 | | |
| 適應症 | 用於記錄生物電位，如肌電圖(EMG)、腦電圖(EEG)和神經電位信號。 | | |
| 廠商建議價 | 800元/組。(112年2月) | | |

# 特材基本資料(7)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極<br>“Rhythmlink” Disposable Single Subdermal Needle Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第036022號 | 發證日期 | 111/10/31 |
| 廠商名稱 | 崴振科技有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Rhythmlink International, LLC | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、復健科。 | | |
| 規格 | 長度：1m、1.5m、2.5m。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼。 | | |
| 適應症 | 用於記錄生物電位，如肌電圖(EMG)、腦電圖(EEG)和神經電位信號。 | | |
| 廠商建議價 | 400元/組。(112年2月) | | |

35

# 特材基本資料(8)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “瑞斯林肯”拋棄式皮下針狀電極<br>“Rhythmlink” Disposable Guardian Needle Subdermal Electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第036031號 | 發證日期 | 111/11/04 |
| 廠商名稱 | 崴振科技有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Rhythmlink International, LLC | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、復健科。 | | |
| 規格 | 長度：1.5m，針長：13mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼。 | | |
| 適應症 | 用於記錄生物電位，如肌電圖(EMG)、腦電圖(EEG)和神經電位信號。 | | |
| 廠商建議價 | 950元/組。(112年2月) | | |

# 特材基本資料(9)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “因諾美”皮下針電極-拋棄式皮下針電極<br>“Inomed” C2 NerveMonitor with Accessories | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第031582號 | 發證日期 | 103/11/27 |
| 廠商名稱 | 企建科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Inomed Medizintechnik GMBH | 製造國別 | 德國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、一般外科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 三角握柄型－單頭；三角握柄型－雙頭；細纜線型－單頭；細纜線型－雙頭；動眼神經電極；螺旋電極；雙針頭等 | | |
| 材質 | 不鏽鋼、聚乙烯。 | | |
| 適應症 | 皮下針電極能記錄和刺激電極可用於術中神經監測，能更精確地記錄電生理信號和刺激神經或肌肉。 | | |
| 廠商建議價 | 三角握柄型－單頭 1,410元/組；三角握柄型－雙頭 3,200元/組；細纜線型－單頭1,410元/組；細纜線型－雙頭3,100元/組；動眼神經電極8,600元/組；螺旋電極1,410元/組；雙針頭3,100元/組。(113年3月) | | |



# 特材基本資料(10)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “因諾美”神經監測儀及其配件-皮下針電極<br>“Inomed” C2 NerveMonitor with Accessories | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第026798號 | 發證日期 | 103/11/27 |
| 廠商名稱 | 企建科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Inomed Medizintechnik GMBH | 製造國別 | 德國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、一般外科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 三角握柄型－單；三角握柄型－雙頭 ；細纜線型－單頭；細纜線型－雙頭；動眼神經電極等 | | |
| 材質 | 不鏽鋼、聚乙烯。 | | |
| 適應症 | 本產品可於手術中辨識頭顱及周邊之運動神經或感覺神經，並進行監控其功能性。 | | |
| 廠商建議價 | 三角握柄型－單頭 1,410元/組；三角握柄型－雙頭 3,200元/組；細纜線型－單頭1,410元/組；細纜線型－雙頭3,100元/組；動眼神經電極8,600元/組。(113年3月) | | |

# 特材基本資料(11)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-單極<br>“SPES MEDICA” IOM Stimulation Probe | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第032244號 | 發證日期 | 108/02/09 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Spes Medica S.R.L. | 製造國別 | 義大利 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科。 | | |
| 規格 | 探頭長度：45mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼，PVC。 | | |
| 適應症 | 本裝置在手術中監測運動神經功能時做為刺激器之用。 | | |
| 廠商建議價 | 6,000元/組。(110年5月) | | |

39

# 特材基本資料(12)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “絲蓓思美迪卡”刺激探頭-雙極<br>“SPES MEDICA” IOM Stimulation Probe | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第032244號 | 發證日期 | 108/02/09 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Spes Medica S.R.L. | 製造國別 | 義大利 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科。 | | |
| 規格 | 探頭長度：45mm。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼，PVC。 | | |
| 適應症 | 本裝置在手術中監測運動神經功能時做為刺激器之用。 | | |
| 廠商建議價 | 6,000元/組。(110年5月) | | |

# 特材基本資料(13)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “西安富德”一次性神經定位探針<br>“Xi’an Friendship” Disposable Nerve Locating Probe | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器陸輸字第001170號 | 發證日期 | 109/08/27 |
| 廠商名稱 | 碩齊股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Xi’an Friendship Medical Electronics Co., Ltd. | 製造國別 | 中國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 探頭：80, 90mm，針徑：0.8, 1.2, 1.3mm。 | | |
| 材質 | -- | | |
| 適應症 | 本產品適用手術過程中定位、識別和刺激周邊運動神經，以協助外科醫生通過使用誘發電位和肌電圖(EMG)訊號來定位和對應運動神經。 | | |
| 廠商建議價 | 22,000元/組。(109年12月) | | |

41

# 特材基本資料(14)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式單極刺激探頭<br>“Inomed” C2 NerveMonitor with Accessories | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第026798號 | 發證日期 | 103/11/27 |
| 廠商名稱 | 企建科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Inomed Medizintechnik GMBH | 製造國別 | 德國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、一般外科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 603：探頭：4.5cm，608：探頭：8.5-9cm，615：探頭：13cm，<br>握把：11cm、線材：3m。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼金屬探頭，醫用塑膠握把。 | | |
| 適應症 | 本產品可於手術中辨識頭顱及周邊之運動神經或感覺神經，並進行監控其功能性。 | | |
| 廠商建議價 | 6,140元/組。(107年10月) | | |

# 特材基本資料(15)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “因諾美”神經監測儀及其配件-拋棄式雙極刺激探頭<br>“Inomed” C2 NerveMonitor with Accessories | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第026798號 | 發證日期 | 103/11/27 |
| 廠商名稱 | 企建科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Inomed Medizintechnik GMBH | 製造國別 | 德國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科、骨科、一般外科、耳鼻喉科。 | | |
| 規格 | 610：雙叉探頭：4.5cm，603：探頭：4.5cm，<br>600/601：探頭：8.5-9cm，605/606/629/630：探頭：13cm，<br>握把：11cm、線材：3m。 | | |
| 材質 | 不鏽鋼金屬探頭，醫用塑膠握把。 | | |
| 適應症 | 本產品可於手術中辨識頭顱及周邊之運動神經或感覺神經，並進行監控其功能性。 | | |
| 廠商建議價 | 9,000元/組。(107年10月) | | |



# 特材基本資料(16)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “因諾美”外科用神經刺激器/定位器-ALM喉管<br>“Inomed” surgical nerve stimulator/locator | | |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第033855號 | 發證日期 | 109/09/11 |
| 廠商名稱 | 企建科技股份有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | Inomed Medizintechnik GMBH | 製造國別 | 德國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科。 | | |
| 規格 | 內徑：7.0mm、7.5mm、8.0mm。 | | |
| 材質 | Medica1 grade PV, AG-800 Si1ver, UV-253O UV Curable Matte Dielectric. 467MP Adhesive Transfer Tapes Adhesive 200。 | | |
| 適應症 | ALM管用於口腔的氣管插管，並同時記錄聲帶肌肉的肌電活動。 | | |
| 廠商建議價 | 22,000元/組。(110年10月) | | |

# 特材基本資料(17)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “艾迪鈦克”皮質電極(1x4、1x6)<br>“AD-TECH” subdural electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第017355號 | 發證日期 | 95/10/14 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | AD-TECH Medical Ins. Co. | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科。 | | |
| 規格 | 4接點、6接點。 | | |
| 材質 | 電極：不鏽鋼、白金。 | | |
| 適應症 | 用於監測大腦皮質電性活動訊號，定義大腦皮質癲癇病灶和大腦定位。 | | |
| 廠商建議價 | 4接點(不鏽鋼)26,500元/組；4接點(白金)29,600元/組；6接點(不鏽鋼)33,600元/組；6接點(白金)39,000元/組。(113年1月) | | |

45

# 特材基本資料(18)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特材名稱 | “艾迪鈦克”皮質電極(4x5)<br>“AD-TECH” subdural electrodes | | |
| 許可證字號 | 衛署醫器輸字第030365號 | 發證日期 | 106/10/24 |
| 廠商名稱 | 春杏醫療儀器有限公司 | | |
| 製造廠名稱 | AD-TECH Medical Ins. Co. | 製造國別 | 美國 |
| 特材大類碼 | 人工機能代用類(F) | 特材小類碼 | 神經外科類(N) |
| 使用科別 | 神經外科。 | | |
| 規格 | 4接點*5接點。 | | |
| 材質 | 電極：白金。 | | |
| 適應症 | 用於監測大腦皮質電性活動訊號，定義大腦皮質癲癇病灶和大腦定位。 | | |
| 廠商建議價 | 86,000元/組。(113年1月) | | |

# 113年2月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：113年2月22日上午9時30分)**

**第1案：有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之「"艾迪鈦克"皮質電極」納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：春杏醫療儀器有限公司。

(二) 有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材(皮下針電極、刺激探頭、喉管電極、皮質電極)，前經113年1月25日特殊材料專家諮詢會議討論，結論建議納入健保給付。有關皮質電極健保署前未接獲廠商建議4x5之電極片納入給付，故僅先就廠商送件之1x4~1x6電極條討論，本次為新增就必需使用之皮質電極片討論健保給付事宜。

(三) 與會專家及代表表示：建議納入健保給付。

1. 皮質電極片(4×5)對於清醒開顱手術病人有其必要性，主要用於腦部重要結構部位，且此部位50%以上與癲癇病灶部位相關，若切除腫瘤時一併切除癲癇病灶，術後一年內可停止或減少抗癲癇藥物的使用，對病人有其助益且可節省藥物支出。

2. 臨床上為同時看到完整顳葉及額葉癲癇波的傳導範圍，多是使用皮質電極條(1x4~1x6)1條進行定位，並搭配電極片(4x5)1片偵測，若沒有皮質電極片(4×5)，係以4條皮質電極條合併相當於1片電極片使用，成本較1片皮質電極片(4x5)高且臨床使用不便。本案醫材有其必要性，惟目前調查到的採購價格偏高，此價格似為醫院向病人收取自費價格。

(四) 健保署說明：目前僅調查到1家醫學中心的採購價格，會後將依專家意見再調查使用此類醫材手術醫院之採購價格。

結論：：

(一) 考量本案特材為配合診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」及56037B「深部腦核電生理定位」必要使用，建議納入健保給付，屬創新功能特材。

(二) 建議支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款創新功能特材支付點數訂定。

11302專家會議紀錄

(三) 皮質電極建議給付規定：

1. 限併報56039B 每次限一條(1x4、1x6)。
2. 限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次限一條(1x4、1x6)及一片(4x5)。

11302專家會議紀錄

# 113年1月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：113年1月25日上午9時30分)**

**第2案：案由：有關用於神經外科術中神經功能監測(IONM)之特材共16項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：春菖貿易有限公司、春杏醫療儀器有限公司、企建科技股份有限公司、崴振科技有限公司、碩齊股份有限公司。

(二) 本案特材係「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」106年第4次(106年12月14日)會議決議，同意新增診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」所需使用之過程面特材，考量每個個案接受之手術項目不同，其需使用之特材品項及數量亦有不同，建議按本保險收載特殊材料品項辦理後續事宜，爰自106年10月25日起，相關過程面特材陸續登載於本署「尚未納入健保給付品項表」，迄今達6年以上。另「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」105第4次(105年12月22日)會議決議，同意放寬診療項目56037B「深部腦核電生理定位」清醒開顱手術術中電生理定位亦得申報，考量其用於術中神經功能監測特材尚未收載，爰併同提請討論。

(三) 社團法人神經外科醫學會與會代表表示：皮下針及刺激探頭是執行術中神經功能監測必要使用之特材，用於56039B 每次約使用皮下針電極20幾支、刺激探頭1~2支，每年約890人次使用。建議納入健保給付。

(四) 與會專家暨與會代表表示：建議納入健保給付。

1. 皮下針電極用於56039B 通常在20支以內，用於56037B 清醒開顱術神經功能監測大概16支。
2. 56039B 及56037B 清醒開顱術神經功能監測，用的特材差不多，除了皮下針電極及刺激探頭之外，56039B 因為需插管，故需額外使用1支喉管電極，喉管電極常用在後顱窩腫瘤手術中為監測第十對顱神經使用，適應症常為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等，對應之術式常為56039B 適用條件之83017B、83018B、83019B、83088B，預估使用量每年約50人次。

113301專家會議紀錄

3. 皮質電極的部分，56039B 神經功能監測是要偵測感覺性皮質誘發電位，需使用本案皮質電極條1條；另56037B 清醒開顱術神經功能監測為了要監測術中癲癇情形，因為要同時看到完整顳葉及額葉癲癇波的傳導範圍，臨床多是使用皮質電極條(1×4~1×6)1條，並搭配電極片(4×5)1片，電極條市面價格約1萬、電極片約2.5萬，電極片比電極條的偵測效果更好，但若依健保署所述廠商還沒送件電極片(4×5)，換算為本案電極條(1×4~1×6)約要用4條。56037B 清醒開顱術神經功能監測約150人次，但其中大概70%會使用皮質電極，故約100人次，再加上56039B 要於運動皮質區時才會使用皮質電極，使用量約300人次，兩者總計約400人次。

(五) 健保署說明：

1. 本署目前未接獲廠商建議4×5的電極片納入給付，故本案僅先就廠商送件之1×4~1×6電極條討論，會後會與廠商溝通請其送件，再另案討論。
2. 「“因諾美”神經監測儀及其配件-皮下針電極(每條)」(NEY026798W01)原比照的參考品項為肌電圖檢查之針電極，但查同張許可證包含本案「刺激探頭」品項，仿單適應症用於辨識頭顱及周邊之運動神經或感覺神經，並進行監控其功能性，經會專家暨與會代表確認，此特材是屬於本案「皮下針電極」類別。

結論：

(一) 考量本案特材為配合診療項目56039B「神經外科術中神經功能監測(IONM)」及56037B「深部腦核電生理定位」必要使用，建議納入健保給付，屬創新功能特材。

(二) 建議支付點數：

1. 皮下針電極、刺激探頭及喉管電極，建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目，採公立醫院及醫學中心採購價中位數除以浮動點值納入健保給付：
   (1) 皮下針電極：採購價中位數175元，除以浮動點值為198點。
   (2) 刺激探頭：採購價中位數4,950元，除以浮動點值為5,610點。
   (3) 喉管電極：採購價中位數15,740元，除以浮動點值為17,840點。

11301專家會議紀錄

2. 皮質電極：建議參考全民健康保險藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目之公立醫院及醫學中心採購價最低價至中位數間與廠商溝通。

(三) 建議給付規定：

1. 皮下針電極：

(1) 限併報56039B，每次以20支為原則。

(2) 限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次以16支為原則。

2. 刺激探頭：

(1) 限併報56039B，每次限1支。

(2) 限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次最多2支。

3. 喉管電極：限併報56039B 且為後顱窩腫瘤手術監測第十對顱神經使用，適應症為許旺式瘤、脊索瘤、腦膜瘤等(限施行83017B、83018B、83019B、83088B 任一)，每次限1支。

4. 皮質電極：

(1) 限併報56039B 每次限1條(1×4、1×6)。

(2) 限併報56037B 執行清醒開顱手術，每次最多5條(1×4、1×6)。

(四) 預估年使用量：

1. 皮下針電極：1,040人次，總計24,650支。

2. 刺激探頭： 1,040人次，總計1,190支。

3. 喉管電極： 50人次，總計50支。

4. 皮質電極：400人次，總計800條。

1130專家會議紀錄

# 「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」

## 106 年第 4 次會議紀錄

時　　間：106 年 12 月 14 日（星期四）下午 2 時

地　　點：中央健康保險署 18 樓大禮堂

主　　席：蔡副署長淑鈴　　紀錄：宋兆喻

| | | | |
|---|---|---|---|
| 李代表偉強 | 李偉強 | 詹代表永兆 | 詹永兆 |
| 黃代表雪玲 | 黃雪玲 | 吳代表國治 | 吳國治 |
| 林代表富滿 | 林富滿 | 李代表飛鵬 | 李飛鵬 |
| 潘代表延健 | 潘延健 | 許代表世明 | 吳廸(代) |
| 璩代表大成 | 王雪月(代) | 羅代表界山 | 羅界山 |
| 陳代表志忠 | 嚴玉華(代) | 林代表綉珠 | 林綉珠 |
| 劉代表碧珠 | 劉碧珠 | 賴代表振榕 | 賴振榕 |
| 林代表淑霞 | 林淑霞 | 朱代表世瑋 | 朱世瑋 |
| 羅代表永達 | 羅永達 | 王代表榮濱 | 王榮濱 |
| 謝代表文輝 | 謝文輝 | 郭代表素珍 | (請假) |
| 謝代表武吉 | 謝武吉 | 廖代表大富 | 黃美蘭(代) |
| 朱代表益宏 | 朱益宏 | 梁代表淑政 | 梁淑政 |
| 李代表紹誠 | (請假) | 葉代表宗義 | 葉宗義 |
| 林代表恒立 | 林恒立 | 劉代表志棟 | 何語(代) |
| 王代表宏育 | (請假) | 王代表雅馨 | 王雅馨 |
| 黃代表振國 | 顏鴻順(代) | 張代表清田 | 張清田 |
| 張代表金石 | 張金石 | 羅代表紀琼 | 羅紀琼 |
| 張代表孟源 | 張孟源 | 施代表壽全 | (請假) |
| 陳代表俊良 | 陳俊良 | | |

106.12醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

列席單位及人員：

| | |
|---|---|
| 衛生福利部社會保險司 | 周雯雯 |
| 衛生福利部全民健康保險會 | 黃尚阡、馬文娟 |
| 中華民國中醫師公會全國聯合會 | 王逸年 |
| 中華民國牙醫師公會全國聯合會 | 潘佩筠 |
| 中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會 | 宋佳玲 |
| 中華民國醫師公會全國聯合會 | 陳哲維、林筱庭 |
| 中華民國藥師公會全國聯合會 | 洪鈺婷、賴香螢 |
| 中華民國護理師護士公會全國聯合會 | 梁淑媛 |
| 台灣醫院協會 | 林佩荻、吳心華、吳洵伶、洪毓婷、王秀貞 |
| 中華民國血液病學會 | 陳瀅如、劉學玫 |
| 台灣消化系內視鏡醫學會 | 朱正心 |
| 台灣神經外科醫學會 | 曾仁河 |
| 台灣胸腔暨重症加護醫學會 | 簡榮彥 |
| 台灣麻醉醫學會 | 劉書麟 |
| 台灣腦中風學會 | 陳啟仁 |
| 社團法人中華民國風濕病醫學會 | 陳一銘 |
| 臺中榮民總醫院 | 陳怡行 |
| 臺北榮民總醫院 | 鍾文裕 |
| 本署臺北業務組 | 莫翠蘭、余千子、王文君、黃芠青、林雨亭、黃昭瑢、儲鳳英 |
| 本署北區業務組 | 陳孟函 |
| 本署醫審及藥材組 | 曾玟富 |
| 本署資訊組 | 張齡芝 |
| 本署企劃組 | 余佾婕 |

106年醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

本署醫務管理組　　李純馥、劉玉娟、谷祖棣、王玲玲、林右鈞、陳依婕、宋兆喻、涂奇君、吳明純、簡詩蓉、陳逸嫻、張艾琪、蔡孟妤、宋思嫻、林煜翔、林芝螢、江雯珊

**一、主席致詞：略。**

**二、確認上次會議紀錄及歷次會議決議事項辦理情形**

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

**三、報告事項**

（一）全民健康保險住院診斷關聯群(Tw-DRGs，3.4 版，1,062 項) 107 年適用之相對權重統計結果報告案。

決定：洽悉。修正後 107 年標準給付額(SPR)為 42,835 點，其餘適用參數詳附件 1，P9~P35。

（二）增修訂中醫支付標準及計畫報告案。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件 2，P36~P76。

1. 同意修定第四部中醫支付標準：
   (1) 同意調升每日藥費支付點數，由 31 點調升至 33 點，及調升各項針傷科治療處置費支付點數，各項均調升 5 點。
   (2) 同意增列複雜性傷科 ICD-10-CM 適應症範圍。
   (3) 同意「特殊疾病照護處置費-腦血管及顱腦損傷」由每二週改為每月申報一次、新增 C08 及 C09 兩項醫令代碼，並增列「脊髓損傷」乙項適應症。
2. 全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫：原計畫項下「腫瘤患者手術、化療、放射線療法」整併至 107 年新增之「中醫癌症患者加強照護整合方案」持續辦理、修訂退場機制、訂定前測及後測量表完成率閾值。
3. 全民健康保險中醫門診總額兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫：新增退場機制、取消包裹支付，回歸支付標準核實申報、「管理照

護費」納入原包裹支付中之「經穴按摩指導費」並調高點數為200點。

4. 全民健康保險中醫提升孕產照護品質計畫：新增退場機制，訂定量表未符合規定之後續處理程序。

5. 全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案：

(1) 整併原「西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」項下「腫瘤患者手術、化療、放射線療法」、「癌症患者中醫門診延長照護計畫」及「乳肝癌患者中醫門診加強照護計畫」，其中「乳肝癌患者中醫門診加強照護計畫」因新增肺癌及大腸癌兩項適應症，更名為「特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」。

(2) 修訂退場機制，訂定前測及後測量表完成率閾值。

10612醫療服務給付項目及支付標準公聽會議紀錄

（三）修訂全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第三部牙醫、全民健康保險牙醫門診總額牙周病統合照護計畫及全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫案。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件3，P77~P154。

1. 增修訂支付標準第三部牙醫案：

(1) 同意調升「符合加強感染管制之牙科門診診察費」編號00129C、00130C、00133C及00134C計4項診察費。

(2) 同意調升90008C「去除釘柱」、92015C「單純齒切除術」、92016C「複雜齒切除術」，共3項手術及處置費點數。

(3) 同意修訂34004C齒顎全景X光片攝影等6項診療項目支付規範文字，及修訂第四章牙科麻醉費通則文字。

2. 牙醫門診總額牙周病統合照護計畫：

(1) 修訂目標服務人次及經費來源、修訂X光檢查於計畫治療期間僅能申報一次規定，及新增不得收取自費規定文字等。

(2) 請牙醫師公會全國聯合會研議牙周病統合照護計畫第十一點有關「牙周組織引導再生手術(含骨粉、再生膜)」及「牙周去敏感治療(排除頭頸部腫瘤電療後病患)」納入健保給付之可行性，及如何保障消費者的權益，並提至牙醫總額研商

會議討論。

3. 牙醫門診總額特殊醫療服務計畫：修訂目標服務人次及經費來源、到宅牙醫醫療服務費用改由其他預算「居家醫療照護、助產所、精神疾病社區復健及轉銜長照 2.0 之服務」項下支應、新增醫療團服務地點增加「社區醫療站」服務、整併特定需求者牙醫服務與醫療團服務之文字、修訂計畫照護院所施行全身麻醉規範等。

（四）論病例計酬與乳癌醫療給付改善方案支付點數調整案。

決定：洽悉，摘要如下。

1. 論病例計酬案考量與會代表建議應審酌支付合理性，再行試算後提案報告。
2. 配合 106 年 10 月 1 日支付標準調整案，同意調升乳癌醫療給付改善方案治療組合支付點數，詳附件 4，P155~P160。

（五）有關修訂 107 年度「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫方案」。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件 5，P161~P229。

1. 為鼓勵院所即時上傳醫療檢查影像，固接網路擴增補助醫院層級如有傳送醫療檢查影像，得選擇企業型光纖頻寬 20M、30M、40M 或 50M。
2. 新增「上傳醫療檢查影像獎勵金」，獎勵項目包括 CT、MRI、齒顎全景 X 光片攝影、胃鏡、大腸鏡、超音波。
3. 修訂「即時上傳檢驗(查)結果額外獎勵金」，增訂報告型資料即時上傳獎勵。

（六）「107 年全民健康保險高診次者藥事照護計畫」(草案)。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件 6，P230~P263。

1. 至照護個案家中或指定之公開場所訪視(支付標準代碼為「P4101C」) 及藥事人員之訪視地點屬「全民健康保險山地離島地區」、107 年「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」(支付標準代碼為「P4102C」) 等 2 項、支付點數各調升 100 點。
2. 新增藥師輔導個案期間，個案屬於慢性病且病情穩定且於區域

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

醫院層級(含)以上就醫者，藥師得評估個案狀況後轉介至地區醫院或社區醫療群接受診療服務，併前開調整附表文字。

3. 成效監測指標及 3 項獎勵資格，總獎勵金額上限調整為 10%。
4. 請藥師公會全國聯合會邀請社區醫院協會，雙方共同建立轉介的管道。

（七）訂定 107 年召開全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議時程案。

決定：洽悉。

（八）有關醫師公會全聯會協調醫師週日開診事宜，輔導結果報告案。

決定：因時間因素未及討論，將於臨時會議另行討論。

（九）106 年上半年本保險特約院所執行支付標準未列項目之申報情形及處理流程。

決定：因時間因素未及討論，將於下次會議另行討論。

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

## 四、討論事項

（一）106 年全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準增修「神經外科術中神經功能監測」等 14 項診療項目案。

決議：同意增修訂 14 項診療項目如下，詳附件 7（P264~P271）。

1. 同意新增診療項目 8 項：「神經外科術中神經功能監測（IONM)(序號 1 至 3)」、「麻醉深度監測(BIS) (序號 4 至 5)」、「類胰蛋白酶(序號 6)」、「導管式膽胰管內視鏡術(序號 7)」、「急性缺血性腦中風機械取栓術(序號 8)」，推估增加預算約 3.16 億點。
2. 同意修訂 6 項診療項目：11007B 血小板抗體、12162B 組織壞死因子(TNF)、47101B 急性缺血性中風靜脈血栓溶解治療處置費、81034C 有妊娠併發症之陰道產、81011C 有妊娠併發症之剖腹產術 Cesarean section、25015B 免疫組織化學染色(每一抗體)，推估增加預算約 0.12 億點。

（二）有關放寬「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」（下稱 COPD 改善方案）參與院所資格案。

決議：因時間因素未及討論，將於臨時會議另行討論。

（三）全民健康保險住院診斷關聯群(Tw-DRGs)4.0 版支付通則及未實施項目實施時程案。

決議：因時間因素未及討論，將於臨時會議另行討論。

**五、 臨時動議**

（一）「107 年西醫基層總額新增開放表別項目支付標準」案。

決議：因時間因素未及討論，將於臨時會議另行討論。

**六、 散會：下午 17 時 30 分**

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

# 第六節 治療處置 Therapeutic Treatment

## 第一項 處置費 Treatment

### 一、一般處置 General Treatment (47001~47102)

| 編號 | 診療項目 | 基層院所 | 地區醫院 | 區域醫院 | 醫學中心 | 支付點數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 47101B | 急性缺血性腦中風~~靜脈血栓溶解治療~~處置費<br>註：適應症：<br>(1)急性缺血性中風病患符合「靜脈血栓溶解治療收案條件」並於三小時內開始靜脈注射。<br>(2)執行33143B者。 | | v | v | v | 13866 |

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

### 十、外科處置 General Surgery Treatment (56001-560~~38~~42)

| 編號 | 診療項目 | 基層院所 | 地區醫院 | 區域醫院 | 醫學中心 | 支付點數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 神經外科術中神經功能監測（IONM)<br>Intra-operative neuromonitoring（IONM)<br>註：支付規範：<br>(1)限神經外科專科醫師、神經內科專科醫師、復健科專科醫師、骨科專科醫師、麻醉科專科醫師執行，主刀醫師、手術團隊其它成員及執行麻醉醫師自行監測則不予支付。<br>(2)不得同時申報56018B。<br>(3)申報費用時應檢附監測報告及簽名。 | | | | | |
| 56039B | －Brain surgery (含supratentorial glioma, epilepsy surgery, brain tumor involved cranial nerve, brain stem lesion)<br>註：適應症：<br>(1)腦部病灶必須位於eloquent area (定義為brainstem, thalamus, insula cortex, basal ganglia, paracentral region, language area, cranial nerve 2-12 involvement)。<br>(2)限施行83017B、83018B、83019B、83056B、83066B、83068B、83070B、83071B、83088B申報 | | v | v | v | 14544 |
| 56040B | －Intradural spinal surgery (含intradural tumor, intradural vascular lesion, spinal bifida, lipomyelomeningocele, dorsal rhizotomy)<br>註：適應症：<br>(1)脊椎病灶限intradural lesion。<br>(2)限施行83042B、83072B、83073B申報。 | | v | v | v | 14544 |
| 56041B | －Scoliosis<br>註：適應症：限施行83097B、83096B、83046B、83044B、67044B、64241B、67043B、67036B申報。 | | v | v | v | 14544 |

**討論事項** **提案單位：本署醫務管理組**

第一案

案由：107 年全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準增修「神經外科術中神經功能監測（IONM)」等 13 項診療項目乙案，提請討論。

說明：

一、新增「神經外科術中神經功能監測（IONM)」等 8 項診療項目，推估增加預算約 3.16 億點。重點說明如下：

10612醫療服務給付項目及支付標準主擬會議紀錄

(一) 新增「神經外科術中神經功能監測（IONM)」等 3 項，詳表一序號 1~3（P279）：依 106 年第 4 次專家諮詢會議結論（附件 1-1，P281～P283），申報本項費用時應檢附監測報告及簽名（附件 1-2，P284～P285），按台灣神經外科醫學會建議適應症範圍（附件 1-3，P286～P288），及本署校正成本參數後之建議支付點數 14,544 點（附件 1-4，P289），推估預算增加約 0.68 億點。

(二) 新增「麻醉深度監測(BIS)」等 2 項，詳表一序號 4~5（P279）：

1. 依 106 年第 6 次專家諮詢會議結論，本項拆為成人(＞12 歲)及兒童(≦12 歲)支付，其中傳感器成本，依訪價後之均價校正，而技術費以 500 點計（附件 1-5，P290～P291）。
2. 本署調查 21 家醫學中心本項所需耗材(傳感器)之採購價，排除未購買 7 家，計 14 家醫院納入計算，其中成人傳感器之採購均價為 816 元(14 家醫院採購均價)，兒童傳感器之採購均價為 1,633 元(3 家醫院採購均價)。

# 表一、107 年建議新增醫療服務給付項目及財務影響評估彙整表(計 8 項)

| 序號 | 中文名稱 | 申請單位 | 主要臨床功能及目的 | 106 年第 4 次、第 6 次及第 8 次專家諮詢會議<br>適應症/支付規範 | 建議支付點數<br>表列支付點數 | 表列材料費% | 建議支付點數(含一般材料費)<br>A | 預估一年執行總次數<br>B | 被替代項目及替代率<br>被替代診療項目 | 中文名稱 | 支付點數(含手術處置項目加計材料費用)<br>C1 | 申報成數<br>C2 | 支付點數合計(含手術處置項目加計材料費用)<br>C=C1*C2 | 醫令申報量<br>D<br>105 年 | 替代率<br>E | 預估替代醫令量<br>F=D*E | 預算推估<br>預估全國執行量<br>G=B | 新增診療項目與現行診療項目支付點數點數差<br>H=A-C | 預估年增點數(百萬點)<br>I=<br>①A*(G-F)+F*H<br>②G*A<br>③G*H | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1~3 | 神經外科術中神經功能監測（IONM） | 臺北榮民總醫院 | 於困難度較高之顱底手術、腦實質腫瘤或病灶切除手術、脊椎腫瘤手術中使用IONM，有助確保手術切除範圍、手術安全進行、預後評估及風險管理。 | 支付規範：<br>1.限神經外科醫師、神經內科醫師、復健科醫師執行，主刀醫師自行監測則不予支付。<br>2.不得同時申報 56018B。<br>3.申報費用時應檢附監測報告及簽名。 | 14,544 | | 14,544 | 4,937 | 56018B | 腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費-誘發手術電位監視機(evoke potential) | 4,000 | 1 | **4,000** | 917 | **100%** | **917** | 4,937 | 10,544 | 68.14 | ① |
| | - Brain (含 supratentorial glioma, epilepsy surgery, brain tumor involved cranial nerve, brain stem lesion) | | | 適應症：<br>1.腦部病灶必須位於 eloquent area (定義為 brainstem, thalamus, insula cortex, basal ganglia, paracentral region, language area, cranial nerve 2-12 involvement)。<br>2.限施行 83017B、83018B、83019B、83056B、83066B、83068B、83070B、83071B、83088B 申報。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - Intradural spinal surgery (含 intradural tumor, intradural vascular lesion, spinal bifida, lipomyelomeningocele, dorsal rhizotomy) | | | 適應症：<br>1.脊椎病灶限 intradural lesion。<br>2.限施行 83042B、83072B、83073B 申報。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - Scoliosis | | | 適應症：限施行 83097B、83096B、83046B、83044B、67044B、64241B、67043B、67036B 申報。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4~5 | 麻醉深度監測(BIS) | 台灣麻醉醫學會 | 為監控病患術中意識狀況，降低病患於手術中甦醒，及麻醉使用過量。 | 適應症：在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行之下列手術：<br>1.重大手術：移植手術、心臟手術、胸腔及氣道手術。<br>2.創傷手術：ISS score≧15。<br>3.重症手術：APACHE II score≧16。<br>4.全靜脈全身麻醉(Total Intravenous Anesthesia, TIVA)，且需在麻醉記錄單上全程載明 TIVA 劑量變化。<br><br>支付規範：不得申報本章節相關加成。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - ＞12 歲 | | | | 1,316 | | 1,316 | 168,234 | | | | | | | | | 168,234 | | 221.40 | ② |
| | - ≦12 歲 | | | | 2,133 | | 2,133 | 2,690 | | | | | | | | | 2,690 | | 5.74 | ② |
| 6 | 類胰蛋白酶 | 臺中榮民總醫院 | 大多數全身性過敏反應中，Tryptase 量會瞬間上升，本項可幫助後續正確診斷避免再發生休克。 | 適應症：疑過敏性休克，臨床上出現以下任一狀況：<br>1.急性出現病徵累及皮膚/黏膜組織(如：全身性蕁麻疹、發癢或潮紅、嘴唇-舌-懸雍垂水腫)，且合併血壓下降或終器官失能(如：暈倒、昏厥、大小便失禁)。<br>2.於接觸可能過敏原後，快速(幾秒至幾小時內)出現(1)及(2)至(4)一項以上病徵：<br>(1)血壓下降或終器官失能(如：暈倒、昏厥、大小便失禁)。<br>(2)累及皮膚/黏膜組織(如：全身性蕁麻疹、發癢或潮紅、嘴唇-舌-懸雍垂水腫)。<br>(3)危及呼吸(如：喘、哮鳴-支氣管攣縮)、喘鳴、尖峰流速下降、低血氧)。<br>(4)持續腸胃道症狀(如：腹部絞痛、嘔吐)。<br>3.接觸可能過敏原後血壓快速下降(數分鐘至數小時內)：<br>(1)成人血壓下降之定義：收縮壓小於 90 mmHg 或下降大於其人血壓基礎值 30% 以上。<br>(2)嬰幼兒或兒童血壓下降之定義<br>A.1 個月至 1 歲：低於 70 mmHg。<br>B.1-10 歲：低於[70 mmHg + (2 x age)]。<br>C.11-17 歲：低於 90 mmHg 或收縮壓下降大於其人血壓基礎值 30%以上。<br><br>支付規範：執行時點為症狀發生後 6 小時內及 24~48 小時。 | 1,147 | | 1,147 | 6,000 | | | | | | | | | 6,000 | | 6.88 | ② |

2012醫療新支付項目及支付標準共擬會議紀錄

附件 1-1

# 106 年度第 4 次「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議」會議紀錄

時　　間：106 年 5 月 10 日(星期三)上午 9 時 30 分

**二、 臺北榮民總醫院新增「神經外科術中神經功能監測（IONM)」等 5 項診療項目乙案，提請討論。**

討論重點：

（一） 本項新增診療項目針對腦瘤手術及兒童脊椎側彎手術監測確有其必要，目的為保留中樞神經最大功能，且對於有些 brain 開刀確實不足，本項新增診療項目可防止手術後遺症，醫療上確實有必要，故與會專家一致建議新增本項診療項目。

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

（二） 支付規範

1. 適應症：

(1) 提案單位已按 105 年第 3 次本會議討論，限縮適應症為 eloquent area 及 intra-dural lesion，對應現行手術診療項目 83001B 等計 27 項。

(2) 另與會專家表示 other spinal disease，其中 revised spinal surgery 包括第 2 次手術，建議應刪除，先天性兒童脊椎側彎手術應列入其適應症範圍。

2. 全年執行量：提案單位及神經外科與會專家表示前述 27 項手術項目，非每個個案皆需接受 IONM 監測，故提案單位原推估全年執行量僅約 1,724 件。

3. 不建議限醫學中心且住院使用，建議修正為限醫院層級使用。

4. 特殊人員限制：

(1) 執行醫師：可執行之醫師有神經外科醫師、神經內科醫師、復健科醫師，惟執行 IONM 醫師必須具執行事實，主刀醫師自行監測則不予支付。

(2) 教育訓練：目前臺灣立體定位功能性神經外科及放射手術學會已進行醫師認證，認證取得醫師應經一定訓練時數及實務操作經驗，且台灣立體定位功能性神經外科及放射手術學會於 105 年已辦理第 1 次教育訓練，預計每年辦理 1 次，另，也將 IONM 已列入神經外科住院醫師第三年之訓練課程。

5. 費用申報必要附件：為確保監測品質，建議應有監測報告及簽名。

6. 不得同時申報：支付標準編號 56018B。

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

（三） 現行 56018B「誘發電位手術監視機（evoke potential）」，主要是監測上下肢之 sensory 及 motor EP，功能與目的均與 IONM 不同，用於腦瘤手術及兒童脊椎側彎手術確實不足。為避免浮濫申報，建議納入健保後監控 1 年，並可採取「事前審查及學會會員之同儕制約機制等多方管控。

（四） 建議支付點數：14,544 點。

1. 執行時間：提案單位表示執行本項診療項目耗用之用人成本，應為主治醫師 240 分鐘及醫事人員 600 分鐘，惟審查專家建議應以平均手術時間（主治醫師 180 分鐘及醫師人員 480 分鐘）計算，且提案單位建議之 27 項手術項目之每個個案手術時間均有差異，故與會專家一致表示此項新增診療項目為術中監測非執行手術，且非每個個案監測時間均需主治醫師 240 分鐘及醫事人員 600 分鐘，應以平均監測時間為主。

2. 過程面特材費用，建議另以論量核價申報。

結論：

（一） 與會專家一致認為腦瘤手術及先天性兒童脊椎側彎手術執行 IONM 確有其必要，建議納入健保支付。

（二） 建議支付點數：14,544 點，所需使用之過程面特材，考量每個個案接受之手術項目不同其需使用之特材品項及數量亦有不同，建議按本保險收載特殊材料品項辦理後續事宜。

（三） 適應症：請神經外科醫學會陳理事長敏雄及與會神經外科專家鍾主任文裕、馬主任辛一共同研議後送本署。

（四） 全年執行量：目前暫以提案單位及會上神經外科專家建議一年 2,000 件推估，為避免納入健保支付後導致費用申報及審查疑義等，建議俟上開專家提供之適應症範圍再行精算。

（五） 支付規範：

1. 限醫院層級使用。
2. 不得同時申報 56018B
3. 特殊人員限制：限神經外科醫師、神經內科醫師、復健科醫師執行，主刀醫師自行監測則不予支付。
4. 費用申報必要附件：監測報告及簽名（詳附件），前報告請提案單位加入監測時間（包含開始及結束）等後送本署辦理後續事宜。

10612醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

# 「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」

## 105 年第 4 次會議紀錄

時　　間：105 年 12 月 22 日（星期四）下午 2 時

地　　點：中央健康保險署 18 樓大禮堂

主　　席：蔡副署長淑鈴　　紀錄：鄭碧恩

| | | | |
|---|---|---|---|
| 干代表文男 | 干文男 | 陳代表志忠 | 陳志忠 |
| 王代表榮濱 | 王榮濱 | 陳代表彥廷 | 陳彥廷 |
| 朱代表益宏 | 吳淑芬(代) | 陳代表福展 | 翁瑞文(代) |
| 何代表語 | 何語 | 黃代表振國 | (請假) |
| 吳代表美環 | (請假) | 黃代表雪玲 | 黃雪玲 |
| 吳代表國治 | 顏鴻順(代) | 黃代表棟國 | (請假) |
| 李代表飛鵬 | (請假) | 楊代表秀儀 | (請假) |
| 李代表偉強 | 廖秋鐲(代) | 楊代表政峯 | (請假) |
| 李代表紹誠 | (請假) | 葉代表宗義 | 葉宗義 |
| 林代表恆立 | 林恆立 | 滕代表西華 | 滕西華 |
| 林代表淑霞 | 林淑霞 | 潘代表延健 | 李妮真(代) |
| 林代表富滿 | 林富滿 | 盧代表榮福 | (請假) |
| 林代表敬修 | 林敬修 | 賴代表振榕 | (請假) |
| 林代表綉珠 | 劉淑芬(代) | 璩代表大成 | 璩大成 |
| 徐代表弘正 | 陳信水(代) | 謝代表文輝 | 陳志強(代) |
| 張代表孟源 | 張孟源 | 謝代表武吉 | (請假) |
| 張代表金石 | 張金石 | 顏代表良達 | 顏良達 |
| 梁代表淑政 | 梁淑政 | 羅代表永達 | 羅永達 |
| 郭代表素珍 | 許美月(代) | （依代表姓氏筆劃排序） | |

105年醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

列席單位及人員：

| | |
|---|---|
| 中華民國心臟學會 | 林萍章 |
| 臺灣兒科醫學會 | 陳慧玲 |
| 台灣胸腔及心臟血管外科學會 | 林萍章 |
| 台灣胸腔暨重症加護醫學會 | 余忠仁、林慶雄 |
| 中華民國呼吸治療師公會全國聯合會 | 卓秀英 |
| 衛生福利部疾病管制署 | 周玉民、詹珮君 |
| 衛生福利部社會保險司 | 周雯雯 |
| 衛生福利部全民健康保險會 | 馬文娟、張友珊 |
| 中華民國中醫師公會全國聯合會 | 王逸年 |
| 中華民國牙醫師公會全國聯合會 | 柯懿娟、潘佩筠、紹格蘊 |
| 中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會 | 宋佳玲 |
| 中華民國醫師公會全國聯合會 | 吳春華、林筱婷 |
| 中華民國藥師公會全國聯合會 | 洪鈺婷 |
| 中華民國護理師護士公會全國聯合會 | 梁淑媛 |
| 台灣醫院協會 | 林佩荻、吳心華 |
| 台灣社區醫院協會 | 余靜宜 |
| 本署臺北業務組 | 廖曉蓓、楊麗娟、黃金蓮、王文君 |
| 本署北區業務組 | 陳孟函 |
| 本署企劃組 | 何恭政 |
| 本署醫審及藥材組 | 蔡佳倫 |
| 本署醫務管理組 | 龐一鳴、陳玉敏、陳真慧、谷祖棣、張淑雅、林右鈞、王玲玲、涂奇君、陳依婕、宋兆喻、吳明純、陳逸嫻、廖敏欣、鄭碧恩 |

106年醫審明細表項目及支付標準共擬會議紀錄

一、主席致詞：略。

二、確認上次會議紀錄及歷次會議決議事項辦理情形

三、討論事項：

（一）106年全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準增修刪「主動脈氣球輔助器使用照護費(天)」等診療項目案。

決議：

1. 同意新增診療項目6項:「24小時食道酸鹼度測定(序號3)」、「主動脈氣球輔助器使用照護費(天) (序號4)」、「腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費-超音波吸除機 (CUSA) (序號5)」、「深部腦核電生理定位(序號 6)」、「主動脈根部術（含主動脈瓣置換或保留）(序號 7)」、「大腸或小腸纖維鏡切片(每一診次) (序號8)」，預算推估共計1.52億點，詳附件1，P5～P7。
2. 不同意新增5項：

(1)「快速結核病分子診斷 (序號1)」;「登革熱NS1抗原快速檢驗試驗(序號 2)」暫緩擱置，俟有具體說明屬防疫或疾病診斷實證資料再議。

(2)「微創內視鏡椎間盤切除術」、「鼻竇氣球擴張術(單側/雙側)」及「心臟體外震波治療」3項，考量國內外臨床實證文獻證據力較薄弱等，不同意新增。

10512醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

（二）新增「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案(草案)。

決議：同意，新增摘要如下，詳附件2，P8～P29。

1. 採第一類及第二類院所轉診模式。
2. 支付管理照護費用及品質獎勵費用。

**四、報告事項：**

（一）106年度共同擬訂會議時間。

決定：洽悉。

（二）修訂「106年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」、「106年全民健康保險牙醫門診總額牙周病統合照護計畫」。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件3，P30～P95。

1. 牙醫門診總額特殊醫療服務計畫：修訂目標服務人次、提高極重度與重度身障加成、新增到宅牙醫醫療服務對象及行政流程等。
2. 牙醫門診總額牙周病統合照護計畫：修訂目標服務人次、經費來源說明、部分診療項目支付標準規定及行政流程。

（三）新增「全民健康保險癌症化療、放射線療法患者中醫門診延長照

護試辦計畫」。

決定：洽悉。新增計畫重點，提供術後或接受化學治療、放射線治療過程中副作用明顯之癌症患者中醫用藥、針傷科治療，放化療副作用評估等中醫醫療服務，詳附件 4，P96～P184

（四）有關調整全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準 00119C 及 00120C 兩項山地離島地區第一段合理量門診診察費支付點數。

決定：洽悉。用於調整 00119C 及 00120C 兩項山地離島地區第一段合理量門診診察費支付點數與一般地區一致，自 300 點調整為 332 點。詳附件 5，P185。

10512醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

（五）修訂「全民健康保險跨層級醫院合作計畫」。

決定：洽悉。修訂摘要如下，詳附件 6，P186～P189。

1. 醫師支援地區醫院急診每診日補助 3,500 點、單一地區醫院每月份被支援診日上限 35 診日。
2. 新增基層診所特定科別及接受支援地區醫院每月將申報資料上傳至健保資訊服務網系統(VPN)。

**五、 臨時動議：無。**

**六、 散會：下午 17 時 05 分**

## 第六節 治療處置 Therapeutic Treatment

### 第一項 處置費 Treatment

一、一般處置 General Treatment (47001~47102)

| 編號 | 診療項目 | 基層院所 | 地區醫院 | 區域醫院 | 醫學中心 | 支付點數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 47063B | 主動脈氣球輔助器使用照護費(天)<br>Intra aortic balloon assist, day<br>註：<br>1.提升兒童加成項目。<br>2.本項限申報7天。 | | v | v | v | ~~150~~<br>1906 |

1051醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

十、外科處置 General Surgery Treatment (56001-56038)

| 編號 | 診療項目 | 基層院所 | 地區醫院 | 區域醫院 | 醫學中心 | 支付點數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費<br>Special machines application for brain and spinal surgery | | | | | |
| 56016B | —超音波吸除機 cusa<br>註：支付標準編號75002B、75003B、75004B、75005B、75015B、75016B、75017B、75018B、75022B得比照申報。 | | v | v | v | 6000 |
| 56017B | —超音波診查機 sonogram | | v | v | v | 2000 |
| 56018B | —誘發電位手術監視機 evoke potential | | v | v | v | 4000 |
| 56019B | —精密手術顯微鏡 microscope | | v | v | v | 2000 |
| 56037B | 深部腦核電生理定位<br>Intraoperative Microelectrode recording of basal ganglia<br>註：<br>1.限治療巴金森病深腦刺激電極植入使用。<br>2.清醒開顱手術得以申報，且需符合下列事項：<br>(1)須檢附術中電生理報告。<br>(2)不得同時申報支付標準編號56018B。<br>(3)限神經外科、神經內科或復健科專科醫師施行。 | | v | v | v | 19125 |

**表 2、106 年增修訂支付標準及財務影響評估彙整表--同意增修項目計，5 項。**

| 序號 | 診療編號 | 中文名稱 | 104 年第 9 次及 105 年第 1、3、5 次專家諮詢會議說明 | 適應症/相關規範 | 支付點數(手術處置項目加計材料費用) A | 修訂後支付點數(手術處置項目加計材料費用) B | 調整點數差值 C=B-A | 醫令申報量 D ①103 年 ②104 年 | | 預估全國增加執行量 E ①D*1.1 ②D | | 預估年增點數 F ①C*E ②A*D 或 B*D ③C*E*申報日數 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 30507B | 24 小時食道酸鹼度測定 | 1.本項診療項目為臨床上執行胃食道逆流症之酸鹼度測定，包裹支付過程面特材「24 小時食道酸鹼度測量管」。<br>2.上述特材原為使用 reusable catheter，平均約使用 2-3 次，惟此種管路國內已無法購買或購買困難（學會表示 reusable catheter 已經停產），目前已改為單一使用拋棄式特材，建議包裹支付過程面特材。 | **支付規範：**<br>**內含一般材料費及單一使用拋棄式 24 小時食道酸鹼度單次測量管。** | 1,320 | 3,848 | 2,528 | 242 | ② | 267 | ① | 674,976 | ① |
| 4 | 47063B | 主動脈氣球輔助器使用照護費(天) | 支付標準編號 47063B「主動脈氣球輔助器使用費（天）（以下稱簡 IABP 使用費）」支付點數及修訂中文名稱，均為臨床實務需要之照護且屬於病患疾病嚴重度高、需投入較多的專業人力。 | **支付規範：**<br>**本項限申報七天。** | 150 | 1,906 | 1,756 | 8,981 | ② | 9,880 | ① | 86,746,400 | ③ |
| 5 | 56016B | 腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費-超音波吸除機 (CUSA) | 1 活體捐贈者執行活體捐肝摘取術，可確保捐贈者肝臟內部構造及組織，減少出血，已是必須使用 CUSA。<br>2.肝切除手術，為保護病患肝臟功能及組織亦會使用，但臨床上確實非每個都會使用 CUSA，為避免浮濫申報，建議需事後加強審查。 | **支付規範：**<br>**支付標準編號 75002B、75003B、75004B、75005B、75015B、75016B、75017B、75018B、75022B 得比照申報。** | 6,000 | | | 6,109 | ②<br>(註 1) | 6,109 | ② | 36,654,000 | ② |
| 6 | 56037B | 深部腦核電生理定位 | 1.清醒開顱手術之目的，為保留最大之病患神經功能，避免因手術引起之神經功能缺損。<br>2.執行方式為病患於術中清醒時進行電生理定位，由另一專業團隊如復健科/神經內科/另一位神經外科專科醫師進行術中神經功能監測與評估。<br>3.建議事後審查。 | **支付標準規範：**<br>**1.限治療巴金森病深腦刺激電極植入使用（DBS）。**<br>**2.清醒開顱手術得以申報，且需符合下列事項：**<br>**(1)須檢附術中電生理報告。**<br>**(2)不得同時申報支付標準編號 56018B。**<br>**(3)限神經外科、神經內科或復健科專科醫師施行。** | 19,125 | | 放寬適用對象 | 100 | ② | 100 | ② | 1,512,500<br>(本項不得同時申報 56018B、支付 4,000 點，故費用應為 19,125 點 -4,000 點＝15,125 點*100 人點推估。) | |

10512醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

**105 年度第 3 次「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議」會議紀錄**

時　　間：105 年 4 月 13 日(星期三)上午 9 時 30 分

**肆、討論事項：**

**一、　支付標準編號 56016B「腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費-超音波吸除機 (CUSA)」放寬活體捐肝得以申報乙案**

結論：建議活體捐肝摘取術及肝切除手術得使用支付標準編號 56016B，說明如下：

（三）與會專家及本會外科審查專家表示，活體捐贈者執行活體捐肝摘取術，可確保捐贈者肝臟內部構造及組織，減少出血，已是必須使用 CUSA。

（四）肝切除手術，為保護病患肝臟功能及組織亦會使用，但臨床上確實非每個都會使用 CUSA，為避免浮濫申報，建議需事後加強審查。

（五）爰與會專家一致建議活體捐肝摘取術及肝切除手術得使用支付標準編號 56016B。

1. 建議增修支付標準規定：「腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費-56016B 超音波吸除機 (CUSA)，支付標準編號 75002B、75003B、75004B、75005B、75015B、75016B、75017B、75018B、75022B 得比照申報。」，並不得向民眾收取自費特材與自費診療項目。
2. 建議事後審查乙事，送本署醫審及藥材組研議後續相關審查措施。

（六）另有部分與會專家表示，其它專科如婦癌手術、骨科接手指手術亦會使用，因無相關建議與資料，建議相關專業單位或團體來函建議增修支付標準，再提至本會議討論。

（七）健保財務支出約 3,472 萬點。

**二、　支付標準編號 56037B「深部腦核電生理定位」放寬清醒開顱手術得以申報乙案**

結論：清醒開顱手術中之電生理定位得比照編號 56037B 申報。說明如下：

（一）提案單位說明

1. 清醒開顱手術之目的，為保留最大之病患神經功能，避免因手術引起之神經功能缺損。
2. 執行方式為病患於術中清醒時進行電生理定位，由另一專業團隊如復健科/神經內科/另一位神經外科專科醫師進行術中神經功能監測與評估，與巴金森病深腦刺激電極植入使用之深部腦核電生理定位執行方式較為相同。
3. 清醒開顱手術用於腦瘤手術為主，目前以支付標準編號 83018B 腦瘤切除(腦瘤大小約 3-6 公分)、支付點數 67,318 點+56018B 誘發電位手術監視機(evoke potential) 、支付點數 4,000 點申報，不足費用由個人研究經費支出執行。

（二）與會專家也表示非每位腦瘤手術均需使用，為避免浮濫申報建議嚴訂清醒開顱

10512醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

手術適應症並加強事後審查。

（三）另與會專家及台灣神經外科醫學會表示，清醒開顱手術中電生理定位方式與本會議討論案第 3 案建議新增「神經外科術中神經功能監測」5 項之 3. supratentorial lesion 之適應症範圍相同，手術方式都是開顱手術，申報的支付標準醫令範圍均相同，僅是麻醉方式之不同，建議併案討論。惟提案單位及多數與會專家表示，前述新增案建議適用範圍太廣並無明確適應症，對於健保財務衝擊大，而本項為清醒開顱手術中電生理定位，臨床上具有明確適應症及使用對象，建議維持原討論案進行。

（四）綜上，與會專家建議清醒開顱手術中電生理定位方式得比照編號 56037B「深部腦核電生理定位」申報，並請提案單位函送清醒開顱手術適應症後，至本會議報告確認。

1. 原支付標準規定修正為 1. 限治療巴金森病深腦刺激電極植入使用（DBS）。
2. 建議增列：2.清醒開顱手術中之電生理定位得比照申報，須檢附術中電生理報告。
3. 建議增列：3. 不得同時申報支付標準編號 56018B。
4. 建議事後審查乙事，送本署醫審及藥材組研議後續相關審查措施。

（五）健保財務支出約 103 萬點。

10512醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

# 討論案 9

有關研議修訂健保給付特材「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)案。

討論案第 9 案

案由：有關研議修訂健保給付特材「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：113 年 1 月份本保險特殊材料專家諮詢會議結論(附件 1，頁次：討 9-3)辦理。

二、建議單位：台灣傷口照護學會。

三、案係台灣傷口照護學會來函建議，含銀敷料能加速傷口癒合時間，進而降低後續醫療資源支出，然目前給付規定並未包含糖尿病足潰瘍合併汙染傷口之適應症，恐影響糖尿病足潰瘍合併感染症病人之治療效果，建議納入糖尿病足潰瘍合併汙染傷口之適應症。每次使用敷料面積約 9.29$cm^2$，使用時間約四週，第一週每日更換一次，第二週至第四週每三天更換一次。

四、查健保收載與本案類似/同功能類別特材為親水性含銀敷料(人工皮)及泡綿含銀敷料兩類，支付點數依不同面積規格區分。

(一)親水性含銀敷料【56.4 點(50cm2 以下)~3,060 點(2,000cm2 以上)】，有效品項 39 項。

(二)泡綿含銀敷料【55.3 點(50cm2 以下)~3,060 點(2,000cm2 以上)】，有效品項 21 項。

(三)以上二類特材訂有相同給付規定(A217-3)：1.褥瘡病灶三度以上合併污染傷口。2.深度二度以上燒傷之傷口。3.皮膚缺損大於百分之十五且合併汙染傷口(詳附件 2，頁次：討 9-4)。

五、113 年 1 月本保險特殊材料專家諮詢會議討論,其重點說明及結論如下:

(一)目前含銀敷料是給付於困難傷口，糖尿病足潰瘍又合併感染者亦屬困難傷口，考量在 Wagner grade 2 級以上糖尿病傷口已有部分肌腱骨骼韌帶暴露情形，至於更嚴重糖尿病足潰瘍可能有截肢或後續大截肢風險，故建議在 Wagner grade 2 級以上糖尿病傷口合併感

染傷口時即納入給付。

(二)建議原給付規定(A217-3)，增列適應症「四、糖尿病足潰瘍(Wagner grade 2 級以上)合併感染傷口」，並酌修原給付規定，將「汙染傷口」改為「感染傷口」。

(三)預估年使用量：以近 3 年糖尿病足潰瘍病人數及年均成長率約 3%高推估，使用量約 8,137 人【7,900 人*1.03】，再按傷口照護學會提出之使用量每人約 14 片，預估年使用量約 113,918 片。

六、財務影響：以親水性含銀敷料(人工皮)最小面積 25$cm^2$ 之健保支付價計算(56.4 點)，財務影響約增加 642 萬點(113,918*56.4)。

七、 預算來源：113 年度醫院醫療給付費用總額及其分配之保險給付項目及支付標準之改變（特材給付規定改變）預算支應。

擬辦：本案經討論如獲同意，擬修訂「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」之給付規定(A217-3) (附件 2，頁次：討 9-4)，並依程序辦理暫予公告實施。

# 113年1月份特殊材料專家諮詢會議紀錄 (節錄)

# (時間：113年1月25日上午9時30分)

**參、 討論提案**

**第4案：有關研議修訂健保給付特材「人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)」給付規定(A217-3)案，提請討論。**

討論重點：

(一) 提案單位：台灣傷口照護學會。

(二) 目前健保收載含銀敷料包含親水性含銀敷料(人工皮)及泡綿含銀敷料兩類，支付點數依不同面積規格區分，親水性含銀敷料【56.4點(50cm$^2$以下)~3,060點(2,000cm$^2$以上)】；泡綿含銀敷料【55.3點(50cm$^2$以下)~3,060點(2,000cm$^2$以上)】，有效品項計60項，訂有相同給付規定(A217-3)略以：1.褥瘡病灶三度以上合併污染傷口。2.深度二度以上燒傷之傷口。3.皮膚缺損大於百分之十五且合併汙染傷口。台灣傷口照護學會建議此類特材納入糖尿病足潰瘍合併汙染傷口之適應症，以符合臨床照護需求，使用時間約四週，第一週每日更換一次，第二週至第四週每三天更換一次。

(三) 台灣傷口照護學會、臺灣燒傷暨傷口照護學會、台灣外科醫學會及台灣整形外科醫學會與會代表表示：目前含銀敷料是給付於困難傷口，糖尿病足潰瘍又合併感染者亦屬困難傷口，考量在 Wagner grade 2級以上糖尿病傷口已有部分肌腱骨骼韌帶暴露情形，至於更嚴重糖尿病足潰瘍可能有截肢或後續大截肢風險，故建議在 Wagner grade 2級以上糖尿病傷口合併感染傷口時即納入給付。

結論：

(一) 建議修訂給付規定(A217-3) ：增列適應症「四、糖尿病足潰瘍(Wagner grade 2級以上)合併感染傷口」，並酌修原給付規定，將「汙染傷口」改為「感染傷口」，以臻明確。

(二) 預估年使用量：以近3年糖尿病足潰瘍病人數及年均成長率約3%高推估，使用量約8,137人【7,900人*1.03】，再按傷口照護學會提出之使用量每人約14片，預估年使用量約113,918片。

11301專家會議紀錄

# 給付規定修正對照表

## 給付規定分類碼：A217-3

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| 人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)適應症如下（自113.　生效）：<br>一、褥瘡病灶三度以上合併感染傷口。<br>二、深度二度以上燒傷之傷口。<br>三、皮膚缺損大於百分之十五且合併感染傷口(如:先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡…等)，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。<br>四、糖尿病足潰瘍(Wagner grade 2級以上)合併感染傷口」。 | 人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌)適應症如下（自110.11.1生效）：<br>一、褥瘡病灶三度以上合併污染傷口。<br>二、深度二度以上燒傷之傷口。<br>三、皮膚缺損大於百分之十五且合併汙染傷口(如:先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡…等)，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。 |

# 討論案 10

有關專案進口產品「“愛諾生”鈕扣式置換胃造口組」納入健保給付案。

討論案第 10 案

案由：有關專案進口產品「“愛諾生”鈕扣式置換胃造口組」納入健保給付案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：依據泰隆生技藥品有限公司 112 年 12 月 1 日太(康)字第 231201-1 號函辦理（詳附件 1，頁次：討 10-3~討 10-44）。

二、建議單位：泰隆生技藥品有限公司(下稱泰隆公司)。

三、案係泰隆公司建議將自 112 年 5 月 15 日起獲主管機關核准專案輸入之「“愛諾生”鈕扣式置換胃造口組」依「衛生福利部委託代辦採購 112 年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」之決標金額 6,550 元納入健保給付（政府電子採購網決標公告詳如附件 2，頁次：(討 10-45~討 10-48)。

四、依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 4 條第 7 項規定，未領有藥物許可證且屬特殊藥品、罕見疾病藥物或屬國內短缺藥物，經主管機關核准專案進口或專案製造之藥物，可向保險人建議收載。查本案醫材列於衛生福利部「困難取得之兒童臨床必要藥品及醫材管理品項清單」，按中國醫藥大學兒童醫院「兒童困難取得之必要藥品及醫材調度中心」所提供資料，本案醫材預估年使用量約 345 組（詳附件 3，頁次：討 10-49~討 10-51）。

五、次查健保收載與本案類似/同功能類別特材屬「胃造口術裝置組配件/低板胃造口術替換套含護理套組(鈕釦型替換管)」，健保支付點數 4,234 點，有效品項僅「"曲克"胃造口術器材:低板胃造口術替換套組(鈕釦型替換管)(衛署醫器輸字第 016870 號)」1 項，收載尺寸為 20Fr 及 24Fr，111 年健保申報量為 300 組。惟台灣曲克股份有限公司 113 年 1 月 8 日來函表示，該張許可證已註銷健保給付型號，爰建議刪除特材代碼（詳附件 4，頁次：討 10-52~討 10-53）。該項特材代碼刪除後，同類別無其他品項可供臨床選用。

六、考量本案健保已無類似/同功能類別產品，爰建議收載並調整支付點數：

(一) 支付點數：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 53-2 條第 2

項第 1 款訂定原則，採廠商建議點數調整為 6,550 點。

（二）給付規定：同「胃造瘻餵食管」之給付規定(E204-4)（詳附件 5，頁次：討 10-54)。

（三）預估年使用量：依本類特材 111 年健保申報量加計兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材調度中心之預估使用量，推估年使用量約為 645 組(300 組+345 組)。

（四）財務影響：倘以上述建議支付點數 6,550 點，及預估年使用量計算，健保財務約增加 149 萬點【(6,550 點-4,234 點)*645 組】。

（五）預算來源：以 112 年全民健康保險特材價量調查調整支付點數之節省費用支應。

擬辦：本案經討論後如獲同意，擬依上開說明調整「胃造口術裝置組配件/低板胃造口術替換套含護理套組(鈕釦型替換管)」功能核價類別之支付點數，並依程序辦理暫予公告實施。

檔　　號：
保存年限：

# 泰隆生技藥品有限公司 函

機關地址：台北市大安區臥龍街1號8樓之一
聯 絡 人：
電　　話：
傳　　真：

受文者：中央健康保險署

發文日期：中華民國 112 年 12 月 1 日
發文字號：太(康)字第 231201-1 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：衛福部專案進口核准函、衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標文件、英文仿單、產品型錄、切結書

主旨：呈本公司專案進口產品"愛諾生"鈕扣式置換胃造口組納入全民健康保險給付建議書，敬請 貴署鑑核！

說明：

一、 茲申請本公司專案進口產品"愛諾生"鈕扣式置換胃造口組納入全民健康保險給付，該品屬衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材品項。

二、 謹檢具全民健康保險給付建議書壹份及相關附件資料，敬請惠予審核，以嘉惠更多需要之病患。

此致

中央健康保險署

敬祝

時 祺

# 藥物納入全民健康保險給付建議書-特材專用(A4-1)

案件類別：■ 既有功能類別　□已列入自付差額　（請勾選）

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 許可證字號 | 專案進口：<br>衛授食字第1120011625號 | | | | | | | | | | | （如為整組特材，有不同許可證而申請同一代碼者，應同時填寫） |
| 特材代碼 | C | F | D | 0 | 6 | 0 | 1 | 2 | 0 | N | 9 | K |
| 中文品名 | "愛諾生"鈕扣式置換胃造口組 | | | | | | | | | | | |
| 英文品名 | "AVANOS" MIC-KEY* Gastrostomy Feeding Tube (Low-Profile G-Tube) Kit | | | | | | | | | | | |
| 廠牌 | AVANOS | | | | | | | 產地國別 | | Mexico | | |
| 材質 | silicone | | | | | | | | | | | |
| 規格 | 直徑(Fr)：12、14、16、18、20、24；<br>長度(cm)：1.2、1.5、1.7、2.0、2.3、2.5、2.7、3.0、3.5、4.5。 | | | | | | | 單　位 | | Set | | |
| 型號 | 0120-12-1.2, 0120-12-1.5, 0120-12-1.7, 0120-12-2.0, 0120-12-2.3, 0120-12-2.5, 0120-12-2.7, 0120-12-3.0, 0120-12-3.5, 0120-14-1.2, 0120-14-1.5, 0120-14-1.7, 0120-14-2.0, 0120-14-2.3, 0120-14-2.5, 0120-14-2.7, 0120-14-3.0, 0120-14-3.5, 0120-14-4.5, 0120-16-1.2, 0120-16-1.5, 0120-16-1.7, 0120-16-2.0, 0120-16-2.3, 0120-16-2.5, 0120-16-2.7, 0120-16-3.0, 0120-16-3.5, 0120-16-4.5, 0120-18-1.2, 0120-18-1.5, 0120-18-1.7, 0120-18-2.0, 0120-18-2.3, 0120-18-2.5, 0120-18-2.7, 0120-18-3.0, 0120-18-3.5, 0120-18-4.5, 0120-20-1.2, 0120-20-1.5, 0120-20-1.7, 0120-20-2.0, 0120-20-2.3, 0120-20-2.5, 0120-20-2.7, 0120-20-3.0, 0120-20-3.5, 0120-20-4.5, 0120-24-1.5, 0120-24-1.7, 0120-24-2.0, 0120-24-2.3, 0120-24-2.5, 0120-24-2.7, | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 0120-24-3.0, 0120-24-3.5, 0120-24-4.5 | | |
| 組件 | 1個 MIC-KEY*胃造口術餵食管（薄型面胃造口管）、<br>1個 6 ml Luer Slip 注射管、<br>1個 35 ml 導管式接頭注射管、<br>1個直角延伸套件: 帶有1個 SECUR-LOK* MIC-KEY*直角接頭和"Y"形雙接頭介面以及管夾的連續餵食延伸套件。<br>1個批次餵食延伸套件: 帶有尖端導管、SECUR-LOK*直管接頭和管夾的 MIC-KEY* bolus 餵食延伸套件。<br>4 片紗布 | | |
| 參考品項及代碼 | "巴德" 胃造口組餵食裝置:鈕扣式置換胃造口組 /CFD0600026BA | | |
| 使用科別 | 消化內科；一般外科；兒科；兒童外科 | | |
| 適應症 | 適用於下列患者：<br>需要長期餵食、無法耐受經口餵食、誤吸風險較低，需要胃減壓和/或將藥物直接輸送到胃中的人。 | | |
| 臨床使用方式 | 薄型面胃造口術餵食管可在透視、腹腔鏡或內視鏡的引導下經過皮膚進行放置，或用於替換一個現有的、使用已建立的造口通道的裝置。 | | |
| 建議價格 | 6550元/組 (依「衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」，標案案號：M1201263-2-1，於4/6開標原始投標金額為7,733元，經一次減價後為6,550元，相關證明如附件。) | | |
| 建議單位名稱 | 泰隆生技藥品有限公司 | | |
| 聯絡人 | | 聯絡電話 | |

# 藥物納入全民健康保險給付建議書-特材專用(A4-2)

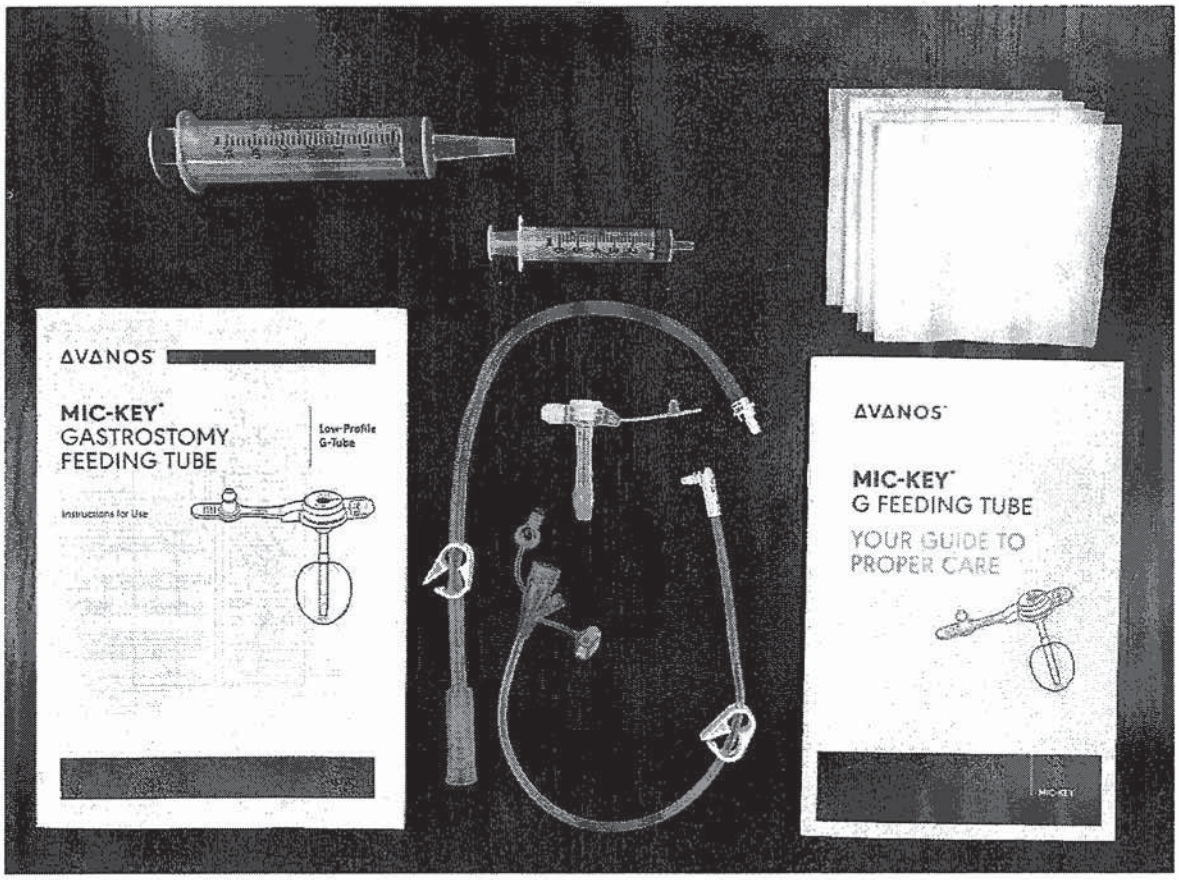
特材代碼：CFD060120N9K

特材品名："愛諾生"鈕扣式置換胃造口組

產品型號：

0120-12-1.2, 0120-12-1.5, 0120-12-1.7, 0120-12-2.0, 0120-12-2.3, 0120-12-2.5, 0120-12-2.7, 0120-12-3.0, 0120-12-3.5, 0120-14-1.2, 0120-14-1.5, 0120-14-1.7, 0120-14-2.0, 0120-14-2.3, 0120-14-2.5, 0120-14-2.7, 0120-14-3.0, 0120-14-3.5, 0120-14-4.5, 0120-16-1.2, 0120-16-1.5, 0120-16-1.7, 0120-16-2.0, 0120-16-2.3, 0120-16-2.5, 0120-16-2.7, 0120-16-3.0, 0120-16-3.5, 0120-16-4.5, 0120-18-1.2, 0120-18-1.5, 0120-18-1.7, 0120-18-2.0, 0120-18-2.3, 0120-18-2.5, 0120-18-2.7, 0120-18-3.0, 0120-18-3.5, 0120-18-4.5, 0120-20-1.2, 0120-20-1.5, 0120-20-1.7, 0120-20-2.0, 0120-20-2.3, 0120-20-2.5, 0120-20-2.7, 0120-20-3.0, 0120-20-3.5, 0120-20-4.5, 0120-24-1.5, 0120-24-1.7, 0120-24-2.0, 0120-24-2.3, 0120-24-2.5, 0120-24-2.7, 0120-24-3.0, 0120-24-3.5, 0120-24-4.5

實體照片黏貼處


AVANOS
MIC-KEY
GASTROSTOMY
FEEDING TUBE
Low-Profile
G-Tube
Instructions for Use
AVANOS
MIC-KEY
G FEEDING TUBE
YOUR GUIDE TO
PROPER CARE

AVANOS | MIC-KEY* G Feeding Tubes

# DO YOU KNOW THE MOST TRUSTED GASTROSTOMY FEEDING TUBE?



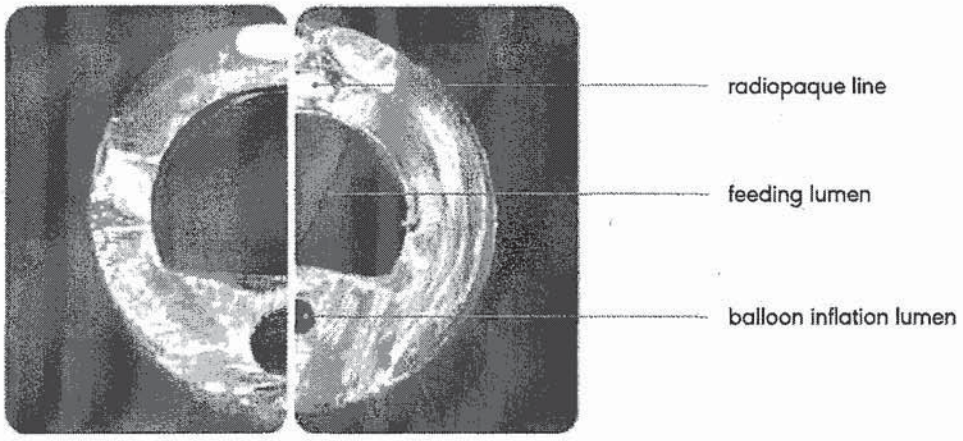
# AT LEAST A 27% HIGHER FLOW RATE COMPARED TO COMPETITOR TUBES[1]

✓ Optimised geometry:
Cross section of all available French sizes clearly demonstrates a larger internal lumen[2]
**> Designed to reduce potential clogging**

**Side by side comparison of a Fr 16 MIC-KEY® G-tube and competitor tube:**

✓ Physically larger radiopaque line[3]

✓ Larger balloon inflation lumen
**> Allows inflation and deflation of the balloon during insertion, use and removal**



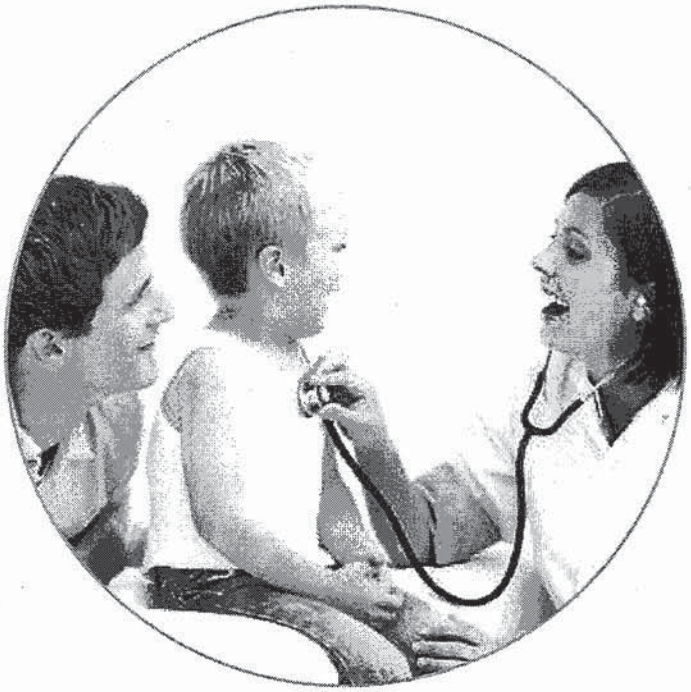

**MIC-KEY® G-tube Fr 16**

**Button Fr 16**
Manufactured by Degania and OEM Manufacturer of other buttons, e.g. Tummy Button (Medilime)

**References:**
(1) Avanos Functional Testing for Competitor Low Profile Gastrostomy tubes Report ESP-00083-ESR-002 (9.2.8) per ASTM F2528-06, data 2017, EtQ COPY-07368 (2) Avanos Functional Testing for Competitor Low Profile Gastrostomy tubes Report ESP-00083-ESR-002 (5.7.5 and 8.1.3) (9.2.3) and side by side picture, data 2017, EtQ COPY-07369 (3) EtQ COPY-07417

# EASY INSERTION:

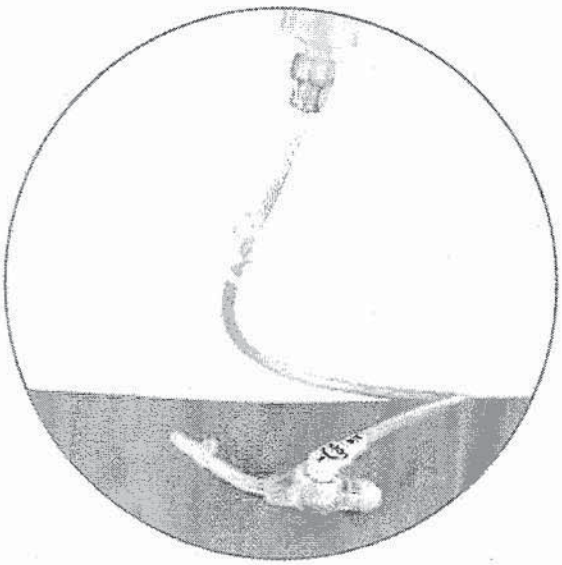
- ✓ Longer tapered distal tip[4]
- ✓ Tip is proportional to the tube size[5]
- ✓ Available in short lengths: starting from 0,8 cm



- ✓ While several balloon buttons, e.g. Degania button, are designed for placement in an established gastrostomy tract[6-7]: the MIC-KEY® G-tube can safely be introduced in a newly formed stoma tract with help of the AVANOS® Introducer Kit or can alternatively be used as a replacement device.

# FACILITATES TRACEABILITY:

- ✓ Lot number engraved on the external dome[8]
- ✓ Peel off labels with item number and lot number[8]



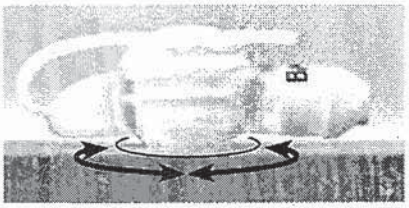
**References:**

**(4)** Avanos Functional Testing for Competitor Low Profile Gastrostomy tubes Report ESP-00083-ESR-002 (9.2.4 and 9.2.5), data 2017, EtQ COPY-07370 **(5)** EtQ COPY-07436 **(6)** See Degania website OEM manufacturer for several companies http://www.degania-medical.com/Gastrostomy-Buttons.html and Fresenius website indication and contra-indications section: http://www.fresenius-kabi.co.uk/5043.htm **(7)** EtQ COPY-07372 **(8)** Avanos drawings, labels and BOM, EtQ COPY-07371

# MIC-KEY* EXTERNAL DOME

✓ The proven, bevelled design allows air to circulate between the bumper and skin
**> Designed to minimise the potential for skin irritation and maximise stoma site care**

✓ External plate of the Stoma Measuring Device facilitates proper measurement of the fistula length
**> Results in a secure fit[9]**

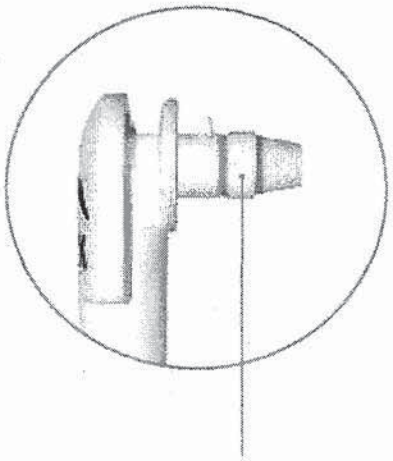


# NOT ALL EXTENSION SETS ARE THE SAME: MIC-KEY* EXTENSION SETS

✓ With SECUR-LOK* and Safety Ring at the patient end
**> Excellent fit into the MIC-KEY* feeding port, opening or unlocking the anti-reflux valve**
**> Less risk of leakage due to the designed and tested compatibility**
**> Safety ring helps prevent inadvertent connection to intravenous lines**

✓ 2 extension sets available in each kit
**> Useful for continuous, bolus feeding and/or hydration/ decompression**

✓ A wide portfolio of single ended ENFit®, double ended ENFit® extension sets and bolus extension sets
**> Offers full flexibility**



Safety Ring

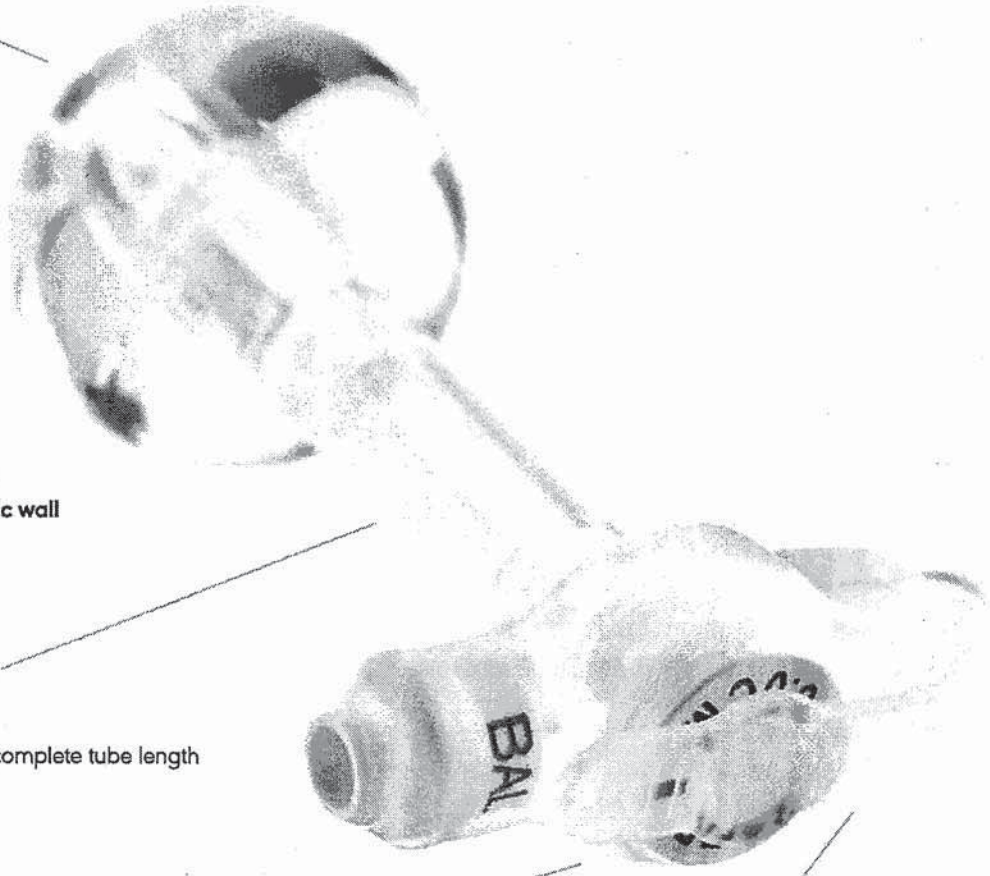
**SUMMARY:**

- Consistently showing high patient satisfaction with **low adverse events** such as granulation[11]
- Used by **more clinicians** and patients than any other brand[10]
- A large body of **clinical evidence**[11]
- The single step placement procedure with the AVANOS* Introducer Kit reduces patient exposure to anaesthetics, operating room time and the potential for complications[12]
- MIC-KEY* Extension Sets with **SECUR-LOK* and Safety Ring**

**References:**
**(9)** EtQ COPY-07419 **(10)** iData Research Inc., European markets for gastrointestinal endoscopic devices, iDATA EUGI12 RPT, April 2012 **(11)** Pubmed indexed, published in English for on-label use, searched March 2013 **(12)** Gothberg G, et. Al.: One-Step Insertion of Low-Profile Gastrostomy in Pediatric Patients vs Pull PEG: Retrospective Analysis of outcomes. Journal of Parenteral and Enteral Nutrition, JPEN, February, 2015

# MIC-KEY* G-TUBE
# THE MOST TRUSTED GASTROSTOMY FEEDING TUBE

✓ Longer tapered distal tip and tip proportional to the tube size[4]
> **Designed to allow an easy insertion**



✓ Recessed atraumatic tip
> **Designed to reduce contact pressure on opposing gastric wall**

✓ Radiopaque striping over the complete tube length

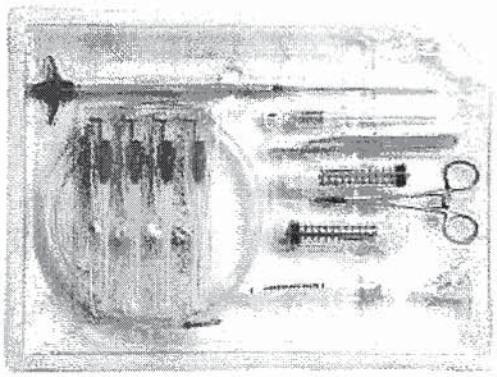
✓ Anti-reflux valve with external rigid housing
> **Designed to prevent backflow of gastric contents[13]**

✓ Sits at skin level
> **Easy to conceal & greater device discretion[12]**


References:
(13) EtQ COPY-07418

## AVANOS® INTRODUCER KIT

The convenient kit allows an easy and safe initial placement of a broad range of MIC-KEY® G-tubes, even for infants weighing just 2 kg[12]



**For initial placement**

| TUBE SIZE | NAME | PRODUCT CODE |
|---|---|---|
| 12 Fr | Introducer Kit with 16 Fr dilator | **98430** |
| 14 Fr | Introducer Kit with 18 Fr dilator | **98431** |
| 16 Fr | Introducer Kit with 20 Fr dilator | **98432** |
| 18 Fr | Introducer Kit with 22 Fr dilator | **98433** |
| 20 Fr | Introducer Kit with 24 Fr dilator | **98434** |

## MIC-KEY® G FEEDING TUBE - ENFIT® COMPLIANT & CONFORM ISO 80369-3

**For replacement in a mature tract**

| SIZE (OUTER DIAMETER) (X) | STOMA LENGTH (Y) | PRODUCT CODE |
|---|---|---|
| 12 Fr | From 0.8 to 4.0 | **8140-x-y** |
| 14 Fr | From 0.8 to 5.0 | **8140-x-y** |
| 16 Fr | From 0.8 to 5.0 | **8140-x-y** |
| 18 Fr | From 0.8 to 5.0 | **8140-x-y** |
| 20 Fr | From 0.8 to 5.0 | **8140-x-y** |
| 24 Fr | From 1.5 to 5.0 | **8140-x-y** |

Available stoma length (cm): 0.8 /1.0 /1.2 /1.5 /1.7 /2.0 /2.3 /2.5 /2.7 /3.0 /3.5 /4.0 /4.5 /5.0



## COMPREHENSIVE RANGE OF MIC-KEY® EXTENSION WITH ENFIT® FEEDING CONNECTOR: MIC-KEY® FEEDING TUBE ACCESSORIES

| | | |
|---|---|---|
| MIC-KEY® Extension set with SECUR-LOK® Right-angle Connector and double ENFit® connector | 30 cm | **0141-12** |
| MIC-KEY® Extension set with SECUR-LOK® Right-angle Connector and double ENFit® connector | 60 cm | **0141-24** |
| MIC-KEY® Medication set with SECUR-LOK® Right-angle Connector and double ENFit® connector | 5 cm | **0142-02** |
| MIC-KEY® Bolus Extension set with Straight Connector and ENFit® connector | 30 cm | **0143-12** |
| MIC-KEY® Bolus Extension set with Straight Connector and ENFit® connector | 60 cm | **0143-24** |
| MIC-KEY® Extension set ENFit® with Single Connection and Right-angle connector | 30 cm | **0144-12** |
| MIC-KEY® Extension set ENFit® with Single Connection and Right-angle connector | 60 cm | **0144-24** |
| MIC-KEY® Stoma Measuring Device | - | **98460** |


**From the UK, please call Avanos**
**at 0800 917 65 85 - fax 0800 169 02 35**
**or send an email to customerservice.uk.ie@avanos.com**

**From N-Ireland, please call Sangers Surgical**
**at 028 9056 7135 - fax 028 9070 5623**
**or send an email to Hospital@sangersaah.co.uk**

**From IRL, please call Uniphar Hospital Services**
**at +353 1 468 84 56 - fax +353 1 466 07 82**
**or send an email to unipharhospitalservices@uniphar.ie**

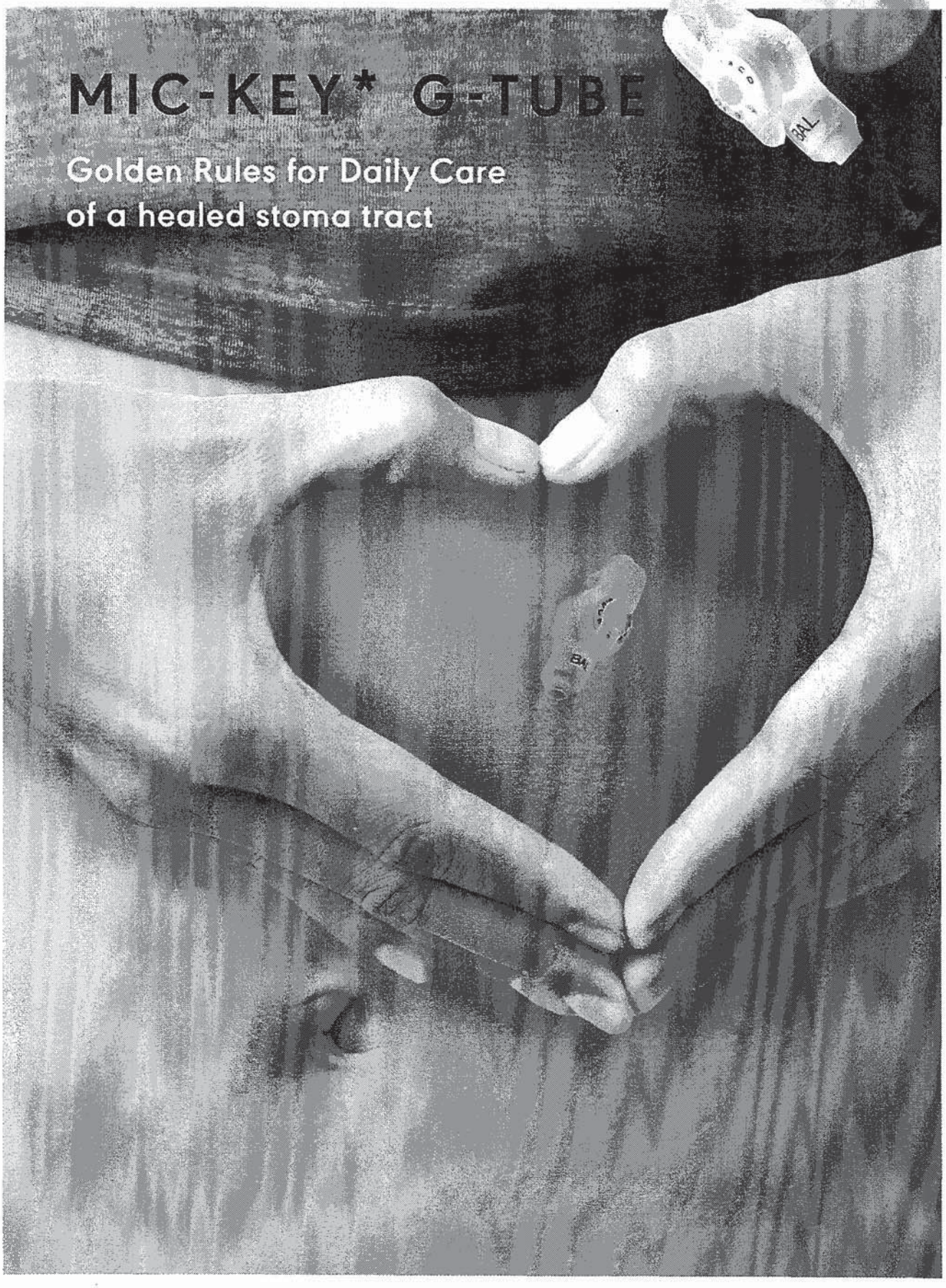
**From all other countries, please call Avanos**
**at +32 2 700 68 51 - fax +32 2 711 26 91**
**or send an email to customerservice.export@avanos.com**


AVANOS

**www.mic-key.com**


® Registered Trademark or Trademark of Avanos Medical, Inc., or its affiliates. © 2020 AVNS. All rights reserved.
ENFit® is a Registered Trademark or Trademark of Global Enteral Device Supplier Association, Inc. Used with permission. HC205-01-UK COPY-04598

AVANOS

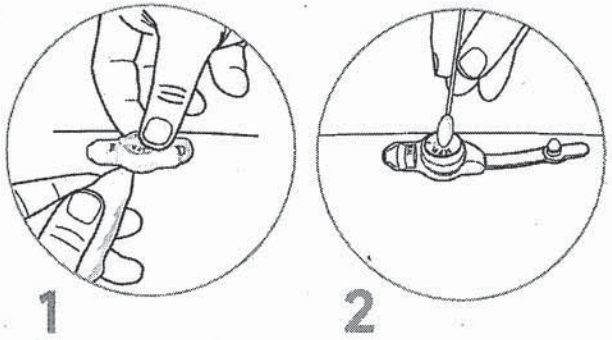

MIC-KEY* G-TUBE
Golden Rules for Daily Care
of a healed stoma tract

AVANOS

# Care of the MIC-KEY* G-tube

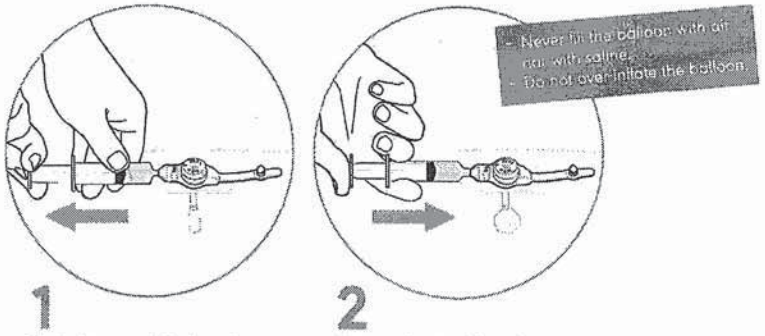
## Daily Care

- Always wash hands with soap and water and dry before handling the tube.
- Inspect the stoma site for signs of redness and irritation. If this occurs, please contact your medical professional.
- Clean the tube and the skin surrounding the tube daily with mild soap and water, rinse and dry thoroughly or as directed by your managing Healthcare Professional (1).
- Open the cap of the tube and clean the outside of the feeding port carefully with a cotton tipped applicator (2).
- Do not use any dressings under the MIC-KEY* G-tube, unless clinically indicated.




## Every 2 weeks

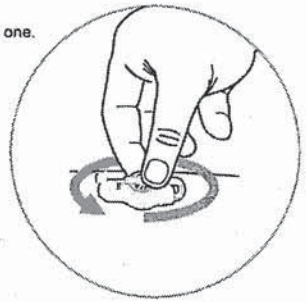
- Check the volume of water in the balloon every 2 weeks.
  Ensure the tube is held in place when deflating the balloon so it does not fall out.

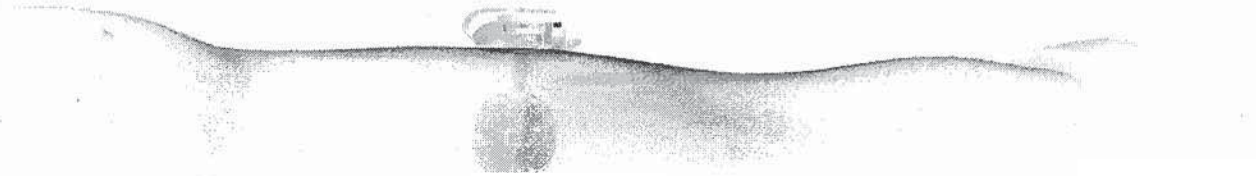



To do this, attach the Luer slip syringe to the balloon port and withdraw all the water while leaving the feeding tube in place.

If there is less fluid than the amount originally prescribed, reinject the liquid and further fill it up with sterile or distilled water to reach the prescribed amount.

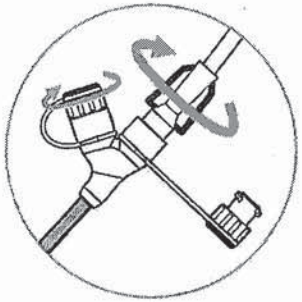
- Gently rotate the MIC-KEY* G-tube a full circle plus a quarter turn in the stoma before you clean it.
- Replace the extension set with a new one.





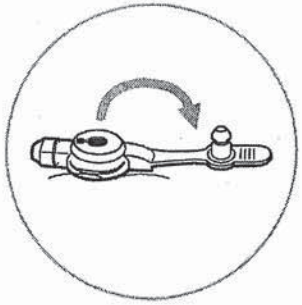
AVANOS

# Attachment of the MIC-KEY* Extension Set



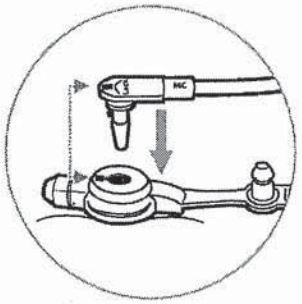
**1**

Connect the extension set to the feeding set and fill the line with feeds up till 2-3 cm from the end. Close the roller clamp on the feeding set and the white quick release clamp.



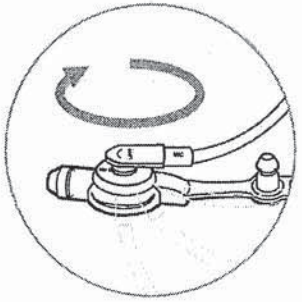
**2**

Open the closure cap of the MIC-KEY* G-tube.



**3**

Align the black line on the extension set with the black line on the feeding port and insert the "nose" of the SECUR-LOK* connector into the feeding port.



**4**

Rotate it one quarter turn clockwise.

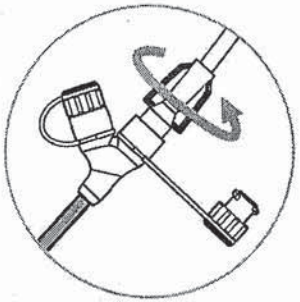


**5**

Start the feeding by opening the roller clamp and white quick release clamp and, if available, by starting the feeding pump.

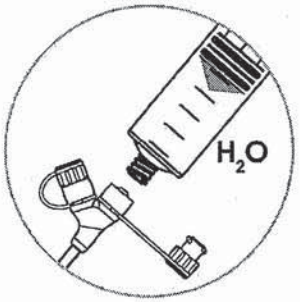
AVANOS

# Detachment of the MIC-KEY* Extension Set



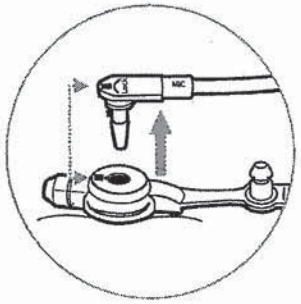
## 1

It's recommended to disconnect the extension set from the MIC-KEY* G-tube after feeding, work as follows: Disconnect the feeding set from the extension set.



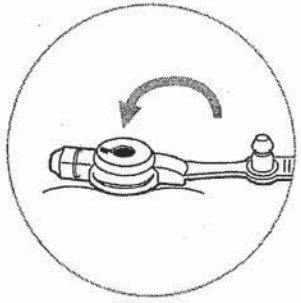

## 2

Using your ENFit® syringe, flush the extension set with 10–20 ml of water (or a lower amount if you're volume sensitive. Consult your medical professional.)



## 3

Disconnect the extension set from the MIC-KEY* G-tube by rotating it counterclockwise until the black line on the feeding port lines up with the black line on the extension set.



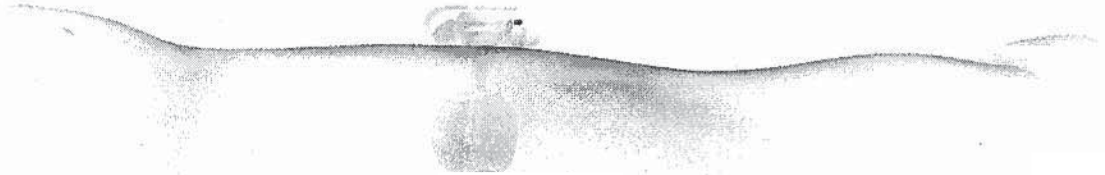
## 4

Gently detach the extension set and cap the MIC-KEY* tube.

### Maintenance and storage of the MIC-KEY* extension set

- Wash the extension set in warm, soapy water immediately after each use.
- Rinse thoroughly and store in a dry, clean place.
- For functionality and hygienic reasons this extension set should be replaced at least every two weeks.





125

AVANOS

## Hints and Tips

- Do not feed using the tube if you're not sure of the correct tube placement. Check proper tube placement following methods recommended by your healthcare professional.
- Ensure you always have a replacement tube available. If your current tube accidentally falls out, the new tube needs to be inserted immediately. Insert it into the stoma, but don't insufflate the balloon, as this needs to be done by a healthcare professional. Tape the tube on the skin. Stop feeding immediately and contact your healthcare professional.
- Do not use dressings under the MIC-KEY* G-tube.
- Always flush the tube with water before and after feeding and medications.
- Do not overinflate the balloon.
- Your medical professional will help you decide when to replace your MIC-KEY* G-Tube. We recommend you change your tube every 3 months to maintain best results, hygiene and stoma health. Your tube was designed to function properly for 3 months of normal use (see Instructions for Use)

## Administration of medication

- Fill the ENFit® syringe with water, connect to the extension set and fill the extension set with water up till 2-3 cm from the end. Close the quick release clamp and connect the extension set to the feeding tube. Disconnect the syringe from the extension set and empty it.
- Crush the medication (pills or capsules) and mix with lukewarm water or as directed by your pharmacist.
- Fill the contents into the ENFit® syringe. Connect to the extension set, open the quick release clamp and inject the content into the tube.
- Close the clamp again, disconnect the syringe, fill the syringe with water and flush again. Disconnect the extension set and close the cap. Clean as earlier described.
- Never mix different medications. Always administer them one after the other, after having flushed the extension set with water.
- Never add medication to the tube feeds or home brewed feed.

## In case of any additional questions

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nutrition Support Nurse of the hospital: | | Phone: | |
| Home Care organisation: | | Phone: | |
| Home Care Nurse: | | Phone: | |
| Dietitian: | | Phone: | |

## IMPORTANT NOTE

The above-mentioned guidelines are only recommendations for an appropriate care of the tube. These should only be followed when no instructions are available from the placing doctor or the local hospital. The Avanos guidelines can under no circumstances overrule the local medical or nursing guidelines. The end responsibility for the treatment should remain with the placing doctor. There are inherent risks in all medical devices. Please refer to the product labeling for Indications, Cautions, Warnings and Contraindications.

**IRL: Uniphar Hospital Services, T: +353 1 468 84 56 - E: unipharhospitalservices@uniphar.ie**
**Other countries: Avanos, T: +32 2 700 68 51 - E: customerservice.export@avanos.com**

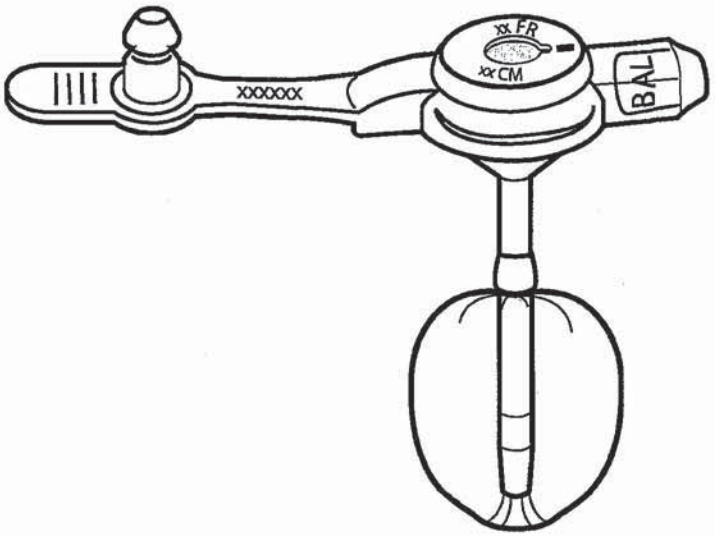
*Registered Trademark or Trademark of Avanos Medical, Inc., or its affiliates. ©2020 AVNS. All rights reserved. ENFit® is a Registered Trademark or Trademark of Global Enteral Device Supplier Association, Inc. Used with permission. HC224-00-UK COPY-04362

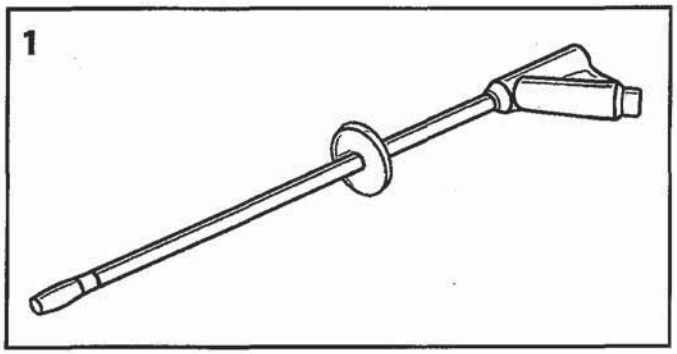
AVANOS*

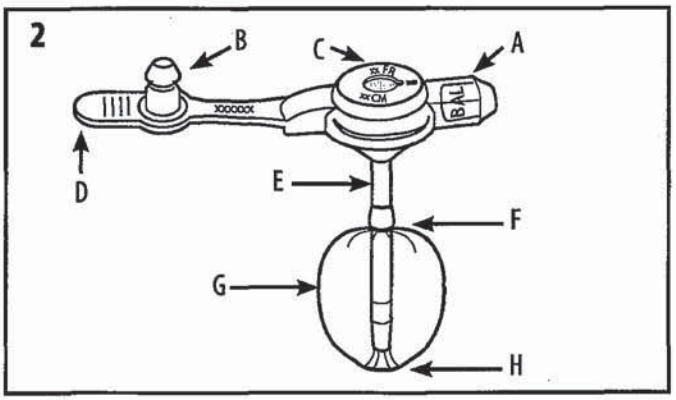
# MIC-KEY* GASTROSTOMY FEEDING TUBE

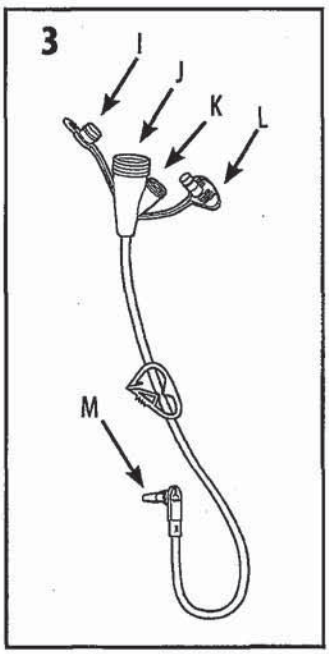
**Low-Profile G-Tube**

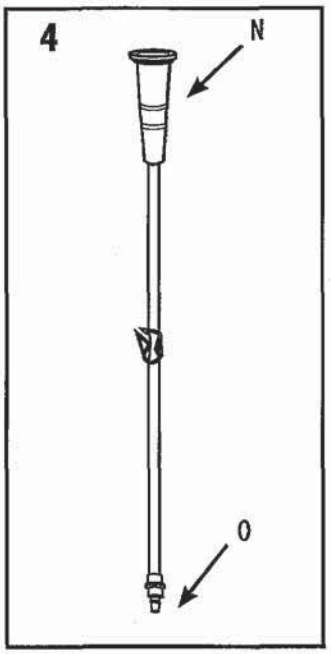
Instructions for Use






U.S. Patent Nos.: 6,808,521B; 7,534,224BB; 5,997,546A

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Diameter | Length | Single Use Only | | Sterilized Using Ethylene Oxide | Do not use if package is damaged |
| Do not resterilize | Product is NOT made with DEHP as a plasticizer | Rx Only | MR Conditional | Caution | Consult instructions for use |

# AVANOS* MIC-KEY* Gastrostomy Feeding Tube (Low-Profile G-Tube)

## Instructions for Use

**Rx Only:** Federal Law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician.

## Kit Contents:

1 MIC-KEY* Gastrostomy Feeding Tube (Low-Profile G-Tube) **(Fig 2)**
- Balloon Valve **(Fig 2-A)**
- Feeding Valve Cover **(Fig 2-B)**
- Feeding/Medication Valve **(Fig 2-C)**
- External Base **(Fig 2-D)**
- Shaft **(Fig 2-E)**
- Balloon Cuff **(Fig 2-F)**
- Balloon **(Fig 2-G)**
- Balloon Tip **(Fig 2-H)**

1 6 ml Luer Slip Syringe

1 35 ml Catheter Tip Syringe

1 MIC-KEY* Continuous Feed Extension Set with SECUR-LOK* Right Angle Connector with 2 Port "Y" and Clamp 12 (i.e., Right Angle Extension Set **(Fig 3)**)
- Feeding Port Plug **(Fig 3-I)**
- Feeding Port **(Fig 3-J)**
- Medication Port **(Fig 3-K)**
- Medication Port Plug **(Fig 3-L)**
- SECUR-LOK* Connector **(Fig 3-M)**

1 MIC-KEY* Bolus Feed Extension Set with Cath Tip, SECUR-LOK* Straight Connector and Clamp 12 (i.e., Bolus Extension Set **(Fig 4)**)
- Bolus Feeding Port **(Fig 4-N)**
- SECUR-LOK* Connector **(Fig 4-O)**

4 Gauze Pads

**Not Included:** Stoma Measuring Device **(Fig 1)**

⚠ **Caution:** The AVANOS* MIC-KEY* Low-Profile Gastrostomy Feeding Tube is compatible only with the included Bolus and Right Angle Extension Sets.

## Description

The AVANOS* MIC-KEY* Low-Profile Gastrostomy Feeding Tube **(Fig 2)** allows for delivery of enteral nutrition and medication directly into the stomach and/or gastric decompression.

⚠ **Warning: For enteral nutrition and/or medication only.**
**Please use caution: breathing systems and driving gases, urethral/urinary, limb cuff inflation, neuroaxial, and intravascular/hypodermic connectors may have the potential for misconnection.**

## Indications For Use

The AVANOS* MIC-KEY* Low-Profile Gastrostomy Feeding Tube is indicated for use in patients who require long-term feeding, are unable to tolerate oral feeding, who are at low risk for aspiration, require gastric decompression and/or medication delivery directly into the stomach.

## Contraindications

Contraindications for placement of a low-profile gastrostomy feeding tube include but are not limited to ascites, colonic interposition, portal hypertension, peritonitis, and morbid obesity.

## ⚠ Warning

**Do not reuse, reprocess, or resterilize this medical device. Reuse, reprocessing, or resterilization may 1) adversely affect the known biocompatibility characteristics of the device, 2) compromise the structural integrity of the device, 3) lead to the device not performing as intended, or 4) create a risk of contamination and cause the transmission of infectious diseases resulting in patient injury, illness, or death.**

## Complications

⚠ **Caution:** Verify package integrity prior to opening. Do not use if package is damaged or sterile barrier compromised.

The following complications may be associated with any low-profile gastrostomy feeding tube:
- Skin Breakdown
- Hypergranulation Tissue
- Intraperitoneal Leakage
- Infection
- Stomach or Duodenal Ulcers
- Pressure Necrosis

## Placement

The AVANOS* MIC-KEY* Low-Profile Gastrostomy Feeding Tube may be placed percutaneously under fluoroscopic, laparoscopic, or endoscopic guidance or as a replacement to an existing device using an established stoma tract.

⚠ **Warning: A gastropexy must be performed to affix the stomach to the anterior abdominal wall, the Feeding Tube insertion site identified, stoma tract dilated and measured prior to initial tube insertion to ensure patient safety and comfort.**

**Do not use the retention balloon of the Feeding Tube as a gastropexy device. The balloon may burst and fail to attach the stomach to the anterior abdominal wall.**

**The insertion site for infants and children should be high on the greater curvature to prevent occlusion of the pylorus when the balloon is inflated.**

**An inappropriately sized MIC-KEY* can cause necrosis, buried bumper syndrome, and/or hypergranulation tissue.**

## Measuring the Stoma Length

⚠ **Caution:** Selection of the correct size MIC-KEY* is critical for the safety and comfort of the patient. Measure the length of the patient's stoma with the Stoma Measuring Device **(Fig 1)**. The shaft length **(Fig 2-E)** of the MIC-KEY* selected should be the same as the length of the stoma. An inappropriately sized MIC-KEY* can cause necrosis, buried bumper syndrome, and/or hypergranulation tissue.

1. Lubricate the tip of the Stoma Measuring Device **(Fig 1)** with water-soluble lubricant.
   ⚠ **Caution:** Do not use mineral oil. Do not use petroleum jelly.
2. Advance the Stoma Measuring Device over the guidewire, through the stoma, and into the stomach.
   ⚠ **Caution:** Do not use force.
3. Fill the Luer slip syringe with 5 ml of water and attach to the balloon valve **(Fig 2-A)**. Depress the syringe plunger and inflate the balloon.
4. Gently pull the device toward the abdomen until the balloon rests against the inside of the stomach wall.
5. Slide the plastic disc down to the abdomen and record the measurement above the disc.
6. Add 4–5 mm to the recorded measurement to ensure the proper stoma length and fit in any position. Record the measurement.
7. Using a slip tip syringe, remove the water in the balloon.
8. Remove the Stoma Measuring Device.
9. Document the date, lot number, and measured centimeter shaft length **(Fig 2-E)**.

## Balloon Verification

1. Select the appropriate size MIC-KEY* Gastrostomy Feeding Tube, remove from the package, and inspect for damage.
2. Using the 6 ml Luer slip syringe contained in the kit, inflate the balloon with the appropriate amount of sterile or distilled water through the balloon valve **(Fig 2-A)**.
   ⚠ **Caution:** Do not use air or saline.
   Refer to the following table for recommended inflation for the French size of the device.
   **Table 1: Inflation Table**

| Size | Recommended Fill Volume | Maximum Fill Volume |
|---|---|---|
| *12 Fr* | *3 ml* | *5 ml* |
| 14 Fr | 5 ml | 10 ml |
| 16 Fr | 5 ml | 10 ml |
| 18 Fr | 5 ml | 10 ml |
| 20 Fr | 5 ml | 10 ml |
| 24 Fr | 5 ml | 10 ml |

3. Remove the syringe and verify balloon integrity by gently squeezing the balloon to check for leaks. Visually inspect the balloon to verify symmetry. Symmetry may be achieved by gently rolling the balloon between the fingers. Reinsert the syringe and remove all the water from the balloon.
4. Lubricate the balloon tip **(Fig 2-H)** with a water-soluble lubricant.
   ⚠ **Caution:** Do not use mineral oil. Do not use petroleum jelly.

## Initial MIC-KEY* Placement

1. Select the appropriate MIC-KEY* Low-Profile Gastrostomy Feeding Tube and prepare according to the instructions in the Balloon Verification section mentioned previously.
2. Advance the balloon tip **(Fig 2-H)** over the guidewire, through the stoma tract, and into the stomach.
3. Verify that the Feeding Tube is in the stomach, remove the endoscope if utilized, and remove the guidewire or peel-away sheath if utilized.
4. Ensure the external base **(Fig 2-D)** is flush with the skin.
5. Using the 6 ml Luer slip syringe, inflate the balloon with sterile or distilled water, per the Inflation Table **(Table 1)**.
   ⚠ **Caution:** Do not exceed 5 ml total balloon volume inside the 12 Fr balloon. Do not inject contrast into the balloon. Do not use air or saline.
   ⚠ **Caution:** Do not exceed 10 ml total balloon volume in 14 Fr or larger Feeding Tube balloons. Do not inject contrast into the balloon. Do not use air or saline.
6. Clean the residual fluid or lubricant from the Feeding Tube and stoma.

## Bolus and Right Angle Extension Set Assembly

1. Use either the Right Angle **(Fig 3)** or the Bolus **(Fig 4)** Extension Sets for gastric feeding and gastric decompression.
2. Open the feeding valve cover **(Fig 2-B)**.
3. Insert the Right Angle **(Fig 3-M)** or the Bolus **(Fig 4-O)** Extension Set by aligning the lock and key connector. Align the black line on the set with the black line on the MIC-KEY* feeding valve **(Fig 2-C)**.

4. Lock into place by pushing in and rotating the connector **(Fig 3-M or 4-O)** CLOCKWISE until a slight resistance is felt (approximately ¼ of a turn).
   ⚠ **Caution:** DO NOT rotate the connector past the stop point.
5. To remove the Extension Set, rotate it COUNTER CLOCKWISE until the black line on the Extension Set aligns with the black line on the MIC-KEY*. Remove the set and cap the feeding valve with the attached feeding valve cover on the MIC-KEY*.

## Verify MIC-KEY* Position and Patency

1. With either Extension Set connected **(Fig 3 or 4)**, attach the catheter tip syringe containing 10 ml of water to the extension set's feeding port **(Fig 3-J or 4-N)**.
2. Aspirate gastric contents. The presence of gastric contents in the syringe confirms the correct Feeding Tube position within the stomach.
3. Flush with 10 ml of water. Check for leakage around the stoma. If there is a leak, reconfirm proper balloon inflation. Also verify the French size, stoma length, and placement. Proper placement may be confirmed radiographically. The MIC-KEY* has a Radiopaque stripe on the Feeding Tube.
   ⚠ **Caution:** Do not use contrast inside the balloon.
4. Begin feeding only after confirmation of proper patency and placement, according to physician instructions.

## MIC-KEY* Removal

1. Make sure that this type of Feeding Tube can be replaced at the bedside.
2. Assemble all equipment and supplies, cleanse hands using aseptic technique, and put on clean, powder-free gloves.
3. Rotate the Feeding Tube 360 degrees to ensure the tube moves freely and easily.
4. Firmly insert the Luer slip syringe into the balloon valve **(Fig 2-A)** and withdraw all the fluid from the balloon.
5. Apply counter pressure to the abdomen and remove the Feeding Tube with gentle but firm traction.
   **Note:** *If resistance is encountered, lubricate the Feeding Tube and stoma with water-soluble lubricant. Simultaneously push and rotate the Feeding Tube. Gently manipulate the Feeding Tube free. If the Feeding Tube will not come out, refill the balloon with the prescribed amount of water and notify the physician.*
   ⚠ **Caution:** Never use excessive force to remove a Feeding Tube.
   ⚠ **Warning: Never attempt to change the Feeding Tube unless trained by the physician or other health care provider.**

## Replacement Procedure

1. Cleanse the skin around the stoma site and allow the area to air dry.
2. Measure the stoma length with the AVANOS* Stoma Measuring Device **(Fig 1)**.
3. Select the appropriate size MIC-KEY* Gastrostomy Feeding Tube and prepare according to the instructions in the Balloon Verification section.
4. Lubricate the balloon tip **(Fig 2-H)** with water-soluble lubricant and gently insert the MIC-KEY* through the stoma into the stomach.
5. Ensure the external base **(Fig 2-D)** is flush with the skin.
6. Using the 6 ml Luer slip syringe, inflate the balloon with sterile or distilled water per the Inflation Table **(Table 1)**.
   ⚠ **Caution:** Do not exceed 5 ml total balloon volume inside the 12 Fr balloon. Do not inject contrast into the balloon. Do not use air or saline.
   ⚠ **Caution:** Do not exceed 10 ml total balloon volume in 14 Fr or larger feeding tube balloons. Do not inject contrast into the balloon. Do not use air or saline.
7. Clean the residual fluid or lubricant from the Feeding Tube and stoma.
8. Verify proper Feeding Tube position according to the instructions in the Verify MIC-KEY* Position and Patency section above.

## Feeding Administration

1. Remove the extension set's feeding port plug **(Fig 3-I)**.
2. If feeding with a syringe, connect the catheter tip syringe to the bolus feeding port **(Fig 4-N)**. Push firmly and twist ¼ turn to secure the connection.
3. If using a feeding bag, purge the air from the bag and tubing. Connect the tubing to the Right Angle Feeding Port **(Fig 3-J)**. Push firmly and twist ¼ turn to secure the connection.
4. Adjust the formula flow rate and administer the feeding.
5. Upon completion, flush the MIC-KEY* through the Extension Set with 20 ml of water until the tubing is clear.
6. Disconnect the Right Angle or the Bolus Extension Set and replace the MIC-KEY* feeding valve cover **(Fig 2-B)**.
7. Wash the Extension Set and the catheter tip syringe or feeding bag with warm soapy water, rinse, and dry thoroughly.
8. If feeding continuously with a pump, flush the MIC-KEY* with 10 ml to 20 ml of water every six hours.

## Decompression

1. Decompression may be done with either the Bolus or Right Angle Extension Set.
2. Attach the Bolus **(Fig 4)** or the Right Angle **(Fig 3)** Extension Set to the MIC-KEY* **(Fig 2)**.
3. If using the Right Angle Extension Set, remove the feeding port plug **(Fig 3-I)**. Drain the stomach contents into a container.
4. After decompression, flush the MIC-KEY* through the Extension Set with 20 ml of warm water.
5. Remove the Extension Set and replace the attached MIC-KEY* feeding valve cover **(Fig 2-B)**.

## Medication Administration

⚠ **Caution:** Consult physician prior to administering medication through the tube.

Use liquid medication when possible and consult the pharmacist to determine if it is safe to crush solid medication and mix with water. If safe, pulverize the solid medication into a fine powder form and dissolve the powder in water before administering through the Extension Set **(Fig 3 or Fig 4)**.

⚠ **Caution:** Never crush enteric-coated medication or mix medication with formula.

Using a catheter tip syringe, flush through the Extension Set with the prescribed amount of water.

⚠ **Warning: Do not fill balloon with medication.**

## MIC-KEY* Patency Guidelines

Follow these guidelines for proper flushing, which is the best way to avoid clogging and to maintain Feeding Tube patency.

- ⚠ **Caution:** Always flush through the Extension Set. Using a syringe on the feeding valve can damage the anti-reflux valve and cause leaking.
- Flush the Feeding Tube with water every 4–6 hours during continuous feeding, anytime the feeding is interrupted, before and after every intermittent feeding, or at least every 8 hours if the tube is not being used.
- Flush the Feeding Tube before and after medication administration and between medications. This will prevent the medication from interacting with formula and potentially causing the Feeding Tube to clog.
- Use liquid medication when possible and consult the pharmacist to determine if it is safe to crush solid medication and to mix with water. If safe, pulverize the solid medication into a fine powder form and dissolve the powder in warm water before administering through the Extension Set.
- ⚠ **Caution:** Never crush enteric-coated medication or mix medication with formula. Avoid using acidic irrigants such as cranberry juice and carbonated soft drinks to flush through the Extension Sets as the acidity when combined with formula proteins may actually contribute to clogging.

## General flushing guidelines

- Use room temperature tap water for tube flushing. Sterile water may be appropriate where the quality of municipal water supplies is of concern. The amount of water will depend on the patient's needs, clinical condition, and type of tube, but the average volume ranges from 10 to 50 mls for adults, and 3 to 5 mls for infants. Hydration status also influences the volume used for flushing feeding tubes. In many cases, increasing the flushing volume can avoid the need for supplemental intravenous fluid. However, infants and individuals with renal failure and other fluid restrictions should receive the minimum flushing volume necessary to maintain patency.
- ⚠ **Caution:** Do not use excessive force to flush the Feeding Tube. Excessive force can perforate the Feeding Tube and can cause injury to the gastrointestinal tract.
- Document the time and amount of water used in the patient's record. This will enable all caregivers to monitor the patient's needs more accurately.

## Daily Care & Maintenance Check List

| | |
|---|---|
| **Assess the patient** | Assess the patient for any signs of pain, pressure, or discomfort. |
| **Assess the stoma site** | Assess the patient for any signs of infection, such as redness, irritation, edema, swelling, tenderness, warmth, rashes, or purulent or gastrointestinal drainage.<br>Assess the patient for any signs of pressure necrosis, skin breakdown, or hypergranulation tissue. |
| **Clean the stoma site** | Use warm water and mild soap.<br>Use a circular motion moving from the Feeding Tube outwards.<br>Clean sutures, external base **(Fig 2-D)**, and any stabilizing devices using a cotton-tipped applicator.<br>Rinse thoroughly and dry well. |
| **Assess the MIC-KEY*** | Assess the Feeding Tube for any abnormalities such as damage, clogging, or abnormal discoloration. |
| **Clean the MIC-KEY*** | Use warm water and mild soap, being careful not to pull or manipulate the Feeding Tube excessively.<br>Rinse thoroughly, dry well. |

| | |
|---|---|
| **Verify placement of the external base** | Verify that the external base **(Fig 2-D)** rests 2–3mm above the skin. |
| **Flush the Feeding Tube** | Flush the Feeding Tube with water every 4–6 hours during continuous feeding, anytime the feeding is interrupted, or at least every 8 hours if the tube is not being used.<br>Flush the Feeding Tube after checking gastric residuals.<br>Flush the Feeding Tube before and after medication administration.<br>Avoid using acidic irrigants such as cranberry juice and carbonated soft drinks to flush Feeding Tubes. |

## Balloon Maintenance

Check the water volume in the balloon once a week.

- Insert a Luer slip syringe into the balloon valve **(Fig 2-A)** and withdraw the fluid while holding the Feeding Tube in place. Compare the amount of water in the syringe to the amount recommended or the amount initially prescribed and documented in the patient record. If the amount is less than recommended or prescribed, refill the balloon with the water initially removed, then draw up and add the amount needed to bring the balloon volume up to the recommended and prescribed amount of water. Be aware as you deflate the balloon there may be some gastric contents that can leak from around the Feeding Tube. Document the fluid volume, the amount of volume to be replaced (if any), the date and time.
- Wait 10–20 minutes and repeat the procedure. The balloon is leaking if it has lost fluid, and the Feeding Tube should be replaced. A deflated or ruptured balloon could cause the Feeding Tube to dislodge or be displaced. If the balloon is ruptured, it will need to be replaced. Secure the Feeding Tube into position using tape, then follow facility protocol and/or call the physician for instructions.

  ⚠ **Caution:** Refill the balloon using sterile or distilled water, not air or saline. Saline can crystallize and clog the balloon valve and air may seep out and cause the balloon to collapse. Be sure to use the recommended amount of water as overinflation can decrease balloon life and underinflation will not secure the Feeding Tube properly.

## Feeding Tube Occlusion

Feeding Tube occlusion is generally caused by:

- Poor flushing techniques
- Failure to flush after measurement of gastric residuals
- Inappropriate administration of medication
- Pill fragments
- Viscous medications
- Thick formulas, such as concentrated or enriched formulas that are generally thicker and more likely to obstruct feeding tubes
- Formula contamination that leads to coagulation
- Reflux of gastric or intestinal contents up the feeding tube
- Overinflation of the balloon

## To Unclog A Feeding Tube

1. Place a catheter tip syringe filled with warm water into the appropriate Extension Set and gently pull back on then depress the plunger to dislodge the clog.
2. If the clog remains, repeat step #1. Gentle suction alternating with syringe pressure will clear most obstructions.
3. If this fails, consult with the physician.

   ⚠ **Caution:** Do not use cranberry juice, carbonated soft drinks, meat tenderizer or chymotrypsin as they can actually cause clogs or create adverse reactions in some patients. If the clog cannot be removed, the Feeding Tube will have to be replaced.

   ⚠ **Caution:** Do not insert foreign objects through the tube.

## Closing The Feeding/Medication Valve Cover

If the feeding valve cover **(Fig 2-B)** becomes difficult to close or does not stay in place:

1. Verify that the feeding valve is free of formula build up.
2. Lubricate the tip of the feeding valve cover with water. This will ease the insertion of the feeding valve cover into the feeding valve **(Fig 2-C)**.

## Balloon Longevity

Precise balloon life cannot be predicted. Silicone balloons generally last 1–8 months, but the life span of the balloon varies according to several factors. These factors may include medications, volume of water used to inflate the balloon, gastric pH, and feeding tube care.

## MRI Safety Information

Non-clinical testing has demonstrated the Low-Profile (MIC-KEY®) Enteral Feeding Tube System is MR Conditional. A patient with this device can be safely scanned in an MR system meeting the following conditions:

- Static magnetic field of 1.5 Tesla or 3 Tesla;
- Maximum spatial field gradient of 1,960 G/cm (19.6 T/m) or less.
- Maximum MR system reported, whole body averaged specific absorption rate (SAR) of < 2 W/kg (Normal Operating Mode).

**MRI-related heating:** Under the scan conditions defined above, the Low-Profile (MIC-KEY®) Tube System is expected to produce a maximum temperature rise of less than 1.3 °C after 15 minutes of continuous scanning.

**Artifact Information**

In non-clinical testing, the image artifact caused by the device extends less than 45 mm from the Low-Profile (MIC-KEY®) Enteral Feeding Tube System when imaged with a gradient echo pulse sequence and a 3 T MRI system.

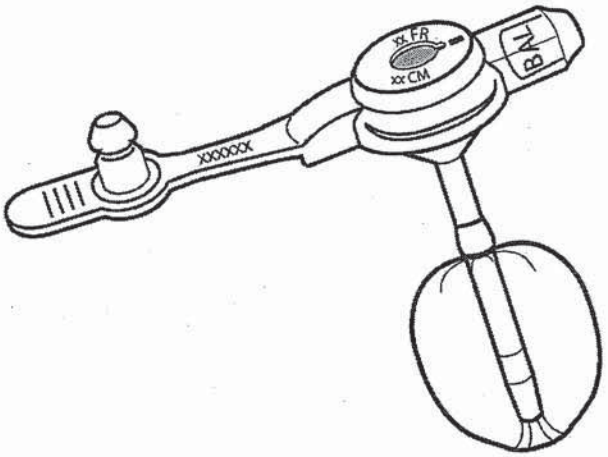
For more information, please call 1-844-4AVANOS (1-844-428-2667) in the United States, or visit our web site at www.avanos.com.

Educational Booklets: "A Guide to Proper Care" and "A Stoma Site and Enteral Feeding Tube Troubleshooting Guide" is available upon request. Please contact your local representative or contact Customer Care.

AVANOS*

# MIC-KEY* G FEEDING TUBE

## YOUR GUIDE TO PROPER CARE




MIC-KEY*

# CONTENTS


| | | |
|---|---|---|
| I | **INTRODUCTION TO TUBE FEEDING** | **1** |
| II | **ABOUT THE MIC-KEY® G FEEDING TUBE** | **1** |
| | - The External Base | 2 |
| | - The MIC-KEY® Feeding Port | 2 |
| | - The Silicone Retention Balloon | 2 |
| | - The Balloon Valve | 3 |
| III | **ACCESSORIES** | **3** |
| | - The MIC-KEY® Extension Set | 3 |
| | - The MIC-KEY® Bolus Extension Set | 3 |
| | - The Syringes | 4 |
| IV | **CARE AND USE** | **4** |
| | - Maintenance of the MIC-KEY® G Feeding Tube | 5 |
| V | **FEEDING THROUGH THE MIC-KEY® FEEDING TUBE** | **5** |
| | - Proper Placement | 5 |
| | - Residual | 6 |
| | - Decompression or Venting | 6 |
| | - Continuous Feeding | 7 |
| | - Bolus Feeding | 8 |
| | - Medications | 9 |
| VI | **REPLACING THE MIC-KEY® FEEDING TUBE** | **9** |
| VII | **CHILDREN'S CORNER** | **10** |
| VIII | **PROBLEM SOLVING** | **11** |
| IX | **SPECIAL CHILDREN'S PROBLEMS** | **14** |
| X | **GLOSSARY OF TERMS** | **15** |

## INTRODUCTION TO TUBE FEEDING

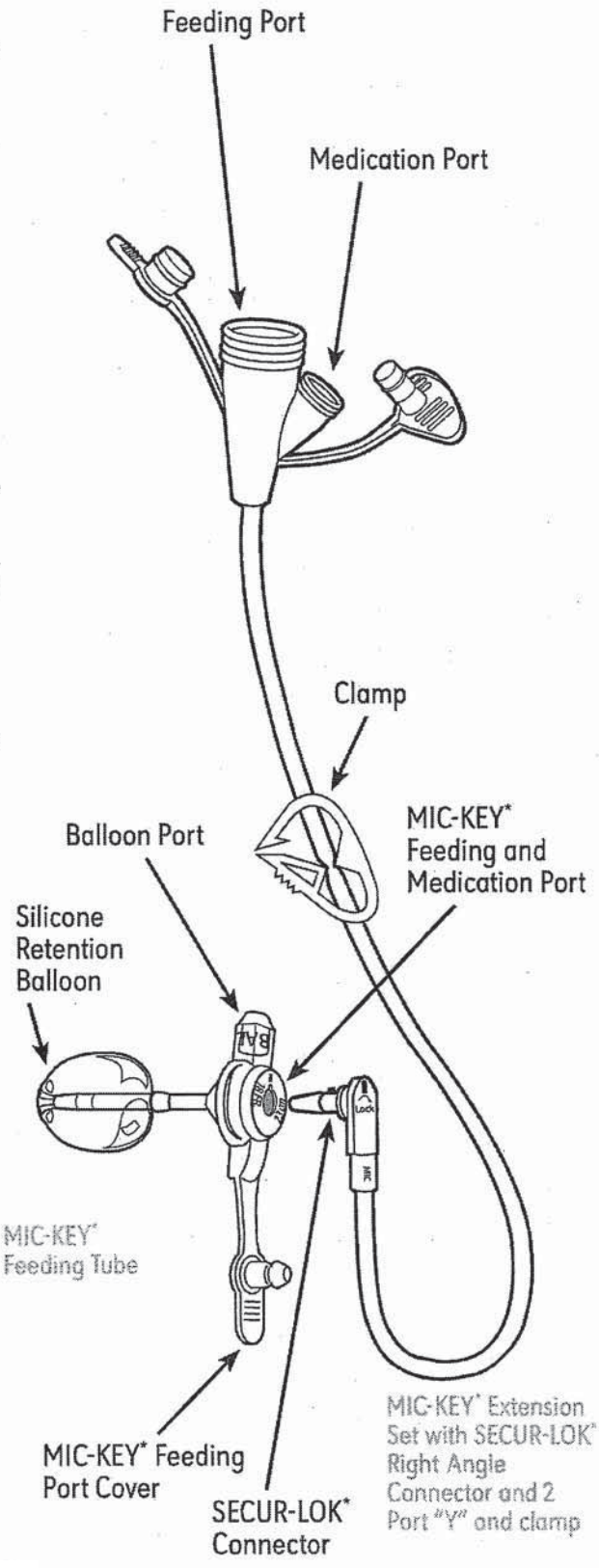
Good nutrition maintains health, growth and healing. Many different medical problems are treated by gastrostomies when the person cannot eat or eat enough to meet nutritional requirements. A gastrostomy delivers nourishment and liquid through a tube into the stomach. Formula suitable for tube feeding may be commercially prepared or may be blenderized table food prescribed by the specialist.

Adequate nutrition depends on the right type and amount of formula. Your specialist has prescribed your feeding schedule, formula, and amount of water.

## ABOUT THE MIC-KEY* G FEEDING TUBE

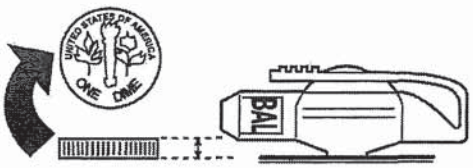
A MIC-KEY* Feeding Tube has been inserted into your stomach through the abdominal wall. There is an inflatable balloon at one end and an external base at the other. This tube allows the intake of food and water that your body requires.

Your specialist has measured you to ensure that you have the right size MIC-KEY* feeding tube. You also received care and maintenance instructions. This pamphlet will help you remember the instructions. You received instructions about your diet and medication. Follow the instructions closely and never put any other diet or medication through your tube.



## THE EXTERNAL BASE

The external base holds the tube in place yet allows air circulation to the skin around and underneath it. The bottom of the base should rest just above the skin surface. A good fit is considered one-eighth inch (3 mm) above the skin, or approximately the thickness of a dime.

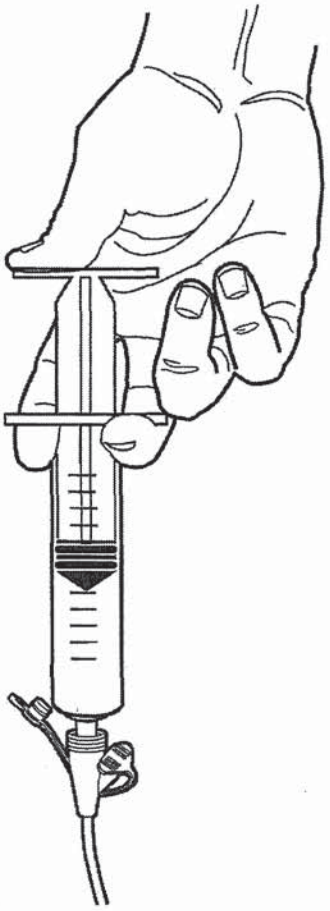



## THE MIC-KEY® FEEDING PORT

Nourishment and liquids are delivered through the gastrostomy tube and into the stomach through the feeding and medication port. When nourishment or liquids are not being administered, the feeding port is capped off with the attached feeding port cover.

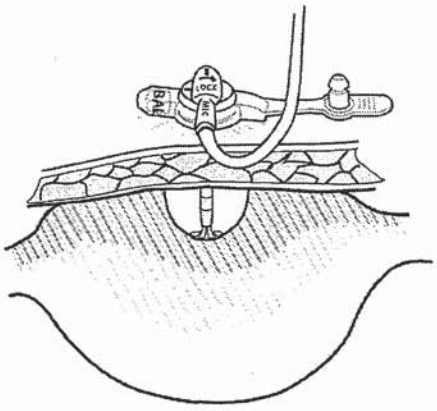
An anti-reflux valve is located inside and toward the top of the feeding port. This helps prevent stomach contents from leaking out of the tube. The use of the extension set will open or unlock the valve. The extension set is used for feeding and venting (also called decompression or burping).

It is important to keep the feeding port and anti-reflux valve clean. Dried formula may lodge inside the recess and hold the valve open. The best preventative measure is to flush thoroughly with enough water to clear all formula and to use cotton tipped applicators and water. Be sure that residual formula is not left to pool and dry inside the valve opening.



## THE SILICONE RETENTION BALLOON

Your feeding tube has a balloon inside the stomach that has been inflated to hold the tube in place. Your specialist filled it with water when the tube was inserted. Check the balloon volume once a week.



### THE BALLOON VALVE

The balloon, which holds the tube in place, is inflated and deflated by inserting a luer slip syringe into the balloon valve. It should only be used when checking the balloon volume or replacing the MIC-KEY®. It is important to never attempt to feed through the balloon valve. It is also important to keep this valve clean. The recess in the valve can trap foreign material and it must be clean to function properly.

## ACCESSORIES

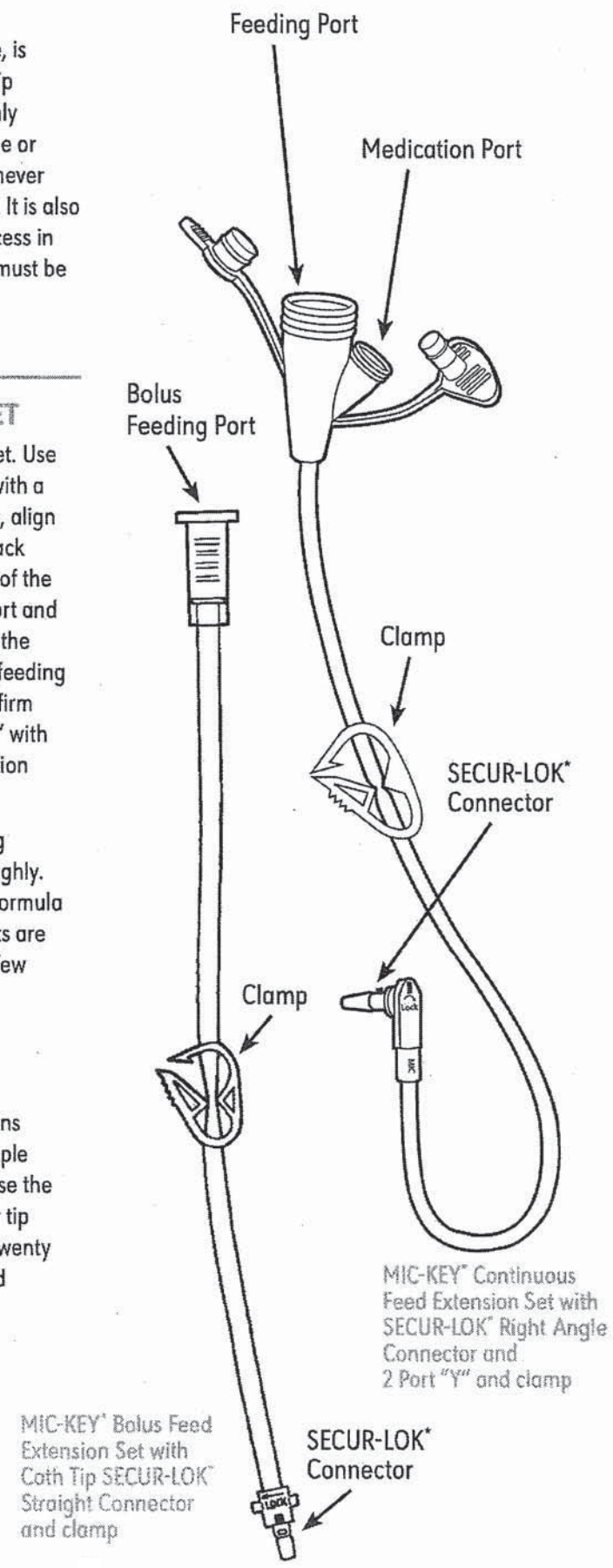
### THE MIC-KEY® EXTENSION SET

Your MIC-KEY® kit contains an extension set. Use this extension set for continuous feeding with a formula pump. To attach the extension set, align the black line on the extension set with black line on the feeding port. Insert the "nose" of the SECUR-LOK® connector into the feeding port and rotate it one quarter turn clockwise. Open the extension set feeding port and attach the feeding bag connector to the extension set with a firm push and twist. The extension set "swivels" with movement and allows you to change position during feeding.

Wash the extension set after every feeding with warm soapy water and rinse it thoroughly. Prompt flushing and rinsing prevents the formula from drying and building up. Extension sets are disposable and should be replaced every few weeks.

### THE MIC-KEY® BOLUS EXTENSION SET

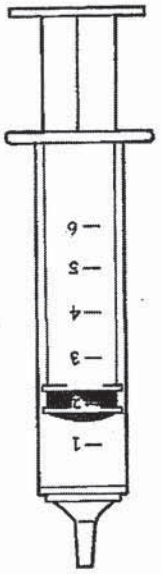
Your MIC-KEY® feeding tube kit also contains a MIC-KEY® bolus extension set. Some people receive several feedings during the day. Use the bolus extension set to feed with a catheter tip syringe or feeding bag. It normally takes twenty to forty minutes to bolus feed. This method resembles a normal feeding pattern.



## THE SYRINGES

A 6 ml luer slip syringe is included with your feeding tube kit. Use it to inflate and deflate the retention balloon when periodically checking its volume and when you replace the MIC-KEY® feeding tube.

Your MIC-KEY® feeding tube kit also includes a 35 ml catheter tip syringe. It should be used when priming and flushing the extension sets, and when checking for proper placement of the MIC-KEY® feeding tube.



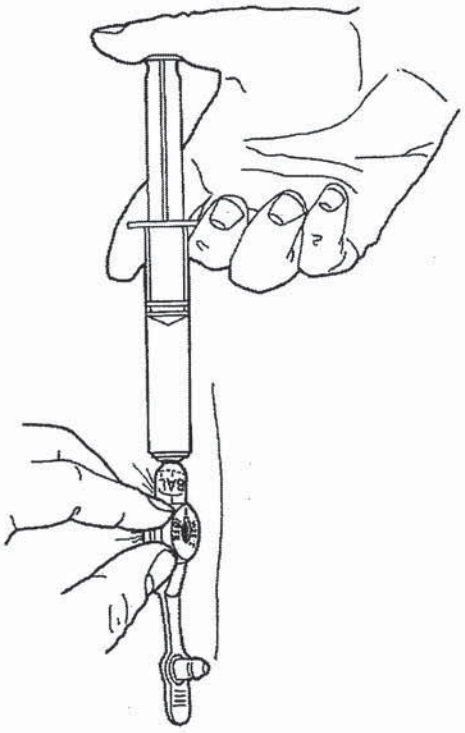

## CARE AND USE

Clean the MIC-KEY® feeding tube daily. Care is simple and easy. Just keep the tube and the skin around the tube (stoma) clean and dry.

The following supplies will make your work easier:

- soap and water
- cotton-tip applicators
- tissues
- luer slip syringe

The balloon holds your feeding tube in place. Check the volume of water in the balloon at least once a week. To do this, attach the luer slip syringe to the balloon port and withdraw all the water while leaving the feeding tube in place. If there is less fluid than the amount originally pre- scribed, replace it with the prescribed amount. Distilled or sterile water is a good choice for the replacement fluid once the stoma site has healed. (Never fill the balloon with air. Air will rapidly migrate out of the balloon and the MIC-KEY® feeding tube will not stay in place).

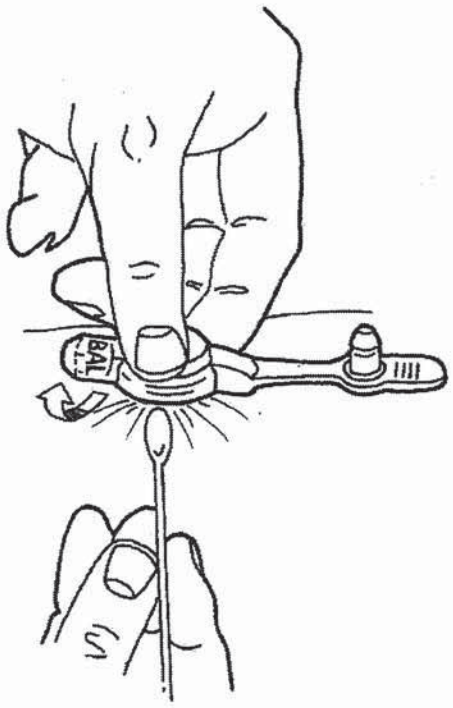


Rotate the MIC-KEY® feeding tube in a full circle when you perform daily tube care. This will prevent the tube or balloon from adhering to the skin.

## MAINTENANCE OF THE MIC-KEY® GASTROSTOMY FEEDING TUBE

**ALWAYS WASH YOUR HANDS WITH WARM SOAPY WATER BEFORE TOUCHING YOUR TUBE.**

Develop a habit of inspecting the skin around the tube (stoma) after feeding. Make sure the skin is clean and dry. Observe the stoma for a few minutes checking for gastric leakage. If you use a dressing, change it when it becomes wet or soiled. Never allow a wet dressing to remain in contact with the skin. **Note:** *The MIC-KEY® feeding tube does not require a dressing.*
Gently clean the skin around the stoma. Rotate the MIC-KEY® feeding tube and clean again. Use cotton-tip applicators or a soft cloth, using soap and warm water. If you think soap is irritating the skin, try cleansing with water alone or try another soap.



Clean the feeding port with a cotton tip applicator or soft cloth to remove oil or food.
If you receive a continuous feeding, flush the tube and the extension set tubing at least three times daily.

**AVOID PUNCTURING OR TEARING ANY PART OF THE MIC-KEY® GASTROSTOMY FEEDING TUBE.**

## FEEDING THROUGH THE MIC-KEY® FEEDING TUBE

### PROPER PLACEMENT

Before feeding, check the tube to be sure that it is not clogged or displaced outside the stomach. To do this, connect the extension set to the MIC-KEY® feeding tube and attach a Monoject catheter tip syringe with 10 ml's of water to the extension set feeding port. Pull back on the plunger. When you see stomach contents in the tube, flush the MIC-KEY® feeding tube with water. Stomach contents are normally yellow or clear unless there is food in the stomach. If you feel resistance as you inject the water, pull back stomach contents again, then try to re-inject the water. Check for leaking around the stoma.

Another method is to draw 5 to 10 ml's of air into a syringe. Place a stethoscope on the left side of the abdomen just above the waist. Inject the air into the extension set feeding port and listen for the stomach to "growl". Try again if you do not hear it. If you still do not hear it, do not proceed to feed. Contact the specialist and report the problem.

## RESIDUAL

Another advantage of the MIC-KEY® feeding tube is the ability to measure stomach residual without a decompression tube. Residual is the amount of gastric fluid and formula left in the stomach four hours after feeding. The stomach may not always empty completely. The amount of residual varies and may depend upon your activity or position. Check for residual if the formula backs up in the extension tubing or if you feel nauseated. Generally, replace the residual back into the stomach. It contains important electrolytes and nutrients. Check the residual again in 30 minutes and resume the feeding if the amount is less than you obtained at the first check.

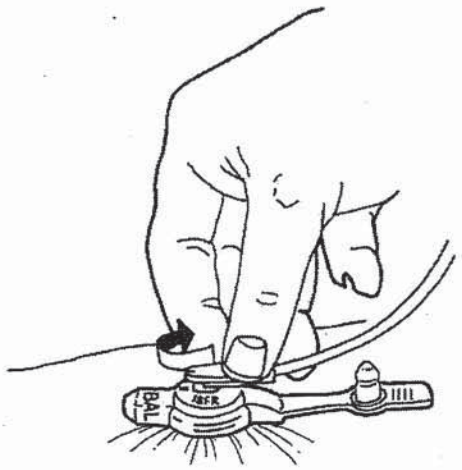
## DECOMPRESSION OR VENTING

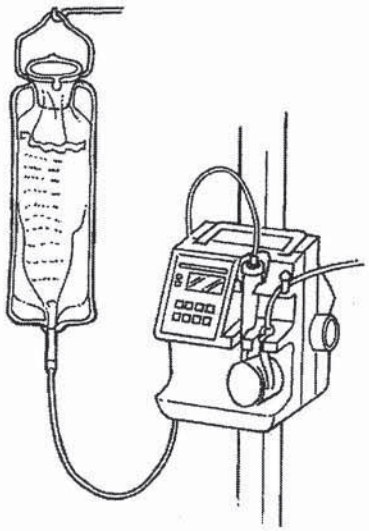
Your specialist may instruct you to decompress (release air or food from the stomach) before or after feedings. To decompress the stomach, attach the extension set or bolus extension set to the MIC-KEY® feeding tube. Drain into a collecting cup or bag.

## CONTINUOUS FEEDING

The specialist will recommend the type of formula best for you.

1. Clean the tops of formula cans and shake well. (If using powdered formula, it should be prepared fresh every day. Refer to the information section of this booklet for the prescribed amount. Label each formula batch with the date and time you prepared it.)
2. Wash hands with soap and water and dry thoroughly.
3. Fill the feeding administration bag with formula.
4. Connect the feeding administration bag tubing to the MIC-KEY® extension set feeding port.
5. Purge air from the tubing by allowing formula to run through the tubing. When formula has reached the extension set SECUR-LOK® Connector, clamp the tubing.
6. Remove the feeding port cover. Insert the extension set into the feeding port by matching the black lines on the extension set and feeding port. Lock the extension set into place by turning the connector **CLOCKWISE** until you feel a slight resistance (approximately three-quarters turn). **DO NOT** turn the connector past the stop point.
7. Connect the feeding administration bag tubing to the pump. Set the pump rate according to the manufacturer's instructions. Unclamp the tubing and begin feeding.
8. When the feeding is nearly finished, add the prescribed amount of water to the feeding bag.
9. After the formula and water have been administered, disconnect the feeding administration bag tubing from the extension set. Flush the extension set with 10-20 ml's of warm water or until the tubing is clear.
10. Disconnect the extension set from the MIC-KEY® feeding tube by rotating it **COUNTER-CLOCKWISE** until the black line on the feeding port lines up with the black line on the extension set. Gently detach the extension set and cap the MIC-KEY® feeding tube securely with the attached feeding port cover.
11. Wash the extension set and feeding bag in warm soapy water immediately after each use. Rinse thoroughly and air dry.

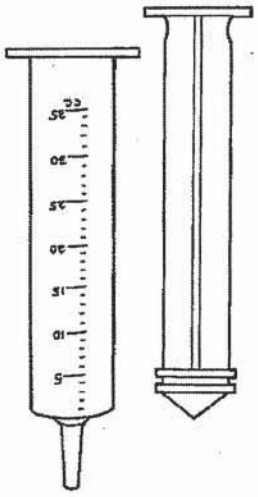




## BOLUS FEEDING

1. Attach a water filled catheter tip syringe to the MIC-KEY® bolus extension set. Prime the extension set by filling it with water.
2. Attach the bolus extension set to the feeding port by matching the black lines on the extension set and feeding port. Insert the bolus extension set locking adapter into the feeding port and rotate it **CLOCKWISE** until you feel a slight resistance (approximately three-quarters turn). **DO NOT** turn the connector past the stop point.
3. Clamp the extension set.
4. Disconnect the syringe and remove the syringe plunger. Reattach the syringe.
5. Slowly pour the formula into the syringe and unclamp the tubing. Keep the syringe filled to prevent air from entering the stomach. Adjust the flow rate by raising or lowering the syringe. The feeding should finish in 20 to 40 minutes.
6. When the syringe is nearly empty, add the prescribed amount of water to the syringe.
7. After the formula and water have been administered, clamp the tube and fill the syringe with 10-20 ml of warm water. Reinsert the syringe plunger and unclamp the tube. Flush the bolus extension set until the tubing is clear. Proceed to Step 12.
8. To bolus feed with a ("Gravity Drip") bag, fill the bag with the desired amount of formula and evacuate the air from the bag's tubing. Attach the bolus extension set to the feeding administration bag tubing, prime it and clamp the tubing. Attach the bolus extension set to the feeding port and open the clamp. Adjust the flow by opening or closing the clamp on the bag's tubing.
9. When the feeding is nearly finished, administer the prescribed amount of water by adding it to the feeding administration bag.
10. After the formula and water have been administered, disconnect the bolus extension set from the feeding administration bag tubing.
11. Flush the bolus extension set tubing with 10-20 ml's of warm water or until the tubing is clear.
12. Disconnect the bolus extension set and wash in warm soapy water until the tubing is clear.





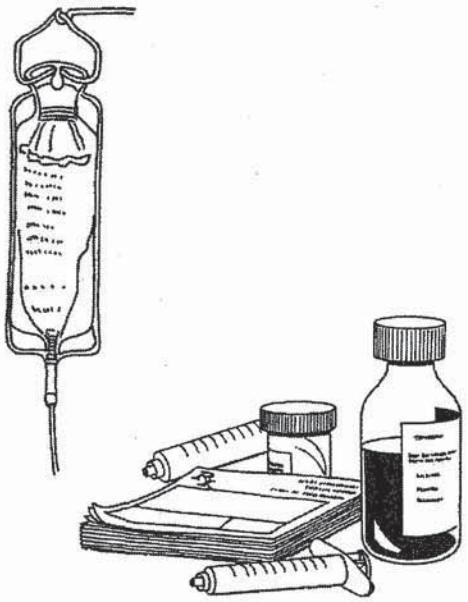
## MEDICATIONS

Give medications in liquid form. Thick medication can plug the feeding port and is easier to give when diluted with water.

When a medication is only available in tablets or capsules, check with the pharmacist first to make sure it can be crushed and mixed with water.

Do not mix medication with formula unless directed by your specialist.

Small amounts of medication can be diluted with water in a luer slip syringe and injected directly into feeding port. This method eliminates the need for extension tubing. Flush with at least 10 ml's of water after giving the medication.



## REPLACING THE MIC-KEY® FEEDING TUBE

The specialist will decide when to replace the MIC-KEY® feeding tube. Look for the change date on the information page in this handbook. You may change the tube yourself if the specialist trains you to do so.

**To replace a MIC-KEY® feeding tube:**

1. Remove the new MIC-KEY® feeding tube from the package. Fill the balloon with 5 ml sterile or distilled water.
2. Remove the syringe and observe the balloon. It should be symmetrical. Check for leaks. Remove the water from the balloon.
3. Attach the luer slip syringe to the balloon valve of the MIC-KEY® feeding tube that is in the patient's stomach. Pull back on the plunger until all of the water is out of the balloon.
4. Gently remove the MIC-KEY® feeding tube from the patient's stomach. It may help to use a little water soluble lubricant as you are removing it.
5. Lubricate the tip of the replacement MIC-KEY® feeding tube with a water soluble agent. **DO NOT USE OIL OR PETROLEUM JELLY.**
6. Gently guide the new tube into the stoma. Insert the tube all the way until the MIC-KEY® feeding tube is flat against the skin.
7. Hold the tube in place and fill the balloon with 5 ml (3-5 ml for 12 French sizes) distilled or sterile water. Do not use air.

   **NEVER FILL THE BALLOON WITH MORE THAN 10 ML (5 ML FOR 12 FRENCH SIZES) OF FLUID.**
8. Position the balloon against the stomach wall by pulling the MIC-KEY® feeding tube up and away very gently until it stops.
9. Wipe away fluid or lubricant from the tube and stoma.
10. Check the tube for correct placement. Insert an extension set into the feeding port and...
    (a) Listen for air
    (b) Aspirate residual stomach contents

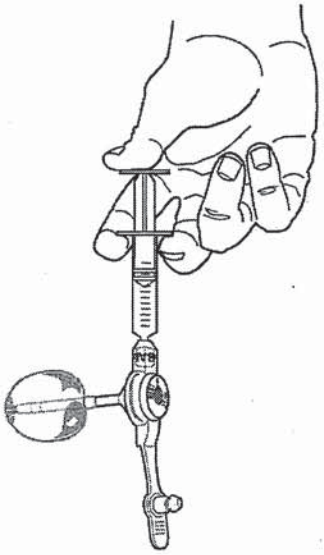
## CHILDREN'S CORNER

Children are special and they have special needs. If you are caring for a child with a gastrostomy, the following points may help.

### CHILDREN HAVE SMALL STOMACHS

Infants develop the capacity to hold large feedings in their stomachs as they grow. Feedings usually begin with frequent small amounts of formula. Bolus feedings take 20 to 40 minutes. A gravity flow system or a pump regulates a slow steady flow and leaves you free to do other things. Be patient, and slowly increase the amount of formula given during the feeding.

If the child's stomach is full, formula may leak around the stoma. The child may also act colicky and vomit, or burp up formula. Ask your specialist if decompression or venting is appropriate for this child.

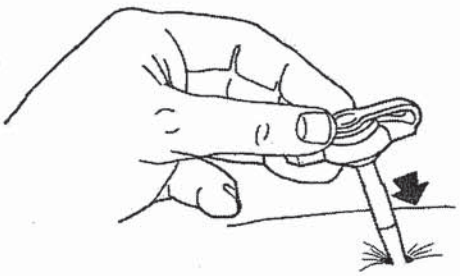


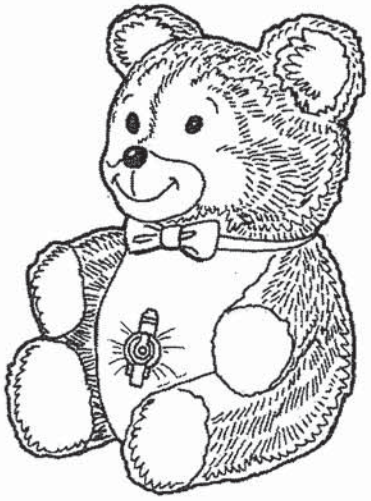
### CHILDREN ARE GROWING

Children with gastrostomies have the same basic growth and developmental needs as other children.

### HOW MUCH WATER?

When our bodies need water we feel thirsty and we drink more. Gastrostomy patients are the same. If the weather is warm or the child has a fever, additional water may prevent dehydration. Ask your specialists for guidelines.





## LEARNING ABOUT FOOD

Although your child receives nourishment through a tube, group participation at the table during meals is important. It gives the child an opportunity to experience food. Encourage your child to touch and taste, just like everyone else, even if it makes a mess around the high chair.



## MOUTH

The mouth is a very sensitive part of the baby's body. Even if the child cannot suck and swallow well enough to eat, the sucking reflex is there. Sucking seems to comfort babies. Experiment with a pacifier. Use it to stimulate your child's lips, gums, and tongue during feedings. As the baby grows, provide other opportunities to chew or suck.

Talk with your specialist about oral stimulation and ways to promote normal development.

## NORMAL ACTIVITY

It is important for babies to roll over on their stomachs. They learn to push up and crawl this way. The MIC-KEY® feeding tube low profile design may make it easier for this activity to occur.



# PROBLEM SOLVING

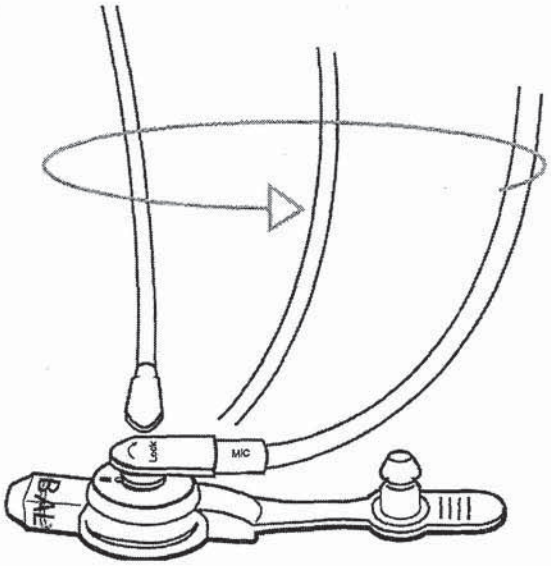
## STOMACH CONTENTS LEAK OUT AROUND THE TUBE

First, check stomach residual. The stomach may be too full or contain gas. If the stomach contains too much residual more than a few times, the patient may be getting too much formula at one time. If you are using an intermittent (bolus) feeding, consider switching to continuous. If using a continuous feeding, try decreasing the flow rate. Assure that the balloon inside the stomach is filled by gently pulling on the tube and checking for resistance. Check the Gastrostomy Information Section for the prescribed balloon fill volume. Test the balloon by attaching a luer slip syringe to the inflation valve. Withdraw the fluid from the balloon and note the volume in the syringe. If the amount is less than prescribed, refill the balloon with the prescribed amount of water, wait 10 to 20 minutes and repeat the procedure. If the prescribed volume of water is still in the balloon, try increasing the volume by 2 ml at a time until the leak stops. The maximum fill volume is 10 ml's (5 ml for 12 French sizes). Do not exceed this.

⚠**Caution:** Use care while filling or removing water from the balloon. The MIC-KEY® feeding tube may easily be pulled out.

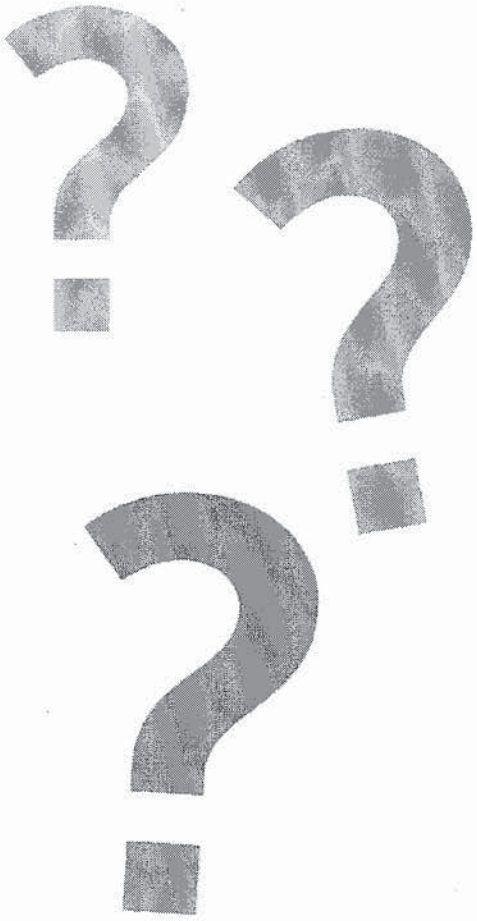
## IF THE FEEDING TUBE BECOMES DISCONNECTED

Stop the pump. Estimate the amount of formula lost. Thoroughly wipe the tube connections with soap and water or alcohol. They must be free from oil or formula build up. Clean inside the extension set feeding port with a cotton-tipped applicator and alcohol. Irrigate the tube with warm water. Dry the connections and firmly reconnect the tubes with a quarter turn. Resume the feeding, replacing the estimated volume lost during the disconnection.




## BALLOON LEAKS OR RUPTURES

Always keep a replacement MIC-KEY® feeding tube or conventional gastrostomy tube at home. Silicone balloons generally last several months, but the life span of the balloon varies according to several factors. These factors may include medication, volume of water used to fill the balloon, gastric pH, and tube care.



## TUBE BLOCKAGE

To prevent tube blockage, flush the tube with 10–20 ml warm water. If your specialist has instructed otherwise, follow your specialists instructions.

1. Before and after each feeding.
2. Before and after giving medications.
3. Every 3 to 4 hours if the patient is receiving continuous feedings.
4. After checking for stomach content residuals.

Do not mix medication with formula. Medication should be in liquid form when possible. If not, crush finely and make sure it is well dispersed in water. Give multiple medications one at a time and rinse the tube with warm water before and after. Flush the tube with 5 ml water between each medication.

## BALLOON WILL NOT DEFLATE

If you cannot extract water from the balloon with the syringe, ensure the recess in the balloon valve is clean. Occasionally the recess will trap spills of formula or other material as a result of normal daily living. Be sure the valve is not frozen closed by food. Clean inside the recess, then firmly seat the syringe into the valve, push and twist one quarter turn. Try pulling back on the plunger again. If the balloon will not deflate, use the end of a large paper clip to depress the valve and release the water. **BE SURE YOU HAVE A REPLACEMENT TUBE TO INSERT INTO STOMA.**

## STOMA AND SKIN PROBLEMS

Bleeding stoma. Notify your specialist.

**IF THE STOMA BLEEDS, (MORE THAN A SMALL AMOUNT) OR IF IT LOOKS LIKE BLOOD IS MIXED WITH STOMACH CONTENTS, CALL YOUR SPECIALIST IMMEDIATELY.**

Redness or soreness around the skin and stoma may be the result of gastric leakage. Clean and dry the area frequently. Be sure to rotate the MIC-KEY® feeding tube in a full circle during daily tube care.

## CALL THE SPECIALIST IF:

1. The stoma is persistently red and sore.
2. The red area is larger than 2.5 cm in diameter.
3. The stoma emits an odor.
4. The skin surrounding the stoma is swollen.
5. There is pus around the stoma.
6. The patient has a fever.

## GRANULATION TISSUE

Granulation tissue is the result of the body trying to repair the surgical incision. The tissue may proliferate and require treatment. If it bleeds or a large amount of tissue builds up, contact your specialist.



## SPECIAL CHILDREN'S PROBLEMS

### IF A CHILD VOMITS

When vomiting occurs, it is possible to inhale formula and stomach contents into the lungs. Aspiration is the medical term for this and it can lead to serious medical problems.

If a child develops difficulty breathing during or immediately after a feeding, **STOP THE FEEDING AT ONCE, DRAIN (DECOMPRESS) THE STOMACH AND CALL THE SPECIALIST.**

If the child feels nauseated, wait one to two hours before feeding and then resume the feeding slowly. The same is true for vomiting. Wait and feed at a slower rate.

**IF NAUSEA OR VOMITING PERSIST, CALL THE SPECIALIST.**

**Note:** *Some children have gastroesophageal reflux. Food routinely flows backward up the esophagus. Correct feeding position is VERY IMPORTANT for these children. Place them in an upright position or at least a 30-degree angle before feeding. Notify your specialist if your child vomits after feeding.*

### SMALLER TUBES

The tubes used in children may have a smaller diameter than those used in adults. Smaller tubes clog more easily but require less water to flush out. Infants usually receive a 10 to 15 ml flush.

### DIARRHEA

Two reasons for diarrhea are rapid formula administration or spoiled formula. Try giving the formula at a slower rate and refrigerate leftover formula.

**MIX NEW FORMULA FOR EACH FEEDING AND NEVER KEEP MIXED FORMULA LONGER THAN 24 HOURS.**

Changes in formula, medications or feeding routines can also cause diarrhea.

**IF DIARRHEA PERSISTS FOR MORE THAN THREE DAYS, CALL YOUR SPECIALIST.**



### CONSTIPATION

Certain types of formulas cause constipation in sensitive individuals. Inactivity, change in formula, medication, or change in the feeding routine can also cause constipation.

## GLOSSARY OF TERMS

**ASPIRATION:** Accidentally inhaling liquid into the windpipe and/or lungs.

**BOLUS FEEDING:** Large amounts of formula delivered through the tube.

**CONSTIPATION:** Bowel movements (stools) sometimes painful, and difficult to pass.

**CONTINUOUS FEEDING:** Small amounts of formula constantly throughout the day (or night) without interruption.

**DIARRHEA:** Frequent, loose, watery bowel movements.

**ESOPHAGUS:** The passage in the throat through which food passes from the mouth into the stomach.

**FEEDING PUMP:** A small machine, plug-in or battery powered, that automatically controls the amount of formula being delivered through the feeding tube.

**FEEDING SET:** Tubing that connects the feeding container to the feeding tube.

**FEEDING TUBE:** Tube through which formula flows into the stomach or intestine. Gastrostomy or jejunostomy tube.

**G-TUBE:** Gastrostomy tube. A tube that passes through the skin into the stomach. Also called feeding tube.

**GASTROESOPHAGEAL REFLUX:** Backing up of formula or gastric juice from the stomach into the esophagus.

**GASTROINTESTINAL DECOMPRESSION:** The removal of gas or fluid from the stomach. (also called "venting").

**GASTROSTOMY:** A surgical opening (stoma) through the skin into the stomach.

**GRANULATION TISSUE:** Fleshy projections formed on the surface of the stoma that will later form fibrous scar tissue.

**GRAVITY DRIP:** Formula flows into the stomach by gravity.

**INTERMITTENT FEEDING:** Feeding smaller amounts of formula frequently during the day or night. Intermittent feeding supplements night-time continuous feeding.

**NUTRIENTS:** Food or any substance that nourishes the body - protein, carbohydrate, fat, vitamins, minerals, and water.

**STOMA:** Surgical opening through which a feeding tube can enter the body.

**STOMACH RESIDUAL:** Contents of the last feeding remaining in the stomach just before the next feeding is to be given.

**SYMMETRICAL:** Correspondence in shape, size, and relative position of parts on opposite sides.

# GASTROSTOMY INFORMATION

Name _____ Phone _____

Specialist _____ Phone _____

Placement date _____ Type _____

Tube placement dates _____

**Tube specifications:**

French size: _____ Length in centimeters _____

Balloon volume _____ Lot number _____

**Formula preparation:**

Type of formula _____ Amount of formula _____

Feeding times _____ _____ _____ _____ _____

Amount of each feeding _____ Amount of water _____

Pump setting or flow rate _____ Additional ingredients _____

Blenderized table food: Follow the doctor's instructions

Flush with _____ ml water before and after every feeding

Mix well and refrigerate. Follow specialist's instructions

**IF YOU HAVE ANY QUESTIONS ABOUT YOUR MIC-KEY® FEEDING TUBE, YOU MAY CALL AVANOS MEDICAL TOLL FREE AT 1-844-4AVANOS (1-844-428-2667).**

## For more information about MIC-KEY* products, visit our websites:

**Clinicians:**
**www.mic-key.com**

- Links to relevant journal articles
- Instructions for use
- Care guide pamphlets
- Animated care instructions

**Patients:**
**www.mic-key.com**

- Patient success stories
- Links to relevant journal articles
- "Be the Expert" forum articles
- Instructions for use
- Care guide pamphlets
- Animated care instructions

For more information for clinicians and product code ordering information, please visit:
**www.avanos.com**

Call 1-844-4AVANOS (1-844-428-2667) in the United States and Canada.

**Distributed in the USA by Avanos Medical Sales, LLC,**
**5405 Windward Parkway, Alpharetta, GA 30004 USA.**
**In USA, 1-844-4AVANOS (1-844-428-2667). www.avanos.com**
***Avanos Medical, Inc., 5405 Windward Parkway, Alpharetta, GA 30004 USA.***
**EC REP Avanos Medical Belgium BVBA, Leonardo Da Vincilaan 1, 1930 Zaventem, Belgium.**
**Sponsored in Australia by Avanos Medical Australia Pty Ltd, 475 Victoria Avenue, Chatswood, NSW 2067 Australia.**

CE 2797

*Registered Trademark or Trademark of Avanos Medical, Inc., or its affiliates.
© 2018 AVNS. All rights reserved. 2019-01-23
15-M1-151-01 / 70210609

www.avanos.com

副本

檔　　號：
保存年限：

# 衛生福利部　函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段488號
聯絡人：
聯絡電話：
傳真：
電子郵件：

106
台北市大安區臥龍街1號8樓之1

受文者：泰隆生技藥品有限公司

裝

發文日期：中華民國112年5月15日
發文字號：衛授食字第1120011625號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關貴院為兒童困難取得之臨床必要醫療器材之調度，委託泰隆生技藥品有限公司專案輸入「MIC-KEY Low-Pro file Gastrostomy Feeding Tube with SECUR-LOK (CE)」醫療器材一案(案號：1120011625)，本部原則同意，請依說明段辦理，請查照。

訂

說明：

一、復貴院112年5月4日院兒字第1120006622號函。

二、本部同意貴院專案輸入醫療器材(簽審文件編號：DHS00001262836)，共1項次如下：項次1：MIC-KEY Low-Pro file Gastrostomy Feeding Tube with SECUR-LOK (CE)直徑(Fr)：12、14、16、18、20、24；長度(cm)：1.2、1.5、1.7、2、2.3、2.5、2.7、3、3.5、4.5，共670組(SET)。

線

三、自發文日起至114年5月12日內得憑此同意函，據以辦理通關

事宜，限量多次使用。

四、旨揭產品尚未經本部核准上市，其效能及安全性概由使用醫院自行負責，且僅供本部醫事司112年度「兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材調度中心」計畫使用，不得轉售、讓與或轉供他用。並請泰隆生技藥品有限公司儘速辦理案內產品之醫療器材許可證。

五、本案核准後，請於下次申請相同產品專案輸入時，提交前次申請經核准案之產品數量使用情形。

六、另產品使用後6個月內，應彙整治療病患之相關詳細後續追蹤、實際使用之安全或效能評估報告留檔備查，並請加強本品之不良反應監視，如有發現應立即通報全國藥物不良反應通報中心。(以專案輸入字第1120011625號通報)

正本：中國醫藥大學兒童醫院
副本：衛生福利部醫事司、泰隆生技藥品有限公司

部長薛瑞元

列印時間：113/02/26 10:36:11

# 更正決標公告

公告日: 112/09/19

註：◎紅色字體表示此次更正公告與前次之差異，前次公告內容於滑鼠移至文字上方時自動顯示。

| | | |
|---|---|---|
| 機關資料 | 機關代碼 | 38959305 |
| | 機關名稱 | 中國醫藥大學兒童醫院 |
| | 單位名稱 | 中國醫藥大學兒童醫院 |
| | 機關地址 | 404 臺中市 北區 育德路2號 |
| | 聯絡人 | |
| | 聯絡電話 | |
| | 傳真號碼 | |

| | | |
|---|---|---|
| 採購資料 | 標案案號 | M1201263-2-1 |
| | 招標方式 | 限制性招標(未經公開評選或公開徵求) |
| | 決標方式 | 最低標 |
| | 是否依據採購法第106條第1項第1款辦理 | 否 |
| | 標案名稱 | 衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標 |
| | 決標資料類別 | 決標公告 |
| | 是否屬共同供應契約採購 | 否 |
| | 是否屬二以上機關之聯合採購(不適用共同供應契約規定) | 是 |
| | 是否複數決標 | 否 |
| | 是否共同投標 | 否 |
| | 標的分類 | <財物類> 352 醫藥產品 |
| | 是否屬統包 | 否 |

| | |
|---|---|
| 是否應依公共工程專業技師簽證規則實施技師簽證 | 否 |
| 開標時間 | 112/04/06 14:00 |
| 採購金額級距 | 公告金額以上未達查核金額 |
| 辦理方式 | 代辦<br>洽辦機關代碼：A.21<br>洽辦機關名稱：衛生福利部 |
| 限制性招標依據之法條 | 採購法第22條第1項第1款<br>原公告案號：M1101191-2-8 |
| 是否適用條約或協定之採購 | **是否適用WTO政府採購協定(GPA)**：否<br>WTO政府採購協定排除理由：22.以轉售或供生產銷售目的之財物或服務之採購。<br>**是否適用臺紐經濟合作協定(ANZTEC)**：否<br>臺紐經濟合作協定排除理由：22.以轉售或供生產銷售目的之財物或服務之採購。<br>**是否適用臺星經濟夥伴協定(ASTEP)**：否<br>臺星經濟夥伴協定排除理由：22.以轉售或供生產銷售目的之財物或服務之採購。 |
| 本採購是否屬「具敏感性或國安(含資安)疑慮之業務範疇」採購 | 否 |
| 本採購是否屬「涉及國家安全」採購 | 否 |
| 預算金額是否公開 | 是 |
| 預算金額 | 5,181,780元<br>伍佰壹拾捌萬壹仟柒佰捌拾元 |
| 是否受機關補助 | 否 |
| 履約地點 | 臺中市(非原住民地區) |
| 履約地點（含地區） | 臺中市 - 北區 |
| 履約標的是否包含環境保護產品 | 否 |
| 本案採購契約是否採用主管機關訂定之範本 | 是 |

| | | |
|---|---|---|
| 投標廠商 | 投標廠商家數 | 1 |
| | 投標廠商1 | |
| | 廠商代碼 | 53765855 |
| | 廠商名稱 | 泰隆生技藥品有限公司 |
| | 是否得標 | 是 |
| | 組織型態 | 公司登記 |
| | 廠商業別 | 其他 |
| | 廠商地址 | 106 臺北市 大安區 臥龍街1號8樓之1 |
| | 廠商電話 | (02) 87727570 |
| | 決標金額 | 4,388,500元<br>肆佰參拾捌萬捌仟伍佰元 |
| | 得標廠商國別 | 中華民國(Republic of China (Taiwan)) |
| | 是否為中小企業 | 是 |
| | 履約起迄日期 | 112/04/06 - 112/12/31 (預估) |
| | 雇用員工總人數是否超過100人 | 否 |

| | | |
|---|---|---|
| 決標品項 | 決標品項數 | 1 |
| | 第1品項 | |
| | 品項名稱 | 胃造廔管 Gastrostomy Feeding Tube |
| | 是否以單價及預估需求數量之乘積決定最低標 | 是 |
| | 得標廠商1 | |
| | 得標廠商 | 泰隆生技藥品有限公司 |
| | 決標單價 | 6,550元<br>陸仟伍佰伍拾元 |
| | 預估需求數量 | 670 |
| | 得標廠商原始投標金額 | 5,181,110元<br>伍佰壹拾捌萬壹仟壹佰壹拾元 |
| | 決標金額 | |

| | | |
|---|---|---|
| | | 4,388,500元<br>肆佰參拾捌萬捌仟伍佰元 |
| | 底價金額 | 4,768,390元<br>肆佰柒拾陸萬捌仟參佰玖拾元 |
| | 原產地國別 | 原產地國別 墨西哥(Mexico)<br>原產地國別 4,388,500元<br>得標金額　肆佰參拾捌萬捌仟伍佰元 |

| | | |
|---|---|---|
| 決標資料 | 決標公告序號 | 001 |
| | 公告更正序號 | 001 |
| | 決標日期 | 112/04/06 |
| | 原決標公告日期 | 112/04/10 |
| | 決標公告日期 | 112/09/19 |
| | 契約編號 | M1201263-2-1 |
| | 是否刊登公報 | 是 |
| | 底價金額 | 4,768,390元<br>肆佰柒拾陸萬捌仟參佰玖拾元 |
| | 底價金額是否公開 | 是 |
| | 總決標金額 | 4,388,500元<br>肆佰參拾捌萬捌仟伍佰元 |
| | 總決標金額是否公開 | 是 |
| | 契約是否訂有依物價指數調整價金規定 | 否，招標文件未訂物價指數調整條款 |
| | 未列物價調整規定說明 | 財物案 |
| | 履約執行機關 | 機關代碼：A.21<br>機關名稱：衛生福利部 |
| | 附加說明 | 案號:M1201263-2-1業於112年4月6日完成1項醫材決標，決標金額總計4,388,500元整，履約期限為112年12月31日。又經調度中心第一次及第二次全國採購量需求調查，接獲4家醫院追加該品項之需求，已於112年9月11日完成契約變更，新增聯合招標醫院名單於契約文件中。原16所醫院，欲新增亞東醫院、馬偕醫院、衛福部雙和醫院、成大醫院，合計共20所醫院。 |

寄件者:
寄件日期: 2023年12月19日星期二 上午 8:55
收件者:
主旨: 【調度中心】兒童困難取得醫材(胃造廔管數量評估)
附件: 110年度恕字第050號-回覆鈕扣式胃造廔管尺寸與預估量資料.pdf; 110年度恕字第050號-回覆鈕扣式胃造廔管尺寸與預估量資料(附件).pdf

您好，
抱歉延遲回覆您，經學會同意及評估後，提供 110 年度學會調查結果之公文如附件，該會秘書長近期亦有重新評估該數量應符合實際需要，謝謝您的來電詢問。
該品項依 111 年度第 2 次諮議會決議，採購量得從寬認定，並考量以 2 年用量採購備用。因此本年度該品項以 110 年度學會調查之 335 支之兩倍量採購。

以上資訊提供您參考，十分感謝!

敬上

# 台灣小兒外科醫學會　函

聯絡地址：(11217)台北市北投區石牌路二段201號中正樓10樓兒童外科
聯絡人：
電話：
Email：

**受文者：中國醫藥大學兒童醫院(兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材調度中心)**

發文日期：中華民國110年07月12日
發文字號：〔110〕兒外醫會恕字第050號
速別：普通
密等及解密條件或保密條件：普通

主旨：回覆鈕扣式胃造廔管尺寸及預估量資料。

說明：

一、 調度中心於110年5月25日召開「110年度兒童臨床必要藥品及醫材專家諮詢會議」，會議中討論小兒外科醫學會提出「鈕扣式胃造廔管」之使用需求。會議中決議進口，但要求小兒外科醫學會及兒童消化醫學會統整每年需要用到的尺寸及數量。

二、 經本會與兒童消化醫學會需求調查統整結果，尺寸及每年預估使用量調查如附件一。

三、 符合附件中尺寸需求之廠牌建議：

1. NutriPort Skin Level

2. MIC-KEY low Profile

理事長 劉君恕

附件一：台灣小兒外科醫學會需求尺寸及需求表

鈕扣式胃造廔管尺寸及需求表

| 鈕扣式胃造廔<br>年需求量（預估） | | 長度（公分） | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1.2 | 1.5 | 1.7 | 2 | 2.3 | 2.5 | 2.7 | 3 | 3.5 | 數量 |
| 直徑 | 12 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | 25 |
| (Fr) | 14 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | 30 |
| | 16 | | 5 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 35 |
| | 18 | | 5 | 10 | 10 | 15 | 20 | 10 | 10 | 5 | 85 |
| | 20 | | 10 | 10 | 10 | 15 | 20 | 10 | 10 | 10 | 95 |
| | 24 | | | | | 15 | 20 | 10 | 15 | 15 | 75 |
| | 數量 | 10 | 30 | 40 | 35 | 60 | 70 | 35 | 35 | 30 | 335 |

345

159

# 台灣曲克股份有限公司　函

地址：23143 新北市新店區北新路三段 207 號 11 樓
承辦人及電話：

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國 113 年 01 月 08 日
發文字號：曲克法字第 2024010801 號

主　旨：本公司擬刪除特材代碼CFD06BRT01CK、CFD06PASS1CK、CFD06PCK01CK，詳如說明段，請查照。

說　明：

一、旨揭本公司「"曲克"鼻-膽道引流管套"Cook" GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES」(衛署醫器輸字第 016870 號)之 CFD06BRT01CK、CFD06PASS1CK、CFD06PCK01CK，因日前該張許可證已註銷所給付之型號，故擬刪除該特材代碼。

二、隨函檢附衛署醫器輸字第 016870 號許可證及其中文仿單核定本影本一份。

正本：衛生福利部中央健康保險署



寄件者:
寄件日期: 2024年2月26日星期一 上午 10:37
收件者:
主旨: 曲克_胃造口術器材/配件

您好,

很抱歉，關於曲克法字第 2024010801 號乙案，在說明處之第一項，其中中文品名誤植，修正為，"曲克"胃造口術器材/配件"Cook" GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES
再請麻煩您協助辦理，造成您的不便，非常抱歉

台灣曲克 敬上

Senior Reimbursement Specialist &
Ethics & Compliance Representative
Cook Taiwan Ltd
11F., No.207, Sec. 3, Beisin Rd., Sindian Dist.
New Taipei City 231, Taiwan R.O.C

# 給付規定代碼

**分類碼**

E204-4

**大小類碼**

C-F-

**品名表**

胃造瘻餵食管 GASTROSTOMY FEEDING TUBE

**備註欄**

胃造瘻餵食管(GASTROSTOMY FEEDING TUBE)(自111.4.1起生效)一、成人限每6個月更換一次，未滿十九歲兒童每3~6個月得更換一次。二、須依全民健康保險醫療費用支付標準33107B、33108B等相關規定辦理。

回上一頁

# 討論案 11

有關用於嬰兒急性血液透析之專案進口產品「**GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits**」納入健保給付案。

討論案第 11 案

案由：有關用於嬰兒急性血液透析之專案進口產品「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」納入健保給付案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：依據百特醫療產品股份有限公司 113 年 1 月 31 日百字第 202401038 號函辦理（詳附件 1，頁次：討 11-3）。

二、建議單位：百特醫療產品股份有限公司(下稱百特公司)。

三、案係百特公司建議將自 111 年 8 月 16 日起獲主管機關核准專案輸入之「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」(詳附件 2，頁次：討 11-4~討 11-7)，依市場含稅價格 4,200 元(即衛生福利部委託代辦採購 112 年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」之決標單價)校正最近一年醫院總額浮動點值 0.9187，以 4,572 點納入健保給付(衛生福利部決標公告詳如附件 3，頁次：討 11-8)。

四、依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 4 條第 7 項規定，未領有藥物許可證且屬特殊藥品、罕見疾病藥物或屬國內短缺藥物，經主管機關核准專案進口或專案製造之藥物，可向保險人建議收載。查本案醫材列於衛生福利部「困難取得之兒童臨床必要藥品及醫材管理品項清單(6Fr、6.5Fr)」，按中國醫藥大學兒童醫院「兒童困難取得之必要藥品及醫材調度中心」所提供資料，本案醫材預估年使用量約 50 組（詳附件 4，頁次：討 11-9~討 11-10)。

五、次查健保自 84 年 3 月起不分規格收載「雙迴路透析導管組」功能類別特材，支付點數 1,388 點；111 年 1 月因醫界反映廠商基於利潤考量，無意願引進兒童使用之雙腔靜脈透析導管，故以 10Fr 為界，拆分出兒童使用之功能核價類別，並調高支付點數為 2,031 點（詳附件 5，頁次：討 11-11)。統計至 112 年 12 月底止，功能核價類別「雙迴路透析導管組(整組)<=10Fr」有效品項數計 7 項，無給付規定，112 年健保申報量為 33 組（詳附件 5，頁次：討 11-11)。

六、考量本案醫材列於「困難取得之兒童臨床必要藥品及醫材管理品項清單」，

有臨床使用需求，為利臨床選用及鼓勵國內廠商製造或引進特殊規格醫材用於體型較小的重症兒童，建議將旨揭醫材納入健保給付，說明如下：

（一）功能再分類：「雙迴路透析導管組(整組)」增列核價類別「雙迴路透析導管組(整組)<7Fr」。

（二）支付點數：考量廠商已自行將決標價除以最近一年醫院總額浮動點值，其成本已審慎評估，爰建議以廠商建議價 4,572 點暫予核價。

（三）預估年使用量：參考調度中心預估年使用量約 50 組。

（四）財務影響：倘以建議支付點數 4,572 點，並以上開年使用量計算，健保財務約增加 127,050 點[(4,572 點-2,031 點)*50 組]。

擬辦：本案經討論後如獲同意，擬依上開說明將本案醫材列入特材支付標準收載，並增列核價類別「雙迴路透析導管組(整組)<7Fr」及調整支付點數，後續依程序辦理暫予公告實施。

地　址：臺北市敦化南路二段 95 號 28 樓
聯 絡 人：
聯絡電話：

# 百特醫療產品股份有限公司

**受文者：衛生福利部中央健康保險署**

發文日期：中華民國 113 年 01 月 31 日
發文字號：百字第 202401038 號
速別：

主旨：檢送小兒雙腔腎臟透析導管組GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits，特殊材料健保給付申請案，請 查照。

說明：

1. 本公司於 111 年及 112 年分別接獲「兒童困難取得臨床必要藥品及醫療器材調度中心」通知，協助專案進口產品「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」15 組及 35 組，供嬰兒急性血液透析使用。

2. 「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」為適用於 3 公斤以下嬰兒使用之 6.5 號雙腔腎臟透析導管 Double Lumen catheter。由於本公司並未在台上市兒童或成人等各項規格之雙腔腎臟透析導管，且無該產品申請上市許可證之計畫，因此本案產品為依照醫療器材管理辦法第 35 條第一項『為預防、診治危及生命或嚴重失能之疾病，國內尚無合適替代療法』而專案進口之醫材，進口數量及申請作業由「兒童困難取得臨床必要藥品及醫療器材調度中心」統籌調度管理。由於本公司目前尚未收到獲「兒童困難取得臨床必要藥品及醫療器材調度中心」113 年所需要之專案進口數量，因此廠商應不適用藥物給付項目及支付標準第 51 條有關供貨義務之規範。

3. 本案產品病人端自費價格依各醫院自費加成規定收費不等，本公司市場含稅價格為 4200 元/ea，校正最近一年醫院總額浮動點值 0.9187 後，建議健保收載支付點數 4,572 點。

4. 檢附「兒童困難取得臨床必要藥品及醫療器材調度中心」專案進口申請說明、本案產品發票、特材納入全民健康保險給付建議書、以及產品型錄如附件，請 查照。

**百特醫療產品股份有限公司**

**負責人: 林紀伶**

正本

檔　　號：
保存年限：

# 衛生福利部　函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段488號
聯絡人：
聯絡電話：
傳真：
電子郵件：

404
臺中市北區育德路2號

受文者：中國醫藥大學兒童醫院

裝

發文日期：中華民國111年8月16日
發文字號：衛授食字第1110606663號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：收款收據1紙(核銷總號：Y09990)

主旨：有關貴院因兒童困難取得之臨床必要醫療器材，委託百特醫療產品股份有限公司專案輸入「GamCath Catheter Kit GDK-610P/Paediatric」醫療器材一案(案號：1110606663)，本部原則同意，請依說明段辦理，請查照。

訂

說明：

一、復貴院111年6月7日特定醫療器材專案核准製造或輸入申請書。

二、本部同意貴院專案輸入醫療器材(簽審文件編號：DHS00001193030)，共1項次如下：項次1：GamCath Catheter Kit GDK-610P/Paediatric，15組(SET)。

線

三、自發文日起至111年12月31日內得憑此同意函，據以辦理通關事宜，限量多次使用。

四、旨揭產品尚未經本部核准上市，其效能及安全性概由使用醫

院自行負責，且僅供本部醫事司111年度「兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材調度中心」計畫使用，不得轉售、讓與或轉供他用。並請百特醫療產品股份有限公司儘速辦理案內產品之醫療器材許可證。

五、本案核准後，請於下次申請相同產品專案輸入時，提交前次申請經核准案之產品數量使用情形。

六、另產品使用後6個月內，應彙整治療病患之相關詳細後續追蹤、實際使用之安全或效能評估報告留檔備查，並請加強本品之不良反應監視，如有發現應立即通報全國藥物不良反應通報中心。(以專案輸入字第1110606663號通報)

七、檢還收款收據1紙(核銷總號：Y09990)。

八、副本抄送本部醫事司。

正本：中國醫藥大學兒童醫院
副本：本部醫事司、財團法人藥害救濟基金會全國藥物不良反應通報中心、百特醫療產品股份有限公司

部長 薛瑞元

副本

檔　　號：
保存年限：

# 中國醫藥大學兒童醫院　函

地址：40447臺中市北區學士路95號
聯絡人：
聯絡電話：
電子信箱：

10682
台北市大安區敦化南路二段95號28樓

受文者：百特醫療產品股份有限公司

發文日期：中華民國112年9月8日
發文字號：院兒字第1120013988號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如說明二

裝

主旨：為申請百特醫療產品股份有限公司所代理之「雙腔腎臟透析導管Double lumen catheter」（6.5Fr）35組(7包)專案進口使用，詳如說明段，敬請查核辦理。

說明：

訂

一、依據衛生福利部醫事司112年度「兒童困難取得之臨床必要藥品及醫療器材調度中心」（案號：M1201263）契約書辦理相關事宜。

二、旨揭申請案，為供應經全國需求調查後參與聯合招標之醫院有急性血液透析病患之醫療所需，擬訂定本次訂貨量共計35組(7包)「雙腔腎臟透析導管Double lumen catheter」（6.5Fr）為安全庫備，相關申請資料如附件。

線

三、為利廠商供應時程及各院採購作業程序順利，擬請同意本案專案申請核准效期為一年。

四、本特材「雙腔腎臟透析導管Double lumen catheter」，適用於3公斤以下嬰兒使用之透析醫材，目前國內尚缺6.5號雙腔腎臟透析導管(Double lumen catheter, 6.5 Fr)，屬於急性血液透析使用，建議引進此類導管使用，以保障此類病人之臨床醫療需求與權益。

五、本項醫材是由德國Gambro Kathetertechnik Hechingen Zweigniederlassung der Gambro Dialysatoren GmbH製造，目前已列為「困難取得之兒童臨床必要藥品及醫材管理品項清單」品項之一，本院擬委託「百特醫療產品股份有限公司」

（統編：12350071）辦理相關進口事宜。

正本：衛生福利部食品藥物管理署
副本：衛生福利部 、百特醫療產品股份有限公司 （不含附件）

院長 王志憲

裝

訂

線

衛生福利部 公告序號: 20230821_2 兒童困難取得之

公告標題 【M1201263-2-4決標公...

開始日期時間 2023/08/21 00:00 結束日期時間 9999/12/31 23:59

公告內容

# 決標公告

**[標案案號]** M1201263-2-4
**[招標方式]** 小額採購
**[決標方式]** 議價
**[標案名稱]** 「衛生福利部委託代辦採購112年度兒童困難取得之臨床必要醫療器材聯合招標」
**[標的分類]** <財物類> 352 醫藥產品
**[採購金額級距]** 小額採購
**[辦理方式]** 代辦
**[洽辦機關代碼]** A.21
**[洽辦機關名稱]** 衛生福利部

**[決標品項數] 1**

**[第1品項]**
**[品項名稱]**GamCath® Catheter Kit GDK-610P/Paediatric(6.5FR)

**寄件者:**
**寄件日期:** 2024年2月22日星期四 下午 12:43
**收件者:**
**副本:**
**主旨:** Re: 敬請協助提供兒童困難取得醫材「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」相關資料，謝謝!
**附件:** 【調度中心】雙腔腎臟透析導管相關資料.xlsx

您好，
提供調度中心該品項歷年資料供您參考如附，謝謝您的詢問。

取得 Android 版 Outlook

---

**From:**
**Sent:** Wednesday, February 21, 2024 11:57:05 AM
**To:**
**Subject:** 敬請協助提供兒童困難取得醫材「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」相關資料，謝謝!

您好：
百特醫療產品股份有限公司已來文建議本署將用於嬰兒急性血液透析之專案進口產品「GamCath Pediatric Double Lumen Catheter Kits」納入健保給付，
想請問貴中心是否可提供當初建議此醫材之醫學會、專案採購金額及預估年使用量等相關資料?
敬請撥冗回復，非常感謝!

敬上
**********
衛生福利部中央健康保險署
醫審及藥材組 特材支付科

| 原提單位 | 項次 | 品項清單名稱 | 英文品名 | 中文品名 | 規格 | 111年度 | | | 112年度 | | | 113年度 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 採購案號 | 採購金額 | 需求量 | 採購案號 | 採購金額 | 需求量 | 採購案號 | 採購金額 | 需求量 |
| 兒童腎臟醫學會 | 13 | 6Fr-8Fr之小兒雙腔腎臟透析導管(與配件)<br>6Fr-8Fr Double Lumen Catheters (and Accessories) | GamCath® Catheter Kit GDK-610P/Paediatric | 雙腔腎臟透析導管 | 6 Fr | M1101191-2-2 | 63,000 | 15<br>(EA) | - | - | - | - | - | - |
| | 13 | 6Fr-8Fr之小兒雙腔腎臟透析導管(與配件)<br>6Fr-8Fr Double Lumen Catheters (and Accessories) | GamCath® Catheter Kit GDK-610P/Paediatric | 雙腔腎臟透析導管 | 6.5 Fr | - | - | - | M1201263-2-4 | 147,000 | 35<br>(EA) | M1301043-2-3 | 210,000 | 50<br>(EA) |

# 健保特材「雙迴路透析導管組(整組/含CATH+NEEDLE+GUIDEWIRE+DILATOR)<=10Fr」品項表

（統計至112年12月底）

| 項次 | 特材代碼 | 中文品名 | 支付點數 | 給付規定 | 申請者簡稱 | 許可證字號 | 規格(Fr) | 112年申報量 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CKDD1170092C | "柯惠"急性血液透析導管(C+N+G+D)-小兒 | 2,031 | 無 | 美敦力 | 衛署醫器輸字第009562號 | 8Fr | 0 |
| 2 | CKDD1390012C | "柯惠"急性血液透析導管(C+N+G+D)-小兒 | | | 美敦力 | 衛署醫器輸字第009562號 | 8Fr | 17 |
| 3 | CKDD1390032C | "柯惠"急性血液透析導管(C+N+G+D)-小兒 | | | 美敦力 | 衛署醫器輸字第009562號 | 8Fr | 9 |
| 4 | CKDD1390062C | "柯惠"急性血液透析導管(C+N+G+D)-小兒 | | | 美敦力 | 衛署醫器輸字第009562號 | 8Fr | 0 |
| 5 | CKDD1460012C | "柯惠"急性血液透析導管(C+N+G+D)-小兒 | | | 美敦力 | 衛署醫器輸字第009562號 | 10Fr | 7 |
| 6 | CKDD1HD001BQ | "邦特"血液透析導管組-小兒/全套 | | | 邦特 | 衛署醫器製字第002904號 | 8Fr、8.5Fr、9Fr、9.5Fr、10Fr | 0 |
| 7 | CKDD1XTP94M0 | “美德康”短期血液透析導管與配件-小兒 | | | 景年 | 衛部醫器輸字第031934號 | 7Fr、9Fr | 0 |
| 合計 | | | | | | | | 33 |

# 討論案 12

有關調高既有功能「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」等 3 功能核價類別之支付點數案。

討論案第 12 案

案由：有關調高既有功能「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」等 3 功能核價類別之支付點數案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：興東藥品器材有限公司 (以下稱興東公司)112 年 12 月 15 日暨 113 年 2 月 23 日函（詳附件，頁次：討 12-4~討 12-5）辦理。

二、建議單位：興東公司。

三、案係興東公司來函表示，總公司因原物料缺乏而調升販售價格，使國內販售成本不敷，爰檢送成本分析表等資料，建請本署調升特材「“賽耐司”美德思管路組」(衛署醫器輸字第 022065 號)支付點數，查所涉及健保所有核價類別共 3 類，且此 3 類別均僅有本案興東公司產品：

(一)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」：自 100 年 7 月 1 日起納入健保給付，當時支付點數 41,072 點，後續經價量調查於 103 年 1 月 1 日調整支付點數為 35,346 點，迄今已有 10 年未調整支付點數。

(二)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO)」:自 100 年 7 月 1 日起納入健保給付,當時支付點數 41,986 點，後續經價量調查於 103 年 1 月 1 日及 107 年 1 月 1 日分別調整支付點數為 37,375 點及 36,660 點，迄今已有 6 年未調整支付點數。

(三)「長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET (ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE」(使用時間可達 7 天)：自 106 年 3 月 1 日起納入健保給付，支付點數為 57,071 點，迄今已有 7 年未調整支付點數。

四、次查前開 3 類核價類別申報量約占功能類別「人工心肺套」(ECMO)整體 22.7%，前開核價類別 110 年至 112 年申報量如下：

| 核價類別 | 申報量 | | |
|---|---|---|---|
| | 110 年 | 111 年 | 112 年 |
| (一)人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO) | 250 | 234 | 233 |
| (二)人工心肺套 W/長效型人工心肺+ | 266 | 433 | 450 |

| 核價類別 | 申報量 | | |
|---|---|---|---|
| | 110 年 | 111 年 | 112 年 |
| DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO) | | | |
| (三) 長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET (ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE | 246 | 341 | 468 |
| 總計 | 762 | 1,008 | 1,151 |

五、考量本項特材為ECMO使用，屬急重症特材，且現行「人工心肺套」(ECMO)仍有供貨不穩情形，又與廠商確認項次(一)、(二)不具主機專一性，惟項次(三)具主機專一性，僅能與該公司「賽耐司血液幫浦系統」(衛部醫器輸字第 029953 號)連接使用，為維護民眾權益，參考並校正廠商進口總成本分析資料，再援引本會議支付點數計算方式，以校正進口總成本加計管銷費用(含浮動點值因素)25%之支付點數如下：

(一)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」：校正進口總成本 31,429 元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為 39,286 點。

(二)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO)」：校正進口總成本 32,252 元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為 40,315 點。

(三)「長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET (ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE」(使用時間可達 7 天)：校正進口總成本 58,708 元，加計管銷費用(含浮動點值因素)25%後為 73,385 點。

六、財務影響：以近 3 年申報量最高件數推估年使用量，健保財務增加總計約 1,026.5 萬點：

(一)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」：98.5 萬點【250 人次*(39,286 點-35,346 點)】。

(二)「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ DISPOSABLE PROBE+ TUBING SET(ECMO)」：164.5 萬點【450 人次*(40,315 點-36,660 點)】。

(三)「長效型人工心肺套 W/OXYGENATOR+ PUMPHEAD+ TUBINGSET

(ECMO)+ TRANSDUCER+ CUVETTE」(使用時間可達 7 天)：763.5 萬點【468 人次*(73,385 點-57,071 點)】。

七、預算來源：112 年全民健康保險特材價量調查調整支付點數之節省費用 5,713 萬點支應。

擬辦：本案經討論後如獲同意，擬依會議決議調整「人工心肺套 W/長效型人工心肺+ TUBING SET(ECMO)」等 3 功能核價類別之支付點數，並依程序辦理暫予公告實施。

附件

# 興東藥品器材有限公司　函

地　址：新北市汐止區康寧街169巷31號4樓之1
聯絡人：
電　話：
傳　真：

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國一一二年十二月十五日

主旨：建議調高"賽耐司"美德思管路組(衛署醫器輸字第 022065 號)特材代碼FHX04XYTUB95、FHX04XYTFL95 及 FHX04MEH2C95 之給付點數，詳如說明段，敬祈惠允所請為禱。

說明：

一、 近年來，全球由於新冠疫情、俄烏戰爭和通貨膨脹等造成經濟環境發生了重大變化，包括原物料價格提高以及運輸費用增加等，在這些因素的直接影響下，相關生產成本也隨之上漲，對廠商造成了巨大的衝擊，原廠也因此逐年調漲產品售價。

二、 隨函檢附成本和銷售利潤分析表，特此請求貴署能夠重視並審慎考量醫材廠商所面臨的經營困境，調高旨揭產品的給付點數，以確保廠商能正常營運，持續提供優質的產品，同時加強穩固醫療產業的基石，共同守護人民的健康與福祉。

檢附文件如下：

1. 成本和銷售利潤分析表

興東藥品器材有限公司

負 責 人　韓 永 綏

# 興東藥品器材有限公司　函

地　址：新北市汐止區康寧街 169 巷 31 號 4 樓之 1
聯絡人：
電　話：
傳　真：

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國一一三年二月二十三日
發文字號：興字第 1130223-01 號

主旨："賽耐司"美德思管路組特材給付調整申請案補件。

說明：

一、 本公司於 112 年 12 月 15 日函請貴署調高旨揭產品的給付點數(健保署收文案號 1120063981)，此前原廠逐年調漲之產品售價，早已超出本公司所能承受的範圍，而 2024 年度新價格更讓本公司無法繼續以現行的健保給付提供客戶，故未能以 2024 年度新價格進行下單採購。隨函檢附原廠 2023 年度售價通知及進口報關文件等補充資料呈請貴署評估。

檢附文件如下：

1. 醫療器材進口成本及銷售利潤分析提供確認單
2. 原廠 2023 年度售價通知
3. 進口報關文件

興東藥品器材有限公司
負責人　韓永綏

# 討論案 13

有關用於評估心臟內部結構及功能之「心內超音波導管」計 5 項納入健保給付案。

討論案第13案

案由：有關用於評估心臟內部結構及功能之「心內超音波導管」計 5 項納入健保給付案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：依據全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議(以下稱醫療服務共擬會議)113年第1次會議紀錄辦理(詳附件1，頁次：討13-3~討13-6)。

二、提案單位：中央健康保險署。

三、本案特材為搭配診療項目18047B「心內超音波」所必需使用之特材，按其許可證仿單所載適用於觀測心臟內部各腔室內影像及心臟內其他裝置的影像 (特材簡介詳附件2，頁次：討13-7)。

四、上開113年第1次醫療服務共擬會議決議摘要如下【會議紀錄同附件1(頁次：討13-3~討13-6)及會議資料詳附件3(頁次：討13-8~討13-10)】:

(一)同意新增18047B「心內超音波」，惟原規劃內含「心內超音波導管」，考量其價格較高，建議依特材收載流程研議。按該次醫療服務共擬會議資料之18047B「心內超音波」診療項目成本分析表，其心內超音波導管係參考國內醫學中心之採購價中位數97,500元，並以108年平均浮動點值0.88231404(醫院)校正為110,505點。

(二)給付規定：

1. 適應症：心房顫動，曾接受電氣燒灼手術(33139B、33140B，含冷凍消融手術)，須再次執行電氣燒灼手術(含冷凍消融手術)者。
2. 限中華民國心臟學會、中華民國心律醫學會核發「心臟電生理暨介入治療專科醫師認證」之心臟專科醫師執行。
3. 申報費用時應檢附影像報告於病歷備查。
4. 不得同時申報18033B、33049B。

(三)預估年執行量：195人次。

五、參考價格

(一)公立醫院及醫學中心採購價：

| 項次 | 中文品名 | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 筆數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 |
| 1 | "聖猷達"心內超音波導管 | 11 | 99,000 | 97,273 | 85,000 |

| 項次 | 中文品名 | 公立醫院及醫學中心採購價 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 筆數 | 中位數 | 平均數 | 最低價 |
| 2 | "百歐森偉伯司特"聲速達立體診斷用超音波導管 | 3 | 98,000 | 93,667 | 85,000 |
| 3 | “西門子”診斷用超音波導管(衛署醫器輸字第 013749 號) | 4 | 97,500 | 98,000 | 97,000 |
| 4 | “西門子”診斷用超音波導管(衛部醫器輸字第 034862 號) | 1 | 97,500 | 97,500 | 97,500 |
| 5 | “西門子”超音波導管(衛部醫器輸字第 025649 號) | - | - | - | - |
| 合併計算 | | 14 | 97,500 | 96,868 | 85,000 |
| 除以浮動點值 0.8823 | | | 110,507 | 109,791 | 96,339 |

(二)國際價格：

| 項次 | 中文品名 | 國際價格 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 美國 | 日本 | 韓國 | 澳洲 |
| 1 | "聖猷達"心內超音波導管 | 71,606 | - | 66,115 | 52,790 |
| 2 | "百歐森偉伯司特"聲速達立體診斷用超音波導管 | - | - | 92,842 | - |
| 3 | “西門子”診斷用超音波導管(衛署醫器輸字第 013749 號) | - | - | 66,115 | - |
| 4 | “西門子”診斷用超音波導管(衛部醫器輸字第 034862 號) | - | - | | - |
| 5 | “西門子”超音波導管(衛部醫器輸字第 025649 號) | - | - | | - |
| 除以浮動點值 0.8823 | | 81,158 | | 74,935 | 59,832 |

六、給付規定及健保財務影響：

(一)給付規定：本案特材因係搭配診療項目18047B「心內超音波」使用，故給付規定及預估使用量按醫療服務共擬會議決議辦理，本案特材給付規定擬訂為「1.限用於本保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目18047B心內超音波。2.每次限使用1支。」詳附件4(頁次：討13-11)。

(二)建議支付點數：本署按醫療服務共擬會議提出之採購價中位數，以藥物給付項目及支付標準第52-2條第1項第1款第1目與廠商溝通，3家廠商願意以採購價中位數(不除以浮動點值)97,500點供貨。

(三)財務影響：按醫療服務共擬會議之預估年使用量195人次推估，健保財務年增加費用約1,901.3萬點(97,500點*195人次)。

擬辦：本案經討論如獲同意，依程序辦理暫予公告實施。

# 「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」

## 113 年第 1 次會議紀錄

時　　間：113 年 1 月 16 日（星期二）下午 2 時

地　　點：中央健康保險署 18 樓大禮堂

主　　席：石署長崇良　　紀錄：楊庭嫣

| | | | |
|---|---|---|---|
| 彭代表家勛 | 廖秋鐲(代) | 陳代表俊良 | 陳俊良 |
| 黃代表雪玲 | 黃雪玲 | 吳代表國治 | 蘇育儀(代) |
| 林代表富滿 | 林富滿 | 李代表飛鵬 | 李飛鵬 |
| 游代表進邦 | 黃建民(代) | 徐代表邦賢 | (請假) |
| 李代表佳珂 | 李佳珂 | 羅代表界山 | 羅界山 |
| 陳代表志忠 | 陳志忠 | 劉代表淑芬 | 劉淑芬 |
| 劉代表碧珠 | 劉碧珠 | 李代表懿軒 | 李懿軒 |
| 嚴代表玉華 | 嚴玉華 | 朱代表世瑋 | 朱世瑋 |
| 羅代表永達 | 羅永達 | 李代表承光 | 李承光 |
| 謝代表景祥 | 謝景祥 | 林代表桂美 | 林桂美 |
| 朱代表文洋 | 朱文洋 | 吳代表茂昌 | 吳茂昌 |
| 朱代表益宏 | 朱益宏 | 陳代表淑華 | 陳淑華 |
| 李代表紹誠 | 李紹誠 | 李代表永振 | 李永振 |
| 林代表恒立 | 林恒立 | 何代表語 | 何語 |
| 王代表宏育 | 林誓揚(代) | 陳代表杰 | 陳杰 |
| 黃代表振國 | 黃振國 | 陳代表莉茵 | 陳莉茵 |
| 賴代表俊良 | 賴俊良 | 陳代表振文 | (請假) |
| 洪代表德仁 | 洪德仁 | 施代表壽全 | (請假) |
| 吳代表清源 | 吳清源 | | |

11301醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

列席單位及人員：

| | |
|---|---|
| 中華民國醫師公會全國聯合會 | 陳哲維、謝沁妤、黃佩宜、吳韻婕 |
| 台灣醫院協會 | 吳昱嫻、吳心華、王秀貞、何宛青、顏正婷 |
| 中華民國藥師公會全國聯合會 | 黃羽婕 |
| 中華民國中醫師公會全國聯合會 | 王逸年 |
| 中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會 | 宋佳玲 |
| 中華民國牙醫師公會全國聯合會 | 潘佩筠 |
| 中華民國護理師護士公會全國聯合會 | 梁淑媛 |
| 臺灣病理學會 | 杭仁釩、梁哲維 |
| 台灣臨床病理暨檢驗醫學會 | 林倍親 |
| 中華民國大腸直腸外科醫學會 | 請假 |
| 中華民國血液病學會 | 黃泰中 |
| 中華民國癌症醫學會 | 請假 |
| 台灣腎臟醫學會 | 許永和 |
| 中華民國心臟學會 | 張耀庭 |
| 中華民國心律醫學會 | 張耀庭 |
| 奇美醫療財團法人奇美醫院 | 郭禹廷 |
| 台灣新生兒科醫學會 | 詹偉添 |
| 台灣兒童胸腔暨重症醫學會 | 詹偉添 |
| 台灣胸腔外科醫學會 | 謝致政 |
| 中華民國骨科醫學會 | 傅再生 |
| 台灣消化系醫學會 | 邱瀚模 |
| 台灣消化系外科醫學會 | 請假 |
| 財團法人醫藥品查驗中心 | 朱素貞、張慧如、賴美祁、黃昭仁、林鈺婷、高嘉慧、何函軒、傅冠宜 |
| 衛生福利部護理及健康照護司 | 蔡閻閻、何秀美、林杰穎 |
| 衛生福利部社會保險司 | 白其怡 |

113041醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

| | |
|---|---|
| 衛生福利部全民健康保險會 | 邱臻麗、李岳蓁、盛培珠 |
| 本署醫審及藥材組 | 賴秋伶 |
| 本署醫務管理組 | 劉林義、林右鈞、黃珮珊、陳依婕、呂姿曄、林家輝、黃瓊萱、黃怡娟、林沁玫、朱文玥、劉立麗、王智廣、蔡金玲、許博淇、施沂廷、謝欣穎、黃鈺君、吳倍儀、何懿庭、顏其敏、高翊庭、吳睿杰、陳書涵、周筱妘、蔡孟妤、宋思嫻、林雯婷、林煜翔、蘇明雪 |

11301醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

**壹、主席致詞：略。**

**貳、確認上次會議紀錄，參閱不宣讀：**

決定：

一、前次會議報告事項第八案「增修訂牙醫支付標準及4項牙醫專款計畫案」，中華民國護理師護士公會全國聯合會(下稱護理全聯會)代表就「護理之家納入特殊醫療服務計畫服務範圍」之發言重點列入會議紀錄，並函送與會人員確認修正之112年第4次本會議會議紀錄。

二、其餘項目確認。

**參、報告事項：**

一、歷次會議決議事項辦理情形。

決定：

(一)增修訂牙醫支付標準及4項牙醫專款計畫案(序號8)，依修正之112年第4次本會議會議紀錄，增列護理全聯會代表建議「護理之家納入特殊醫療服務計畫服務範圍」之發言重點。

(二)「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務

六、修訂「全民健康保險提升用藥品質之藥事照護計畫」案。

決定：本署就本計畫收案條件，與相關團體討論並凝聚共識後再議，本案暫保留。

**肆、討論事項：**

一、增修「心內超音波」等 23 項診療項目案（詳附件 3，P41-P46）。

說明：

(一)新增「心內超音波」(133,366 點)、「磁振造影使用 Primovist 造影劑加計」（5,686 點）、「神經調控通氣輔助呼吸治療及橫膈膜電位訊號監測（一天）」（3,712 點）及「單側肋骨骨折復位手術－1-3 根/4-6 根/7 根以上」(17,317 點/28,810 點/40,270 點)、「胸腔鏡單側肋骨骨折復位手術－1-3 根/4-6 根/7 根以上」（25,994 點/37,746 點/49,204 點）。

(二)修訂 74207C「經直腸大腸息肉切除術」、49027C「大腸息肉切除術－1-3 顆」。另併同新增「大腸息肉切除術－4-9 顆/10 顆以上」(3,304 點/6,304 點)及刪除 49014C「大腸鏡息肉切除術」。

(三)修訂 33126B「經皮椎體成形術(第一節)」等 9 項診療項目支付規範。

決定：

(一)與會代表建議「心內超音波」之心內超音波導管另依流程研議採特材給付，爰本項扣除醫材費用，訂定支付點數 8,385 點。

(二)「單側肋骨骨折復位手術－1-3 根/4-6 根/7 根以上」、「胸腔鏡單側肋骨骨折復位手術－1-3 根/4-6 根/7 根以上」，與會代表建議就 1-3 根肋骨骨折執行手術及本案支付點數之合宜性再研議，爰暫保留；另因前述項目未通過，67003B「胸骨或肋骨骨折開放復位手術」無須配合修訂支付規範。

(三)考量 49027C「大腸息肉切除術－1-3 顆」具降低病人罹患大腸癌風險等效益，維持原支付點數 2,520 點。

(四)餘照案通過。

11301醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

## 特材簡介：

| 醫材品項名稱 | "聖猷達"心內超音波導管 | "百歐森偉伯司特"聲速達立體診斷用超音波導管 | “西門子”診斷用超音波導管 | “西門子”診斷用超音波導管 | “西門子”診斷用超音波導管 |
|---|---|---|---|---|---|
| 產品圖片 |  |  |  |  |  |
| 許可證字號 | 衛部醫器輸字第028155號 | 衛部醫器輸字第025465號 | 衛署醫器輸字第013749號 | 衛部醫器輸字第034862號 | 衛部醫器輸字第025649號 |
| 醫材分類分級 | E心臟血管用裝置(E1200 診斷用血管內導管)<br>第二等級 | E心臟血管用裝置(E1200 診斷用血管內導管)<br>第二等級 | E心臟血管用裝置<br>第二等級 | E心臟血管用裝置(E1200 診斷用血管內導管)<br>第二等級 | E心臟血管用裝置(E1200 診斷用血管內導管)<br>第二等級 |
| 仿單使用範圍(含適應症) | 用於成年人及青少年病患，用於觀察心臟結構、心臟內部的血液流動和其他裝置。 | 用於觀察心臟和大血管構造之各腔室內的影像，以及心臟內其他裝置的影像。 | 提供內視心臟解剖造影資料，也可清晰看到心臟裡其他的設備，同時傳達體內組織的活動及血流動力學的及時狀態。 | 用於心臟及大血管解剖結構與生理學的心臟內及腔內造影，以及成人及兒科患者心臟內其他裝置的造影。 | 用於心臟與大型血管心臟與大型血管解剖結構及生理學的心臟內與腔室內成像，以及心臟內其他裝置的成像。 |

11301醫療服務給付項目及支付標準共擬會議資料

# 全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議

## 113 年第一次

## 會議資料

113 年 1 月 16 日（星期二）下午 2 時
本署 18 樓大禮堂

**討論事項**

第 一 案　　提案單位：本署醫務管理組

案由：增修「心內超音波」等 23 項診療項目案。

一、 依據本署 109 年第 10 次、111 年第 6 次、112 年第 4、6、7、9、10 次、113 年第 1 次全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議(下稱專諮會議)暨 110 年第 10 次本會議決議辦理（附件 1-1 至 1-9，頁次討 1-6～討 1-28）。

二、 新增「心內超音波」等 9 項，增加支出約 74.97 百萬點（附件 2，頁次討 1-29～討 1-30）：

11301醫療服務給付項目及支付標準共擬會議資料

(一)**新增「心內超音波」**，詳表一序號 1（附件 2，頁次討 1-29）：

1. 依 112 年第 7、9 次及 113 年第 1 次專諮會議結論（同附件 1-5、1-6、1-8，頁次討 1-16～討 1-20、頁次討 1-23～討 1-27），本項係經股靜脈置入超音波導管，用以評估心臟結構及功能，運用於心律不整、電極燒灼（含冷凍消融）手術，可降低再住院率、再手術率、復發率及輻射暴露風險，並可取代食道超音波或血管攝影，為近年臨床必要輔助工具，爰建議新增。
2. 財務評估：建議支付 133,366 點，以 111 年主、次診斷符合心房顫動且再次執行電氣燒灼（含冷凍消融）手術（33139B、33140B）計 195 人次，並扣除替代項 18033B「經食道超音波心圖」及 96017C「半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法-未滿二小時」，推估約增加財務支出 24.49 百萬點。

(二)**新增「磁振造影使用 Primovist 造影劑加計」，詳表一**序號 2（附件 2，頁次討 1-29）：

1. 依 112 年第 9 次及 113 年第 1 次專諮會議結論（同附件 1-6、1-8，頁次討 1-18～討 1-20、討 1-23～討 1-27），本項對肝細胞具有特異性，較傳統造影劑具有更精確之肝臟局部病灶鑑別度，可提供肝病病人早期診斷、正確癌症分期，應用於惡

# 003-1診療項目成本分析表(108年新參數校正)

項目名稱：心內超音波
提案單位：中華民國心律醫學會、中華民國心臟學會
錄案編號：1121011、1081017

單位：元

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 直接成本 | 用人成本 | 人員別 | 人數 | | 每人每分鐘成本 | 耗用時間(分) | 成本小計 | 成本合計 | 備註 |
| | | 1.主治醫師以上 | 1 | | 39.1 | 40 | 1,564 | 2,848 | |
| | | 2.住院醫師 | 1 | | 16.5 | 40 | 660 | | |
| | | 3.護理人員 | 1 | | 7.6 | 40 | 304 | | |
| | | 4.醫事人員 | 1 | | 8 | 40 | 320 | | |
| | | 5.行政人員 | | | | | | | |
| | | 6.工友、技工 | | | | | | | |
| | 不計價材料或藥品成本 | 品名 | 單位 | | 單位成本 | 消耗數量 | 成本小計 | 成本合計 | |
| | | 紗布3X3 | 1包 | | 30.0 | 2.0 | 60 | 110,685 | 1.國內醫學中心之採購價中位數97,500元。<br>2.除以108年Q1~Q4醫院浮動點值之平均值0.88231404校正 |
| | | TEGARDEN | 1片 | | 60.0 | 2.0 | 120 | | |
| | | 心內超音波導管 | 1個 | | 97,500.00 | 1.0 | 110,505 | | |
| | 設備費用 | 名稱 | 取得成本 | 使用年限 | 每分鐘折舊金額 | 佔用時間(分) | 成本小計 | 合計成本 | |
| | | 心導管X光機 | 40,400,000 | 7 | 59.4 | 40 | 2,375 | 4,386 | |
| | | 心導管報告作業系統 | 2,370,000 | 7 | 3.5 | 20 | 70 | | |
| | | 影像紀錄系統 | 3,400,000 | 7 | 5.0 | 40 | 200 | | |
| | | 小計 | | | | | 2,645 | | |
| | | 非醫療設備=醫療設備 × 28.3 % | | | | | 748 | | |
| | 房屋折舊 | 平方公尺或坪數 | 取得成本 | 使用年限 | 每分鐘折舊金額 | 佔用時間(分) | 成本小計 | | |
| | | 75 | 2,048,625 | 50 | 0.40 | 40 | 15.8 | | |
| | 維修費用＝(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用) × 28.7% | | | | | | 978 | | |
| 直接成本合計 | | | | | | | | 117,919 | |
| 作業及管理費用(直接成本 × 13.1 %) | | | | | | | | 15,447 | |
| 成本總計 | | | | | | | | 133,366 | |

1130[illegible]醫療服務給付項目及支付標準共擬會議資料

# 「心內超音波導管」給付規定

| 給付規定 | 說明 |
| --- | --- |
| 1. 限用於本保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 18047B 心內超音波。<br>2. 每次限使用 1 支。 | 新增 |

# 討論案 14

有關修訂健保給付特材「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定(A212-3)案。

討論案第 14 案

案由：有關研議修訂健保給付特材「冠狀動脈旋磨切除系統」之給付規定(A212-3)案，提請討論。

說明：

一、辦理依據：本保險醫療服務給付項目及支付標準 112 年第 4 次共同擬訂會議結論(附件 1，頁次：討 14-2~討 14-5)辦理。

二、提案單位：中央健康保險署。

三、案係上述會議新增 33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」之診療項目並於 113 年 3 月 1 日生效。查旨揭特材係搭配前述診療項目之必要使用特材，於 112 年 12 月 1 日納入健保給付。次查同年 9 月本會議資料，針對本案特材之相對應診療項目為「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」，在未完成研議前，按「經皮冠狀動脈擴張術(33077B、33078B)」申報。

四、爰於本案「冠狀動脈旋磨切除系統」給付規定(A212-3)，增列第一項:限全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」使用。

五、財務影響：本案係增訂符合本案特材之對應診療項目，不影響健保財務。

擬辦：本案經討論如獲同意，擬增訂「冠狀動脈旋磨切除系統」之給付規定(A212-3) (附件 2，頁次：討 14-6~討 14-7)，並依程序辦理暫予公告實施。

# 「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」

## 112 年第 4 次會議紀錄

時　　間：112 年 12 月 14 日（星期四）下午 2 時

地　　點：中央健康保險署 18 樓大禮堂

主　　席：石署長崇良　　紀錄：吳倍儀

| | | | |
|---|---|---|---|
| 彭代表家勛 | 彭家勛 | 陳代表俊良 | 陳俊良 |
| 黃代表雪玲 | 黃雪玲 | 吳代表國治 | 吳國治 |
| 林代表富滿 | 林富滿 | 李代表飛鵬 | (請假) |
| 游代表進邦 | 游進邦 | 徐代表邦賢 | 徐邦賢 |
| 李代表佳珂 | 李佳珂 | 羅代表界山 | 羅界山 |
| 陳代表志忠 | 陳志忠 | 劉代表淑芬 | 劉淑芬 |
| 劉代表碧珠 | 劉碧珠 | 李代表懿軒 | 李懿軒 |
| 嚴代表玉華 | 嚴玉華 | 朱代表世瑋 | 朱世瑋 |
| 羅代表永達 | 陳志強(代) | 李代表承光 | 李承光 |
| 謝代表景祥 | 吳淑芬(代) | 林代表桂美 | 林桂美 |
| 朱代表文洋 | 朱文洋 | 吳代表茂昌 | 吳茂昌 |
| 朱代表益宏 | 朱益宏 | 陳代表淑華 | 陳淑華 |
| 李代表紹誠 | 李紹誠 | 李代表永振 | 李永振 |
| 林代表恒立 | 林恒立 | 何代表語 | 何語 |
| 王代表宏育 | 王宏育 | 陳代表杰 | 陳杰 |
| 黃代表振國 | 黃振國 | 陳代表莉茵 | 陳莉茵 |
| 賴代表俊良 | 賴俊良 | 陳代表振文 | 陳振文 |
| 洪代表德仁 | 洪德仁 | 施代表壽全 | 施壽全 |
| 吳代表清源 | (請假) | | |

112醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

說明：

(一)修訂本計畫獎勵條件之心肺運動功能改善達到正常標準定義，即 60 歲以上病人須符合「最大耗氧量>5 METS、$VO_2$ peak>73%年紀性別預測值、六分鐘步行測試>500 公尺以上」3 項條件之一，未滿 60 歲者須 3 項條件皆符合。

(二)為明確規範，修訂品質獎勵為「每個案每年度獎勵 500 點」。

決定：洽悉。

十一、修訂轉診支付標準案（詳附件 8，P202-P205）。

1121醫療服務給付項目及支付標準全聯會議紀錄

說明：修訂重點如下：

(一)限使用健保電子轉診平台始得申報獎勵。

(二)調升 01034B「辦理轉診費_回轉及下轉」100 點。

(三)依特約類別及轉診型態拆分 01038C「接受轉診門診診察費加算」為 01038B「接受轉診門診診察費加算_上轉」並新增「區域醫院接受轉診門診診察費加算_下轉」(200 點) 及「地區醫院及基層院所接受轉診門診診察費加算_下轉」(350 點) 。

(四)新增「下轉病人續留基層院所」獎勵 500 點或 300 點，本獎勵規劃由本署以按季結算方式勾稽補付，且不重複獎勵。

決定：為增加轉診人員執行誘因及持續監測執行成效：

(一)轉診支付規範明訂表定點數內含 50%轉診相關人力成本。

(二)區域醫院接受下轉之加算一致調升 150 點。

(三)建立上轉案件 3 個月及 6 個月回轉率為監測指標，並請本署各分區業務組評估納入共管方案，並列入本署定期監測指標。

**肆、討論事項：**

一、增修「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」等 10 項診療項目案（詳附件 9，P206 -P216）

說明：

(一)新增「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」(8,320 點)，由 113 年醫院總額之「新醫療科技」項下新增診療項目預算支應。

(二)修訂編號 08134B「連續血糖監測」等 9 項診療項目之中文名稱、支付規範文字，不增加財務支出：

1. 08134B「連續血糖監測」等 3 項係統一文字為「醣化血紅素」。
2. 01039C「腎臟移植諮詢費」依臨床實務修訂支付規範檢驗數據單位。
3. 39004C「大量液體點滴注射(林格兒氏液，Rock 液，生理食鹽水，葡萄糖液，果糖液或血液代用劑等)注射」修正中文名稱文字。
4. 修訂 09005C「血液及體液葡萄糖-空腹」等 2 項支付規範文字分述使用時機，使臨床申報更臻明確。
5. 76031B「(後)腹腔鏡部分腎臟切除術」等 2 項係考量執行機械手臂輔助手術之醫師名單方需報經本署核定，為免院所誤解，爰修訂支付規範文字。

決議：通過。

二、新增 112 年全民健康保險醫院及西醫基層總額「配合醫療器材使用規範，單次使用醫材點數調整」計畫（詳附件 10，P217-P221）。

說明：計畫重點如下：

(一)為減輕醫療院所配合政策而增加之財務負擔，本署規劃針對醫療院所112年1月至10月期間申報73項診療項目者，予以補貼。

(二)考量並非所有申報案件皆由醫療院所自行吸收單次使用醫材成本，由醫療院所提具符合補貼之申報案件明細向本署進行申請。

決議：同意新增，另本署將參酌代表建議「配合醫療器材使用規範，單次使用醫材點數調整」計畫延長申請期限；考量本案之性質，計畫中「獎勵」均改「補貼」。

11212醫療服務給付項目及支付標準公聽會議紀錄

第二部 西醫

第二章 特定診療 Specific Diagnosisand Treatment

第二節 放射線診療 X-RAY

第一項 X 光檢查費 X-Ray Examination

二、特殊造影檢查 Scanning (33001-33145、P2101-P2104)

| 編號 | 診療項目 | 基層院所 | 地區醫院 | 區域醫院 | 醫學中心 | 支付點數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33117B | 冠狀動脈旋磨斑塊切除術<br>Coronary artery rotational artherectomy<br>註：<br>1.適應症需符合下列條件之一：<br>(1)因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。<br>(2)用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其它導管醫材仍無法通過病灶。<br>(3)用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。<br>2.執行頻率：每人每次住院限申報一次。<br>3.醫師資格：<br>(1)心臟內科、心臟外科醫師。<br>(2)執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練，及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。<br>(3)接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。<br>(4)執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。<br>4.申報時應檢附資料：<br>(1)本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。<br>(2)本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球嘗試擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。<br>(3)旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。 | | v | v | v | 8320 |

1121醫療服務給付項目及支付標準共擬會議紀錄

給付規定修正對照表

給付規定分類碼：A212-3

| 修正給付規定 | 現行給付規定 |
| --- | --- |
| (113/00/00 修訂)<br>一、限全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」使用。<br>二、使用規範：<br>(一)專科別限制：心臟內科、心臟外科。<br>(二)人員資格要求：<br>1. 執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練，及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。<br>2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。<br>3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。<br>三、適應症需符合下列條件之一：<br>(一)因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。<br>(二)用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。<br>(三)用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣化，球 | (112/12/01 生效)<br>一、使用規範：<br>(一)專科別限制：心臟內科、心臟外科。<br>(二)人員資格要求：<br>1. 執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練，及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。<br>2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。<br>3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。<br>二、適應症需符合下列條件之一：<br>(一)因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。<br>(二)用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。<br>(三)用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。<br>三、事後逐案審查。<br>四、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。 |

| | |
|---|---|
| 囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。<br>四、事後逐案審查。<br>五、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。<br>六、檢附資料：<br>(一)本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。<br>(二)本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球嘗試擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。<br>(三)旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。 | 五、檢附資料：<br>(一) 本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。<br>(二)本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球嘗試擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。<br>(三)旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。 |

# 報告案 1

會議決議辦理情形追蹤：無。

**報告案第1案**

案由：會議決議辦理情形追蹤。

說明：本次無追蹤事項。

# 報告案 2

## 全民健康保險既有功能類別特材之初核情形報告

共 111 項：(1)新增既有功能類別特材品項 74 項/第 2-1~2-8 頁；項次 1~74。(2)新增既有功能類別特材自付差額品項 13 項/第 2-9~2-12 頁；項次 75~87。(3)新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號 24 項/第 2-13~2-16 頁；項次 88~111。

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BBP0418103HL | “鶴牌”造口術用袋及其附件（未滅菌)-新象便袋 | “Hollister” Ostomy pouch and accessories (Non-Sterile)-NEW IMAGE DRAINABLE POUCH 2 PIECE 44:70MM) | 18102;18103;18104 | 個 | 衛部醫器輸壹字第022673號 | 佳醫 | 30.7 | 依BBP04B1(TWO PIECE便袋〔小於(含)70MM〕)同功能類別品項(如特材代碼BBP0418102HL)之支付點數暫予支付。 | 28 | E305-1 | 113/05/01 |
| 2 | CBB01CUPHPXW | "龍帝士"科羅娜斯高壓周邊球囊導管 | "Rontis"Cronus UP-High Pressure Peripheral Balloon Catheter | (CU-420;430;440;460;480;520;530;540;560;580;620;630;640;660;680;720;730;740;760;780;820;830;840;860;880;920;930;940;960;1020;1030;1040;1060-45;80) | 支 | 衛部醫器輸字第036774號 | 尚璟 | 5,130 | 依CBB01A1[血管氣球導管／周邊血管及微血管擴張(PTA)]同功能類別品項(如特材代碼CBB01CQ120BA)之支付點數暫予支付。 | 51 | 無 | 113/05/01 |
| 3 | CBP01TAPTTBK | "百多力"崔普球囊擴張導管 | "BIOTRONIK"TrapIT Trapping Balloon Catheter | TRP9015;TRP10015 | 條 | 衛部醫器輸字第036644號 | 百多力 | 6,217 | 依CBP01A1[PTCA BALLOON CATHETER(Rapid-exchange)]同功能類別品項(如特材代碼CBP01TRAPPSB)之支付點數暫予支付。 | 62 | 無 | 113/05/01 |
| 4 | CBP01TREKNAB | “雅培”恩希快克尼歐冠狀動脈球囊擴張導管 | “Abbott” NC TREK NEO Coronary Dilatation Catheter | (1400-150;200;225;275;325-06;08;12;15;20);(1400-250;300;350-06;08;12;15;20;25);(1400-375;400;450;500-08;12;15;20);(1400-550;600-12;15;20) | 條 | 衛部醫器輸字第036629號 | 雅培 | 6,217 | 依CBP01A1(PTCA BALLOON CATHETER(Rapid-exchange))同功能類別品項(如特材代碼CBP01TRKNCAB)之支付點數暫予支付。 | 62 | 無 | 113/05/01 |
| 5 | CBP06ELULVAB | "雅培"賽恩斯天嵐艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統 | "Abbott"XIENCE Skypoint Everolimus Eluting Coronary Stent System | (1800450-12;1800450-15;1800450-18;1800450-23;1800450-28;1800450-33);(1800500-12;1800500-15;1800500-18;1800500-23;1800500-28;1800500-33) | 組 | 衛部醫器輸字第036382號 | 雅培 | 14,099 | 自付差額品項，依CBP06A2冠狀動脈塗藥支架(雙抗血小板藥物3個月以下)近似功能類別品項(如特材代碼CBP06ELUT6M4)之支付點數暫予支付。 | 14 | A213-2N | 113/05/01 |
| 6 | CBP06ELUT9AB | "雅培"賽恩斯天山艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統 | "Abbott"XIENCE Skypoint Everolimus Eluting Coronary Stent System | 1800250-48;1800275-48;1800300-48;1800350-48;1800400-48 | 組 | 衛部醫器輸字第036383號 | 雅培 | 14,099 | 自付差額品項，依CBP06A2冠狀動脈塗藥支架(雙抗血小板藥物3個月以下)近似功能類別品項(如特材代碼CBP06ELUT6M4)之支付點數暫予支付。 | 14 | A213-2N | 113/05/01 |
| 7 | CBS0436752SB | "波士頓科技"心房中膈穿刺針 | "Boston Scientific"NRG Transseptal Needle | (NRG-E-HF-71;89;98-C0;C1);(NRG-E-56-32-C0) | 支 | 衛部醫器輸字第036752號 | 荷商波士頓 | 51,003 | 依CBS04A2(TRANSSEPTAL NEEDLE/具無線射頻/房中膈穿刺針)同功能類別品項(如特材代碼CBS04328949W)之支付點數暫予支付。 | 1 | A212-1 | 113/05/01 |
| 8 | CBS04407XXAB | "雅培"房中膈穿刺針 | "Abbott"BRK Transseptal Needle | 407200;407201;407205;407206;407207;G407208;G407209;G407210;G407211;G407212 | 組 | 衛署醫器輸字第021139號 | 雅培 | 6,373 | 原特材代碼CBS04407XXST，因更改廠牌，故變更特材代碼，並擴增產品型號G407210，並依醫療器材許可證變更中英文品名。 | 2 | 無 | 113/05/01 |
| 9 | CDDF1RL794SN | “史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料，小尺寸) | “Smith & Nephew” Renasys Dressing Kit with Softport:Small Kit | 66800794 | 組 | 衛部醫器輸字第036826號 | 史耐輝 | 2,355 | 依CDDF1A1(DRESSING PU FOAM／SMALL SIZE)同功能類別品項(如特材代碼CDDF100794SN)之支付點數暫予支付。 | 7 | A217-2 | 113/05/01 |

# 報告案第2案　　全民健康保險既有功能類別特材之初核情形報告

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | CDDF1RL795SN | “史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料，中尺寸) | “Smith & Nephew” Renasys Dressing Kit with Softport:Medium Kit | 66800795 | 組 | 衛部醫器輸字第036826號 | 史耐輝 | 2,603 | 依CDDF1A2(DRESSING PU FOAM／MEDIUM SIZE)同功能類別品項(如特材代碼CDDF100795SN)之支付點數暫予支付。 | 8 | A217-2 | 113/05/01 |
| 11 | CDDF1RL796SN | “史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料，大尺寸) | “Smith & Nephew” Renasys Dressing Kit with Softport:Large Kit | 66800796 | 組 | 衛部醫器輸字第036826號 | 史耐輝 | 2,715 | 依CDDF1A3(DRESSING PU FOAM／LARGE SIZE)同功能類別品項(如特材代碼CDDF100796SN)之支付點數暫予支付。 | 7 | A217-2 | 113/05/01 |
| 12 | CEE0136768BB | "柏朗" 安福無針輸注閥 | "B. Braun" Safeflow | 409100H;409110H | 個 | 衛部醫器輸字第036768號 | 台灣柏朗 | 37.7 | 依CEE02D1(無針式接頭/不含DEHP+與脂質相容)同功能類別品項(如特材代碼CEE01CS122BB)之支付點數暫予支付。 | 14 | 無 | 113/05/01 |
| 13 | CFC01JNCSDJV | “日本來富恩”大腸支架 | JENTLLY NEO Colonic Stent | JC2206SD9A;JC2208SD9A;JC2210SD9A;JC2212SD9A | 組 | 衛部醫器輸字第036838號 | 吉時洋行 | 48,878 | 依CFC01A1(大腸金屬支架)同功能類別品項(如特材代碼CFC01CXT18WH)之支付點數暫予支付。 | 5 | E207-1 | 113/05/01 |
| 14 | CFD02N2TZZ0U | “怡安”胃管(滅菌) | “LILY” STOMACH (GASTRIC) TUBE (Sterile) | MDST-1-14FR120;MDST-1-16FR120;MDST-1-18FR120;MDST-1-20FR120 | 條 | 衛部醫器製字第008117號 | 瀛海矽康 | 63.6 | 依CFD02A1(成人矽質胃管-14FR(含)以上)同功能類別品項(如特材代碼CFD0202308P2)之支付點數暫予支付。 | 7 | E204-3 | 113/05/01 |
| 15 | CGPG2GUDDNBK | “百多力” 蓋汀快速交換導引延伸裝置 | “BIOTRONIK” Guidion Rapid Exchange Guide Extension | G50F25150;G60F25150;G70F25150;G80F25150 | 條 | 衛部醫器輸字第036645號 | 百多力 | 18,208 | 依CGPG2A1(延伸導引導管)同功能類別品項(如特材代碼CGPG2GDLV3VS)之支付點數暫予支付。 | 6 | A223-1 | 113/05/01 |
| 16 | CGS0136755SB | “波士頓科技” 微薩心中膈導引方案-心房中膈導管導引器 | “Boston Scientific” VersaCross Introducer Solution-transseptal Sheath | VXS85-35-63-45;55;90-D0;D1 | 組 | 衛部醫器輸字第036755號 | 荷商波士頓 | 5,248 | 依CGA7A00(SHEATH(w/dilator)/長度>=60cm(具單一角度，配合電極導管使用)，sideport+valve)同功能類別品項(如特材代碼CGS0106967AB)之支付點數暫予支付。 | 9 | A225-5 | 113/05/01 |
| 17 | CGS01CPSDSAB | “雅培”縱裂式外導引導管 | “Abbott” CPS AIM SL Slittable Inner Catheter | DS2C001;DS2C002;DS2C003;DS2C004;DS2C005;DS2C006;DS2C011;DS2C012;DS2C013;DS2C014;DS2C015 | 組 | 衛署醫器輸字第022055號 | 雅培 | 6,237 | 原特材代碼CGS01CPSDSST，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 4 | C301-1 | 113/05/01 |
| 18 | CGS01CPSDUAB | “雅培”縱裂式外導引導管 | “Abbott” CPS Direct Universal Slittable Outer Guide Catheter | DS2C018;DS2C019;DS2C020;DS2C021;DS2C022;DS2C023;DS2C025;DS2C026;DS2C027;DS2C028;DS2C029 | 組 | 衛部醫器輸字第029393號 | 雅培 | 6,237 | 依CGS01A3(配合心臟整流去顫器結合心房同步雙心室節律器使用左心室傳送系統/具整合式止血閥)同功能類別品項(如特材代碼CGS01ATT62M4)之支付點數暫予支付。 | 4 | C301-1 | 113/05/01 |
| 19 | CGS01CPSUAAB | “雅培”縱裂式內導管 | “Abbott” CPS Aim Universal Slittable Inner Catheter | DS2N026-59;DS2N027-59;DS2N028-59;DS2N026-65;DS2N027-65;DS2N028-65;DS2N029-65;DS2N030-65 | 組 | 衛部醫器輸字第029388號 | 雅培 | 1,575 | 依CGA3A02(Sheath長度>=51cm以上(導引管鞘，幫助套管插入冠狀竇))同功能類別品項(如特材代碼CGS01A1MDSST)之支付點數暫予支付。 | 2 | 無 | 113/05/01 |

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CLS05240HUBB | “柏朗” 康貝特輸液套-幫浦輸液套/卡榫式/附無針式接頭1個(含AIRSTOP) | “B. Braun” Infusomat Plus Line | 8700240 | 組 | 衛部醫器輸字第036360號 | 台灣柏朗 | 195 | 依CLS05B7(PUMPSET/卡榫式/附無針式接頭1個(含Airtrap或Airstop))同功能類別品項(如特材代碼CLS05118VNBB)之支付點數暫予支付。 | 1 | E301-4 | 113/05/01 |
| 21 | CLS05320HUBB | “柏朗” 康貝特輸液套-幫浦輸液套/WITHOUT BURETTE/卡榫式 | “B. Braun” Infusomat Plus Line | 8700320;8700340 | 組 | 衛部醫器輸字第036360號 | 台灣柏朗 | 152 | 依CLS05A2(PUMP SET/FOR OTHER DRUG/WITHOUT BURETTE/卡榫式)同功能類別品項(如特材代碼CLS05350VNBB)之支付點數暫予支付。 | 7 | E301-1 | 113/05/01 |
| 22 | CLS07BTS01Q4 | “尼得立斯” 輸血套-L型 | “Needleless” Transfusion Set-L TYPE | BTS001 | 組 | 衛部醫器製字第008006號 | 尼得立斯 | 17 | 依CLS07A1(普通BLOOD TRANSFUSION SET(含血小板輸液套))同功能類別品項(如特材代碼CLS07A130NPW)之支付點數暫予支付。 | 3 | 無 | 113/05/01 |
| 23 | CLS07BTS02Q4 | “尼得立斯” 輸血套-Y型 | “Needleless” Transfusion Set-Y TYPE | BTS002 | 組 | 衛部醫器製字第008006號 | 尼得立斯 | 22 | 依CLS07A2(Y TYPE BLOOD TRANSFUSION SET)同功能類別品項(如特材代碼CLS09A140NPW)之支付點數暫予支付。 | 3 | 無 | 113/05/01 |
| 24 | CLS07BTS11Q4 | “尼得立斯” 輸血套-免針安全型(L型) | “Needleless” Transfusion Set-SAFETY NEEDLE FREE(L TYPE) | BTS101;BTS201 | 組 | 衛部醫器製字第008006號 | 尼得立斯 | 60.1 | 依CLS07A3(普通BLOODTRANSFUSIONSET(含血小板輸液套)/1個無針式接頭)同功能類別品項(如特材代碼CLS07C030VPW)之支付點數暫予支付。 | 2 | 無 | 113/05/01 |
| 25 | CLS07BTS12Q4 | “尼得立斯” 輸血套-免針安全型(Y型) | “Needleless” Transfusion Set-SAFETY NEEDLE FREE(Y TYPE) | BTS102;BTS202 | 組 | 衛部醫器製字第008006號 | 尼得立斯 | 65.1 | 依CLS07A4(Y TYPE BLOOD TRANSFUSION SET/1個無針式接頭))同功能類別品項(如特材代碼CLS07D040VPW)之支付點數暫予支付。 | 2 | 無 | 113/05/01 |
| 26 | CMV01GS900CM | “賽瑞諾華斯” 賽瑞貝斯遠端導引套管 | “CERENOVUS” CEREBASE DA Guide Sheath | GS90-70;80;90;95-SD | 組 | 衛部醫器輸字第036751號 | 壯生 | 11,091 | 依CMV02A0(血管導入系統/傳送導管)同功能類別支付品項(如特材代碼CMV01951052E)之支付點數暫予支付。 | 12 | I203-16 | 113/05/01 |
| 27 | CMV01MCSM616 | “昊佑”微導管-微導管套組 | “HAO YO” Micro Catheter | MCS01;MCS02;MCS03;MCS04;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-6 | 組 | 衛部醫器陸輸字第001272號 | 昊佑 | 13,400 | 依CMV01A1(血管栓塞導管套組/MICRO CATH(INFUSION CATH)+MICRO GUIDE WIRE+HEMASTATIC)同功能類別品項(如特材代碼CMV01MC001BQ)之支付點數暫予支付。 | 18 | I203-17 | 113/05/01 |
| 28 | CMV01TRAMCS9 | "史賽克"崔佛微型導管 | "Stryker"Trevo Microcatheter | 90231;90238;90338 | 組 | 衛部醫器輸字第026563號 | 史賽克 | 13,400 | 依CMV01A1(血管栓塞導管套組/MICRO CATH(INFUSION CATH)+MICRO GUIDE WIRE+HEMASTATIC)同功能類別品項(如特材代碼CMV01HEADWMS)之支付點數暫予支付。 | 18 | I203-17 | 113/05/01 |
| 29 | CMV07MC23416 | “昊佑”微導管-神經微導管 | “HAO YO” Micro Catheter | MCS01;MCS02;MCS03;MCS04;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-2;3;4 | 組 | 衛部醫器陸輸字第001272號 | 昊佑 | 11,283 | 依CMV07A2(液態栓塞系統之輸送微導管)同功能類別品項(如特材代碼CMV0755105V9)之支付點數暫予支付。 | 3 | I203-18 | 113/05/01 |
| 30 | CTHPE90141RE | “潤德”保福腹腔溫熱灌注管路組第三代 | “Rand” HANG&GO 3 | R9900141 | 組 | 衛部醫器輸字第036436號 | 和祥 | 87,606 | 依CTHPEC1(腹腔溫熱灌注管路組)同功能類別品項(如特材代碼CTHPE99088RE)之支付點數暫予支付。 | 1 | T301-1 | 113/05/01 |
| 31 | FBA03CMVZZ0V | “聯創愛凱福”椎體成形術骨水泥 | “Unitron Ikypho” Vertebroplasty Bone Cement | CM-V02(CM-V02L+CM-V02P) | 組 | 衛部醫器製字第007736號 | 聯創生醫 | 20,000 | 依FBA03A2(一般脊椎骨水泥)同功能類別品項(如特材代碼FBA03CMV01WG)之支付點數暫予支付。 | 20 | D111-5 | 113/05/01 |

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | FBA03SBTBCMR | “美瑞特”史達挺高粘度骨水泥及攪拌系統 | “Merit” StabiliT Bone Cement and Saturate Mixing System | 4457 | 組 | 衛部醫器輸字第036688號 | 美瑞特 | 68,000 | 依FBA03A1(高黏度脊椎骨水泥)同功能類別品項(如特材代碼 FBA03CX01AM4)之支付點數暫予支付。 | 12 | D111-5 | 113/05/01 |
| 33 | FBA03VTC00S1 | “帝富信迪思”維特生脊椎增強用骨水泥 | “DePuy Synthes” Vertecem V+ System | 07.702.016S | 組 | 衛部醫器輸字第036864號 | 壯生 | 20,000 | 依FBA03A2(一般脊椎骨水泥)同功能類別品項(如特材代碼 FBA0304062S9)之支付點數暫予支付。 | 20 | D111-5 | 113/05/01 |
| 34 | FBA04A21ZZ0P | 骨形者骨替代物-2g | α-Former bone graft | 1A2200-01;04;08;12;16;21;25;29 | 克 | 衛部醫器製字第006017號 | 三鼎 | 3,112 | 依FBA04A2(人工骨/塑膠陶磁類/1.01-4.00ML)同功能類別品項(如特材代碼FBA0422052Z6)之支付點數暫予支付。 | 30 | D111-1 | 113/05/01 |
| 35 | FBA04A22ZZ0P | 骨形者骨替代物-1g | α-Former bone graft | 1A2200-02;05;09;13;17;22;26;30 | 克 | 衛部醫器製字第006017號 | 三鼎 | 1,775 | 依FBA04A1(人工骨/塑膠陶磁類<=1ML)同功能類別品項(如特材代碼FBA042205OZ6)之支付點數暫予支付。 | 11 | D111-1 | 113/05/01 |
| 36 | FBA04A23ZZ0P | 骨形者骨替代物-0.5g | α-Former bone graft | 1A2200-03;06;10;14;18;23;27;31 | 克 | 衛部醫器製字第006017號 | 三鼎 | 1,775 | 依FBA04A1(人工骨/塑膠陶磁類<=1ML)同功能類別品項(如特材代碼FBA042205OZ6)之支付點數暫予支付。 | 11 | D111-1 | 113/05/01 |
| 37 | FBA04A24ZZ0P | 骨形者骨替代物-0.25g | α-Former bone graft | 1A2200-07;11;15;19;20;24;28;32 | 克 | 衛部醫器製字第006017號 | 三鼎 | 1,775 | 依FBA04A1(人工骨/塑膠陶磁類<=1ML)同功能類別品項(如特材代碼FBA042205OZ6)之支付點數暫予支付。 | 11 | D111-1 | 113/05/01 |
| 38 | FBHC170204S2 | "史賽克"采登特第二代多孔髖臼杯 | "Stryker" Trident II Clusterhole HA Acetabular Shell | (702-11-42A;44B;46C;48D;50D;52E;54E;56F;58F;60G;62G;64H;66H);(742-11-42A;44B;46C;48D;50D;52E;54E;56F;58F;60G;62G;64H;66H) | 個 | 衛部醫器輸字第034804號 | 史賽克 | 10,334 | 依FBHC1A1(全人工髖關節髖臼杯 TOTAL HIP ACETUBULAR CUP)同功能類別品項(如特材代碼FBHC154NXNS2)之支付點數暫予支付。 | 15 | 無 | 113/05/01 |
| 39 | FBKF1J2BFCSN | "史耐輝"股骨鈷鉻組件 | "Smith & Nephew" Journey II BCS/CR Femoral CoCr component-BCS Femoral Component | (7402-4921:4929);(7402-4211:4219) | 個 | 衛部醫器輸字第036132號 | 史耐輝 | 18,197 | 依FBKF1A1(TOTAL KNEE/FEMORAL COMPONENT(PRIMARY、REVISION))同功能類別品項(如特材代碼FBKF10096PSN)之支付點數暫予支付。 | 34 | D108-1 | 113/05/01 |
| 40 | FBKF1J2CFCSN | "史耐輝"股骨鈷鉻組件 | "Smith & Nephew" Journey II BCS/CR Femoral CoCr component-CR Femoral Component | (7402-1261:1269);(7402-1251:1259) | 個 | 衛部醫器輸字第036132號 | 史耐輝 | 18,197 | 依FBKF1A1(TOTAL KNEE/FEMORAL COMPONENT(PRIMARY、REVISION))同功能類別品項(如特材代碼FBKF10096PSN)之支付點數暫予支付。 | 34 | D108-1 | 113/05/01 |
| 41 | FBKL1J2BCCSN | "史耐輝"全膝關節系統-脛骨襯墊 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System-BCS Constrained Insert(UHMWPE) | (7402-9221:9229;9241:9249;9261:9269;9281:9289);(7402-9211:9219;9231:9239;9251:9259;9271:9279) | 個 | 衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 13,109 | 依FBKL1A2(TOTAL KNEE/TIBIAL INSERT（高彎曲度內襯))同功能類別品項(如特材代碼FBKL15114NZ1)之支付點數暫予支付。 | 14 | D108-1 | 113/05/01 |

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | FBKL1J2PSHSN | "史耐輝"全膝關節系統-脛骨襯墊 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System-GENESIS II PS Insert with JOURNEY Lock(UHMWPE) | 7193-3733:3744;4431:4438 | 個 | 衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 13,109 | 依FBKL1A2(TOTAL KNEE/TIBIAL INSERT（高彎曲度內襯))同功能類別品項(如特材代碼FBKL15114NZ1)之支付點數暫予支付。 | 14 | D108-1 | 113/05/01 |
| 43 | FBKP1J2PBCSN | "史耐輝"全膝關節系統-髕骨組件 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System-Patella Biconvex Component | 7402-4623;4626;4629;4632 | 個 | 衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 5,961 | 依FBKP1A1(TOTAL KNEE/PATELLA)同功能類別品項(如特材代碼FBKP15400NZ1)之支付點數暫予支付。 | 16 | D108-1 | 113/05/01 |
| 44 | FBKP1J2PRCSN | "史耐輝"全膝關節系統-髕骨組件 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System-Patella Resurfacing Component | 7402-4826;4829;4832;4835;4838;4841 | 個 | 衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 5,961 | 依FBKP1A1(TOTAL KNEE/PATELLA)同功能類別品項(如特材代碼FBKP15400NZ1)之支付點數暫予支付。 | 16 | D108-1 | 113/05/01 |
| 45 | FBKPAJ2TTKSN | "史耐輝"全膝關節系統 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System | 由以下特材代碼組合:FBKF1J2BFCSN;FBKF1J2CFCSN;FBKP1J2PRCSN;FBKL1J2PSHSN;FBKP1J2PBCSN;FBKL1J2BCCSN;FBKT1J2TBPSN | 個 | 衛部醫器輸字第036132號+衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 51,297 | 依FBKPAA2(TOTAL KNEE SYSTEM 活動式或高彎曲度155度(列入論病例計酬))同功能類別品項(如特材代碼FBKPA9000TZ1)之支付點數暫予支付。 | 12 | D108-1 | 113/05/01 |
| 46 | FBKT1J2TBPSN | "史耐輝"全膝關節系統-脛骨平台 | "Smith & Nephew" Journey II TKA Total Knee System-Tibia Baseplate | (7402-2221:2228);(7193-3634;3636);(7402-2211:2218);(7193-3635;3637) | 個 | 衛部醫器輸字第036489號 | 史耐輝 | 14,031 | 依FBKT1A1(TOTAL KNEE/TIBIAL BASE COMPONENT)同功能類別品項(如特材代碼FBKT1432RPJJ)之支付點數暫予支付。 | 28 | D108-1 | 113/05/01 |
| 47 | FBN05MASNZ55 | “聖那美”踝關節固定釘系統 | Sanatmetal Ankle Arthrodesis nail system | 【Nail:(3921-10;12;13-150;180;240);(3922-10;12;13-150;180;240)】;【Locking bone screw:(364048-025;026;028;032;034;036;038;040;045;046;050;052;055);衛部醫器輸字第036738號:(364048-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100)】;【Distal locking screw:(392365-025;030;035;040;045;050;055;060;065;070;075;080;085;090;095;100;105;110)】;【End cap:(392110001)】 | 組 | 衛部醫器輸字第036816號+衛部醫器輸字第036738號 | 聖那美 | 71,970 | 依FBN05T7(足踝關節髓內釘組Ankle Fusion Nail)同功能類別品項(如特材代碼FBN0541510W2)之支付點數暫予支付。 | 3 | D101-10 | 113/05/01 |
| 48 | FBPR1RBL138C | “艾克曼”肋骨骨板系統-肋骨骨板 | “Acumed” RibLoc U Plus Chest Wall Plating System:Rib Plate | RBL-1301:1305;1401 | 個 | 衛部醫器輸字第036830號 | 韶田 | 38,151 | 依FBPR1P1(肋骨固定骨板)同功能類別品項(如特材代碼FBPR1MXRPLS1)之支付點數暫予支付。 | 11 | D203-5 | 113/05/01 |

一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | FBSFA364ZZ0T | “美德賽”高分子複合材料椎間融合系統 | LP Cage | (LP025-08:15);(LP027-08:15);(LP425-09:15);(LP427-09:15);(LP825-10:15);(LP827-10:15);(LPD025-08:15);(LPD027-08:15);(LPD425-09:15);(LPD427-09:15);(LPD825-10:15);(LPD827-10:15);(LPN025-08:15);(LPN027-08:15);(LPN425-09:15);(LPN427-09:15);(LPN825-10:15);(LPN827-10:15);(BS0-08:15-22;25;27);(BN0-08:15-25;27);(BS4-09:15-22;25;27);(BN4-09:15-25;27);(BS8-10:15-22;25;27);(BN8-10:15-25;27);(BS12-11:15-22;25;27);(BN12-11:15-25;27);(BS16-12:15-22;25;27);(BN16-12:15-25;27);(BS18-12:15-22;25;27);(BN18-12:15-25;27);(BSD0-08:15-22;25;27);(BND0-08:15-25;27);(BSD4-09:15-22;25;27);(BND4-09:15-25;27);(BSD8-10:15-22;25;27);(BND8-10:15-25;27);(BSC4-08:11-27);(BNN0-08:15-25;27);(BNN4-09:15-25;27);(BNN8-10:15-25;27) | 組 | 衛部醫器輸字第036458號 | 安富 | 41,355 | 依FBSFAA3(TLIF PEEK SYSTEM（脊椎側開型,每節椎體置放一個))同功能類別品項(如特材代碼FBSFATLF0146)之支付點數暫予支付。 | 37 | D112-4 | 113/05/01 |
| 50 | FBSR1RBL128C | “艾克曼”肋骨骨板系統-肋骨骨釘 | “Acumed” RibLoc U Plus Chest Wall Plating System:Rib Locking Screw | RBL-1221:1225 | 支 | 衛部醫器輸字第036830號 | 韶田 | 5,100 | 依FBSR1A1(肋骨鎖定骨釘)同功能類別品項(如特材代碼FBSR1MTRSCS1)之支付點數暫予支付。 | 12 | D203-5 | 113/05/01 |
| 51 | FBW01NKTDPAP | “艾彼”雷克特鎖定骨釘骨板系統-克氏鋼釘(針狀尖/雙頭尖) | “aap” LOQTEQ Plate and Screw Trauma System- K-wires (with trocar point/ with 2 trocar points) | 【Trocar points:(NK-0008-10;15);(NK-0010-15;20;25;28;31);(NK-0012-10;15;20;25;28;31);(NK-0014-08;15;25;28;31);(NK-0015-15;31);(NK-0016-15;18;20;25;28;31);(NK-0018-15;20;25;28;31);(NK-0020-15;20;25;28;31);(NK-0025-15;20;25;27;28;31);(NK-0030-15;27);(NK-0010-15-2);(NK-0012-15-2);(NK-0014-15;25-2);(NK-0016-15;25-2);(NK-0018-15;25-2);(NK-0020-15;25-2);(NK-0025-15-2)】;【2 trocar points:(NK-2008-15;NK-2010-15;NK-2012-15;NK-2014-15;NK-2016-15;NK2012-15-2; NK-2014-15-2;NK-2016-15-2)】(1包10支裝，本特材支付以「支」為單位) | 支 | 衛部醫器輸字第036879號 | 聖那美 | 72 | 依FBW01A1(Kirschner Wire)同功能類別品項(如特材代碼FBW01292NNS1)之支付點數暫予支付。 | 14 | 無 | 113/05/01 |
| 52 | FBW01NKWTPAP | “艾彼”雷克特鎖定骨釘骨板系統-克氏鋼釘(螺紋尖) | “aap” LOQTEQ Plate and Screw Trauma System- K-wires (with trocar point and thread) | 【NK-1010-15;NK-1012-15;20;NK-1014-15;NK-1016-15;20;NK-1018-15;20;NK-1020-25;27;NK-1025-27;NK-1030-22;27)】;【NK-1012-15-2;NK-1012-20-2;NK-1016-15;20-2;NK-1030-22;27-2】(1包10支裝，本特材支付以「支」為單位) | 支 | 衛部醫器輸字第036879號 | 聖那美 | 229 | 依FBW01A2(Kirschner Wire with Thread)同功能類別品項(如特材代碼FBW012927NS1)之支付點數暫予支付。 | 5 | 無 | 113/05/01 |

## 一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53 | FHPCDDR279AB | "雅培"依利普植入式心律去顫器 | "Abbott"Ellipse Implantable Cardioverter Defibrillator | CD2377-36C;CD2377-36QC | EA | 衛署醫器輸字第024164號 | 雅培 | 456,363 | 原特材代碼FHPCDDR279ST，因更改廠牌，故變更特材代碼。刪除產品型號CD2277-36;CD2277-36Q;CD2279-36;CD2279-36Q;CD2377-36;CD2377-36Q，並依醫療器材許可證變更中英文品名。 | 6 | B103-1 | 113/05/01 |
| 54 | FHPCDVR279AB | "雅培"依利普植入式心律去顫器 | "Abbott"Ellipse Implantable Cardioverter Defibrillator | CD1377-36Q;CD1377-36C;CD1377-36QC | EA | 衛署醫器輸字第024164號 | 雅培 | 322,477 | 原特材代碼FHPCDVR279ST，因更改廠牌，故變更特材代碼，並刪除產品型號CD1277-36;CD1277-36Q;CD1279-36;CD1279-36Q;CD1377-36，並依醫療器材許可證變更中英文品名。 | 7 | B103-1 | 113/05/01 |
| 55 | LEE01NSTPDZ2 | “卓爾”拋棄式去顫電極 | “Zoll” Electrodes | Stat-padz(8900-4004)-Single | 組 | 衛部醫器輸字第035952號 | 卓爾 | 652 | 依LEE01A2(非侵入性暫時心律調節之電極貼片(成人))同功能類別品項(如特材代碼LEE01PADSTZ2)之支付點數暫予支付。 | 8 | 無 | 113/05/01 |
| 56 | NES0310802AG | "亞康恩"拜爾賓全組織切片器 | "Argon"BioPince Full-Core Biopsy Instrument | 360-1080-02;360-1580-02;360-2080-02;370-1080-02;370-1580-02 | 支 | 衛署醫器輸字第010588號 | 春菖 | 633 | 依NES01A1(全自動軟組織切片針)同功能類別品項(如特材代碼NES03ACHBAMR)之支付點數暫予支付。 | 14 | 無 | 113/05/01 |
| 57 | NES0410803AG | "亞康恩"拜爾賓全組織切片器 | "Argon"BioPince Full-Core Biopsy Instrument | (360-1080-03;360-1580-03;360-2080-03;370-1080-03;370-1580-03) | 支 | 衛署醫器輸字第010588號 | 春菖 | 1,350 | 依NES01A5[同軸庫可取樣針組(同軸導引針+自動軟組織切片針)]同功能類別品項(如特材代碼NES04ACBCAMR)之支付點數暫予支付。 | 15 | A215-1 | 113/05/01 |
| 58 | WDD08110116Y | `H&H″ 親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(人工皮)(薄） | `H&H″ Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non- Sterile) | HY1011 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 47.4 | 原特材代碼WDD0811011HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 13 | A217-1 | 113/05/01 |
| 59 | WDD08210106Y | "H&H" 泡棉敷料(滅菌） | "H&H" Foam Dressing (Sterile) | FF1010 | 片 | 衛部醫器製壹字第007265號 | 中鎮 | 116 | 原特材代碼WDD0821010HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 34 | A217-1 | 113/05/01 |
| 60 | WDD0823260F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):可黏性12.5*12.5cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):12.5*12.5cm | 423260 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 225 | 依WDD08G7(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING,面積約151cm2-200cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820619F4)之支付點數暫予支付。 | 21 | A217-1 | 113/05/01 |
| 61 | WDD0823263F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):可黏性17.5x17.5cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):17.5x17.5cm | 423263 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 362 | 依WDD08GA(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING,面積約301cm2-400cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820621F4)之支付點數暫予支付。 | 20 | A217-1 | 113/05/01 |
| 62 | WDD0823275F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):可黏性21x21cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):21x21cm | 423275 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 399 | 依WDD08GB(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING,面積約401cm2-500cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820623F4)之支付點數暫予支付。 | 6 | A217-1 | 113/05/01 |
| 63 | WDD0823355F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):非黏性10x10cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):10x10cm | 423355 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 116 | 依WDD08G5(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING,面積約51cm2-100cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820633F4)之支付點數暫予支付。 | 34 | A217-1 | 113/05/01 |

一、新增既有功能類別特材品項共74項(項次1~項次74，詳頁次2-1~2-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 初核支付點數 | 初核結果說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 64 | WDD0823357F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):非黏性15x15cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):15x15cm | 423357 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 243 | 依WDD08G8(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING.面積約201cm2-250cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820635F4)之支付點數暫予支付。 | 17 | A217-1 | 113/05/01 |
| 65 | WDD0823360F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):非黏性20x20cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):20x20cm | 423360 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 362 | 依WDD08GA(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING,面積約301cm2-400cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820636F4)之支付點數暫予支付。 | 20 | A217-1 | 113/05/01 |
| 66 | WDD0823363F4 | "康威"泡棉敷料(滅菌):非黏性15x20cm | "ConvaTec"ConvaFoam Dressing(Sterile):15x20cm | 423363 | 片 | 衛部醫器輸壹字第022719號 | 康威特 | 326 | 依WDD08G9(人工生物化學覆蓋物／FOAM DRESSING.面積約251cm2-300cm2)同功能類別品項(如特材代碼WDD0820637F4)之支付點數暫予支付。 | 10 | A217-1 | 113/05/01 |
| 67 | WDD08305056Y | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)5*5CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non- Sterile) | HW0505 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 28.3 | 原特材代碼WDD0830505HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 7 | A217-1 | 113/05/01 |
| 68 | WDD08310106Y | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(人工皮) | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non- Sterile) | HY1010 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 119 | 原特材代碼WDD0811010HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 13 | A217-1 | 113/05/01 |
| 69 | WDD08312066Y | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)12*6CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non- Sterile) | HW1206 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 83.8 | 原特材代碼WDD0831206HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 3 | A217-1 | 113/05/01 |
| 70 | WDD08321066Y | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)21*6CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non- Sterile) | HW2106 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 143 | 原特材代碼WDD0831206HH，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 2 | A217-1 | 113/05/01 |
| 71 | WDD09006ZZ0S | "而至"貼得適人造真皮(2.5cm*2.5cm) | "GC"Terudermis Artificial Dermis | TD*A006NJ;TD*A006SJ;TD*M006SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 4,145 | 原特材代碼WDD09TD006TM，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 2 | A217-7 | 113/05/01 |
| 72 | WDD09013ZZ0S | "而至"貼得適人造真皮(2.5cm*5cm) | "GC"Terudermis Artificial Dermis | TD*A013NJ;TD*A013SJ;TD*M013SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 4,620 | 原特材代碼WDD09TD013TM，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 2 | A217-7 | 113/05/01 |
| 73 | WDD09025ZZ0S | "而至"貼得適人造真皮(5cm*5cm) | "GC"Terudermis Artificial Dermis | TD*A025NJ;TD*A025SJ;TD*M025SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 9,714 | 原特材代碼WDD09TD025TM，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 2 | A217-7 | 113/05/01 |
| 74 | WDD09100ZZ0S | "而至"貼得適人造真皮(10cm*10cm) | "GC"Terudermis Artificial Dermis | TD*A100NJ;TD*A100SJ;TD*M100SJ;TD*A100SDJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 33,208 | 原特材代碼WDD09TD100TM，因更改廠牌，故變更特材代碼。 | 2 | A217-7 | 113/05/01 |

## 二、新增既有功能類別特材自付差額品項共13項(項次75~項次87，詳頁次2-9~2-12)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 適用自付差額條件 | 健保支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | CXE05D139QWE | “百歐森偉伯斯特” 單向/雙向導航型導管 | “Biosense Webster” QDOT MICRO Uni-Directional / Bi-Directional Navigation Catheter | (D13940-1;2;3);(D-13950-1;2;3;4;5) | 條 | 衛部醫器輸字第036753號 | 壯生 | 具有提供導管尖端與心壁之間接觸力測量功能，可有效降低射頻電燒及X光透視之時間。 | 70,200 | 自付差額品項，依CXE05B2(具壓力感應功能之立體定位(3D)灌注冷卻式診斷電燒紀錄導管(需搭配定位裝置))近似功能類別品項(如特材代碼CXE05STSFBWE)之支付點數暫予支付。 | B104-2 | 113/05/01 |
| 76 | FALSNRH72LRQ | “樂敦” 新視疏水性人工水晶體 | “ROHTO” Neo Eye Hydrophobic Intraocular Lens | RH-72 | 個 | 衛部醫器輸字第036754號 | 幸生 | 提供具非球面功能型人工水晶體，能有效降低角膜的球面像差之療效。 | 2,744 | 自付差額品項，依FALSNB1(特殊人工水晶體(單焦點、非球面(含黃片)))近似功能類別品項(如特材代碼FALSNWAVE7B9)之支付點數暫予支付。 | 無 | 113/05/01 |
| 77 | FBN0533841S9 | “史賽克”阿法脛骨鎖定釘系統/鎖定釘 | “Stryker” T2 Alpha Tibia Nailing System/Advanced Locking Screw | (Tibial Nail:2341-09:15-24;25;27;28;30;31;33;34;36;37;39;40;42-S);(Compression Screw:2341-0001S);(End Cap:2330-0000S;2341-00-05;10;15;20;25-S);(衛部醫器輸字第033456號Advanced Locking Screw:2361-50-30;32;35;37;40;42;45;47;50;52;55;57;60;65;70;75;80;85;90;95-S;2361-5100S) | 組 | 衛部醫器輸字第033841號+衛部醫器輸字第033456號 | 史賽克 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T4(鈦合金脛骨髓內釘組(Titanium Tibia Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN052690TS9)之支付點數暫予支付，超過部分由病患自付。 | D101-1 | 113/05/01 |
| 78 | FBN0534107S9 | “史賽克”阿法股骨鎖定釘系統/鎖定釘 | “Stryker” T2 Alpha Femur Antegrade Nailing System/Advanced Locking Screw | 【[Femoral Nail(L):2331-09:15-24;26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48-S];[Femoral Nail(R):2333-09:15-24;26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48-S]】;(Compression Screw:2330-0001S);(Set Screw:2331-0000S);(End Cap:2330-00-00;05;10;15;20-S);(T2 Recon Lag Screw:1897-60-65;70;75;80;85;90;95-S;1897-61-00;05;10;15;20;25;30-S);(衛部醫器輸字第033456號Advanced Locking Screw:2361-50-30;32;35;37;40;42;45;47;50;52;55;57;60;65;70;75;80;85;90;95-S;2361-5100S) | 組 | 衛部醫器輸字第034107號+衛部醫器輸字第033456號 | 史賽克 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T2(鈦合金股骨骨幹髓內釘組(Titanium Femora Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN052690FS9)之支付點數暫予支付，超過部分由病患自付。 | D101-1 | 113/05/01 |

## 二、新增既有功能類別特材自付差額品項共13項(項次75~項次87，詳頁次2-9~2-12)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 適用自付差額條件 | 健保支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 79 | FBN05MFSNZ55 | “聖那美”邁健髓內釘系統-股骨髓內釘組 | “Sanatmetal” Magic nailing system-Magic Femur System | 【Nail:(2973-09:15-300;320;340;360;380;400;420;440;460;480);(3973-09:15-300;320;340;360;380;400;420;440;460;480)】;【Screw:(364048-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100);(922148-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100)】;【End-cap:(29700000-3:6);(39700000-1;3:6);(928700008)】 | 組 | 衛部醫器輸字第036738號 | 聖那美 | 適用順向方式植入股骨幹搭配多方向螺釘固定，可改善治療方式 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T2(鈦合金股骨骨幹髓內釘組(Titanium Femora Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN053510X34)之支付點數暫予支付。 | D101-1 | 113/05/01 |
| 80 | FBN05MTSNZ55 | “聖那美”邁健髓內釘系統-脛骨髓內釘組 | “Sanatmetal” Magic nailing system-Tibia System | 【Nail:(2972-08:14-255;270;285;300;315;330;345;360;375;390;405;420);(3972-08:14-255;270;285;300;315;330;345;360;375;390;405;420)】;【Screw: (264038-020;022;024;026;028;030;032;034;036;038;040;042;044;046;048;050;052;054;055;056;058;060;062;064;065;066;068;072;076;080);(364038-020;022;024;026;028;030;032;034;036;038;040;042;044;046;048;050;052;054;055;056;058;060;062;064;065;066;068;072;076;080);(364048-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100);(922148-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100)】;【End-Cap:(39740000-1;2;3;4;5;6)】 | 組 | 衛部醫器輸字第036738號 | 聖那美 | 長度較長，可減少病人以傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T4(鈦合金脛骨髓內釘組(Titanium Tibia Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN053265X34)之支付點數暫予支付。 | D101-1 | 113/05/01 |

二、新增既有功能類別特材自付差額品項共13項(項次75~項次87，詳頁次2-9~2-12)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 適用自付差額條件 | 健保支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | FBN05SGGZZ0W | “富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-股骨系統 | “FWS” metal interlocking intramedullary nail System - femoral system | 請參考圖檔(詳頁次2-17~2-19) | 組 | 衛部醫器陸輸字第001473號 | 得立生技 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T2(鈦合金股骨骨幹髓內釘組(Titanium Femora Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN053510X34)之支付點數暫予支付。 | D101-1 | 113/05/01 |
| 82 | FBN05SHGZZ0W | “富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-肱骨系統 | “FWS” metal interlocking intramedullary nail System - humeral system | 請參考圖檔(詳頁次2-20~2-21) | 組 | 衛部醫器陸輸字第001473號 | 得立生技 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T5(Humeral Nail Set(含鈦合金及長碳纖維增強聚合物）)近似功能類別品項(如特材代碼FBN05HM114Z1)之支付點數暫予支付。 | D101-1 | 113/05/01 |
| 83 | FBN05SJGZZ0W | “富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-脛骨系統 | “FWS” metal interlocking intramedullary nail System - tibial system | 請參考圖檔(詳頁次2-22~2-23) | 組 | 衛部醫器陸輸字第001473號 | 得立生技 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBN05T4(鈦合金脛骨髓內釘組(Titanium Tibia Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBN05ETN00S1)之支付點數暫予支付。 | D101-1 | 113/05/01 |
| 84 | FBNG1SGMZZ0W | “富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-伽碼帶鎖系統 | “FWS” metal interlocking intramedullary nail System - gamma interlocking system | 請參考圖檔(詳頁次2-24~2-26) | 組 | 衛部醫器陸輸字第001473號 | 得立生技 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBNG1B1(鈦合金加長型髓內釘組(Titanium Cephalomedullary Nail)近似功能類別品項(如特材代碼FBNG1LSCTCS1)之支付點數暫予支付。 | D101-4 | 113/05/01 |
| 85 | FBNG1TRNNZ55 | “聖那美”邁使髓內釘系統-轉子髓內釘組 | “Sanatmetal” Magic nailing system-MAGIC Trochanter System | 【Nail(3980-10:12-218;220;222;318;320;322;418;420;422);L:(3981-10:12;20:22;30:32-240;280;295;310;325;340;355;370;385;400;415;430;445;460);R:(3982-10:12;20:22;30:32-240;280;295;310;325;340;355;370;385;400;415;430;445;460)】;【Trochanter/Spiral screw:(398316-075;080;085;090;095;100;105;110;115;120;125;130;135;140);(398326-075;080;085;090;095;100;105;110;115;120;125;130;135;140)】;【Anti-rotation screw:(398400-125;130;135)】;【Locking bone screw:(364048-025;026;028;030;032;034;035;036;038;040;042;044;045;046;048;050;052;054;055;056;058;060;064;065;068;070;072;076;080;085;090;095;100)】;【Closing cap:(29700000-3:6);(928700008)】 | 組 | 衛部醫器輸字第036738號 | 聖那美 | 可減少病人傳統方式治療之手術時間。 | 19,036 | 自付差額品項，依FBNG1B1(鈦合金加長型髓內釘組(Titanium Cephalomedullary Nail))近似功能類別品項(如特材代碼FBNG1LBDTCS1)之支付點數暫予支付。 | D101-4 | 113/05/01 |

二、新增既有功能類別特材自付差額品項共13項(項次75~項次87，詳頁次2-9~2-12)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 適用自付差額條件 | 健保支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | FHP02ZENMYAB | "雅培"戰神心臟節律器 | "Abbott"Zenex Pulse Generator | PM2282 | 個 | 衛部醫器輸字第036322號 | 雅培 | 改善心房心室緩脈，具速率調整和核磁共振相容功能。 | 93,833 | 依FHP02A3(雙腔型人工心律調節器(DDDR+MRI+運動調節功能+其他臨床助益特殊功能))同功能類別品項(如特材代碼FHP02A3DR1M4)之支付點數暫予支付。 | B101-1 | 113/05/01 |
| 87 | FHP02ZEUMYAB | "雅培"宙斯心臟節律器 | "Abbott" Zenus Pulse Generator | PM2182 | 個 | 衛部醫器輸字第036364號 | 雅培 | 改善心房心室緩脈，具速率調整和核磁共振相容功能。 | 93,833 | 依FHP02A2(雙腔型人工心律調節器(DDDR+MRI+運動調節功能))同功能類別品項(如特材代碼FHP02EN1DRM4)之支付點數暫予支付。 | B101-1 | 113/05/01 |

三、新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號共24項(項次88~項次111，詳頁次2-13~2-16)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | ACA0100CDVPW | "普惠"注射帽(免針安全型) | "PERFECT" I.V LOCK(NEEDLESS SAFETY) | C型;D型;(型號重整為TYPE C;TYPE D自1111101生效);(TYPE R;TYPE S自1130501生效) | 個 | 衛署醫器輸字第016679號 | 普惠 | 37.7 | 擴增產品型號TYPE R;TYPE S。 | 無 | 113/05/01 |
| 89 | ACY01MAP11MR | "美瑞特"血管成型術止血閥組:氣球導管或導引管用接頭(單Y型) | "Merit" Angioplasty Packs and Hemostasis Valves | MAP111(MAP112;MAP113;MAP150;MAP151;MAP152;MAP153;MAP154自1130501生效) | 組 | 衛部醫器輸字第035012號 | 美瑞特 | 915 | 擴增產品型號MAP112;MAP113;MAP150;MAP151;MAP152;MAP153;MAP154。 | 無 | 113/05/01 |
| 90 | CBC04APDCBM4 | “美敦力”愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管 | “Medtronic” IN.PACT ADMIRAL Paclitaxel-coated PTA Balloon Catheter | SBI-040:060-040;060;080;120;150-08;13-P;SBI070-040;060;080-08;13-P;【(SBI-040;050;060-020;040;060;080;120;150-04P);(SBI-070-020;040;060;080-04P);(SBI-040;050;060;070-020-08;13-P);(SBI-080;090-040;060;080-04;08;13-P);(SBI-100;120-040-04;08;13-P)自1110701生效】;【(刪除SBI-040;050;060;070-020-04;08;13-P自1130501生效);(擴增SBI-040;050;060-200;250-08;13-P自1130501生效);[型號重整為(SBI-040;050;060-040;060;080;120;150-04;08;13-P);(SBI-040;050;060-200;250-08;13-P);(SBI-070;080;090-040;060;080-04;08;13-P);(SBI-100;120-040-04;08;13-P)自1130501生效]】 | 支 | 衛署醫器輸字第024523號 | 美敦力 | 28,773 | 刪除產品型號SBI-040;050;060;070-020-04;08;13-P及擴增產品型號SBI-040;050;060-200;250-08;13-P，並重新整理產品型號。 | A220-4 | 113/05/01 |
| 91 | CBP07PRTNCBU | "布魯梅"波特詩塗藥冠狀動脈擴張導管 | "Blue Medical"Protege NC DEB PTCA Dilatation Catheter | PNC-25;27;30;32;35;40;45-10;15;20(PRO-20;25;30;35;40-10;15;20;30自1130501生效) | 支 | 衛部醫器輸字第032290號 | 匯悅 | 47,000 | 擴增產品型號PRO-20;25;30;35;40-10;15;20;30。 | A220-7 | 113/05/01 |
| 92 | CBV02PDCXXN5 | "優美"瓣膜整型導管(肺動脈單氣球擴張導管) | "NUMED" TYSHAK II PERCUTANOUS TRANSLUMINAL VALVULOPLASTY (PTV) CATHETER | PDC500:550;SO0-01:69;SN001:2[(PDC-551;552);(SO-086;100);(SN0-03:11;13);SN11290自1130501生效] | EA | 衛署醫器輸字第009977號 | 銀鐸 | 12,083 | 擴增產品型號(PDC-551;552);(SO-086;100);(SN0-03:11;13);SN11290。 | 無 | 113/05/01 |
| 93 | CBV02PDZXXN5 | "優美"瓣膜整型導管 | "NUMED"Z-MED II PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL VALVULOPLASTY CATHETER | PDZ-600:677;SO-028;039;068;042;045;070;071;072;079(刪除PDZ-676:677;新增PDZ-678:680;SN-037;038;040;041;043;044;046:048自1050701生效)(SO-040;044;SN-039;042;045自1060501生效)[(PDZ-676;677;681:686);SO093;(SN-015:019;033:036)自1130501生效] | 條 | 衛署醫器輸字第016660號 | 銀鐸 | 12,083 | 擴增產品型號PDZ-676;677;PDZ-681:686;SO093;SN-015:019;SN-033:036。 | 無 | 113/05/01 |
| 94 | CBV03BCP8ZN5 | "優美"吉德漢白金支架-(裸支架) | “NuMed” Cheatham Platinum Stent(Bare CP Stent) | (CP8Z-16;22;28;34;39;45);(CP8Z-50;55;60自1110301生效);(CP10Z-39;45;50;55;60自1130501生效) | 支 | 衛部醫器輸字第029435號 | 銀鐸 | 88,000 | 擴增產品型號CP10Z-39;45;50;55;60。 | A220-16 | 113/05/01 |
| 95 | CBV03CCP08N5 | “優美”吉德漢覆膜白金支架 | “NuMED” Covered Cheatham Platinum Stent | CVRDCP8Z-16;22;28;34;39;45;50;55;60(CVRDCP10Z-39;45;50;55;60自1130501生效) | 支 | 衛部醫器輸字第033926號 | 銀鐸 | 120,000 | 擴增產品型號CVRDCP10Z-39;45;50;55;60。 | A220-16 | 113/05/01 |

三、新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號共24項(項次88~項次111，詳頁次2-13~2-16)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 96 | CBV03CCP8ZN5 | "優美"吉德漢白金支架-(覆膜支架) | "NuMED" Cheatham Platium Stent-Covered CP stent | CVRDCP8Z-16;22;28;34;39;45(CVRDCP10Z-39;45;50;55自1130501生效) | 支 | 衛部醫器輸字第029435號 | 銀鐸 | 120,000 | 擴增產品型號CVRDCP10Z-39;45;50;55。 | A220-16 | 113/05/01 |
| 97 | CDD11STPB06G | “康健”穿刺器(穿刺針1+外管1+可變式轉接頭1) | “AMD” ENDO-PORT Trocar With Cannula | AST-PB80P0;AST-PB10P0;AST-LD70A0;AST-LD10A0;AST-LE70A0;AST-LE10A0;AST-TD07A0;AST-TD10A0;AST-TE07A0;AST-TE10A0;(AST-MD70A0;MD10A0;AST-ME70A0;ME10A0自1130501生效) | 組 | 衛部醫器製字第005149號 | 康健生醫 | 1,379 | 擴增產品型號AST-MD70A0;MD10A0;AST-ME70A0;ME10A0 | 無 | 113/05/01 |
| 98 | CMB02AT880V9 | “恩提愛”瑞普泰抽吸系統(抽吸管+收集罐) | “MTI” Riptide Aspiration System(Aspiration Tubing + Collection Canister with Intermediate Tubing) | AT-88-110;MAC-1200(MAT-110-110自1100501生效);(刪除AT-88-110自1130501生效);【型號重整為(MAC-1200+MAT-110-110)自1130501生效】 | 組 | 衛部醫器輸字第032522號 | 美敦力 | 3,609 | 刪除產品型號AT-88-110，並重新整理產品型號為MAC-1200+MAT-110-110。 | I203-12 | 113/05/01 |
| 99 | CMV01MCSCM16 | “昊佑”微導管 | “HAO YO” Micro Catheter | (MCS01;MCS02;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-0;1;2;3;4;6);(MCS03;MCS04-0;1;2;3;4;6;7)【刪除(MCS01;MCS02;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-2;3;4;6);(MCS03;MCS04-2;3;4;6;7)自1130501生效)】;【型號重整為(MCS01;MCS02;MCS03;MCS04;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-0;1)自1130501生效】 | 條 | 衛部醫器陸輸字第001272號 | 昊佑 | 7,237 | 刪除產品型號(MCS01;MCS02;MCM01;MCM02;MCM03;MCM04-2;3;4;6);(MCS03;MCS04-2;3;4;6;7)並重整型號。 | I203-17 | 113/05/01 |
| 100 | CPC030FV3L8F | “艾貝爾”中心靜脈導管組(成人用三腔) | “ABLE” Disposable Central Venous Catheter and Accessories | (FV-35-21:28);(FV-352-906;915;940);(FV-37-23:28);(FV-372-915;935;940);FV-392915;FV-39-25;26;28(刪除FV-35-21:28;FV-352-906;915;940自1130501生效)[型號重整:(FV-3723:3728);(FV-3729-15;35;40);(FV-3929-15;FV-3925;3926;3928)自1130501生效] | 組 | 衛部醫器陸輸字第001105號 | 邁斯 | 850 | 刪除產品型號FV-35-21:28;FV-352-906;915;940[型號重整:(FV-3723:3728);(FV-3729-15;35;40);(FV-3929-15;FV-3925;3926;3928)] | 無 | 113/05/01 |
| 101 | CPC030FV3P8F | “艾貝爾”中心靜脈導管組(小兒用三腔) | “ABLE” Disposable Central Venous Catheter and Accessories | FV-3A2904;(FV-3429-04;06;13;15);(FV-34-21:28);(FV-3B-25;26;28);(FV-3521:3528;FV-3529-06;15;40自1130501生效);[型號重整FV-3A29-04;(FV-3429-04;06;13;15);(FV-3421:3428);(FV-3B25;3B26;3B28);(FV-3521:3528);(FV-3529-06;15;40)自1130501生效] | 組 | 衛部醫器陸輸字第001105號 | 邁斯 | 2,050 | 擴增產品型號FV-3521:3528;FV-3529-06;15;40;[型號重整:FV-3A29-04;(FV-3429-04;06;13;15);(FV-3421:3428);(FV-3B25;3B26;3B28);(FV-3521:3528);(FV-3529-06;15;40)] | 無 | 113/05/01 |

三、新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號共24項(項次88~項次111，詳頁次2-13~2-16)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | FBNG1052719R | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組 | AA Nailing System-Long Nail Set | 請參考圖檔(詳頁次2-27~2-41) | 組 | 衛部醫器製字第005271號 | 愛派司 | 19,036 | 擴增產品型號(Nail:7502-09:14-22-20;24)(Nail:7502-09:14-20;21-26;28;30;32;34;36;38;40;42);(Screw7500-9850-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;62;64;66;68;70;72;74;76;78;80;85;90;95;100)。 | D101-4 | 113/05/01 |
| 103 | FBNG1052729R | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS(長度170mm) | AA Nailing System/Anatomic Antversion Hip Nail_XS | 請參考圖檔(詳頁次2-42~2-46) | 組 | 衛部醫器製字第005271號 | 愛派司 | 45,000 | 擴增產品型號(Nail：7502-0922;1022;1122;1222;1322;1422-17);(Screw：7500-9850-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;62;64;66;68;70;72;74;76;78;80;85;90;95;100)。 | D101-11 | 113/05/01 |
| 104 | FBPR1S240P78 | “潔和”亞理士胸骨及肋骨固定系統-肋骨骨板 | “Jeil” ARIX Sternal system-Sternal and Rib Plates-rib locking plate | (S24-STRB-004;006;008;010);(S24-CVRB-004;006;008);【(S24-STST-004;008;104;106;108;120)自1130501生效】 | 個 | 衛部醫器輸字第033826號 | 翔亦企業股份有限公司 | 38,151 | 擴增產品型號(S24-STST-004;008;104;106;108;120) | D203-5 | 113/05/01 |
| 105 | FBSF2SM002AQ | “史麥密斯” 脊椎後方固定系統-滑桿(長)110mm:350mm | “SmartMIS” Spinal Fixation System-Rod(Long) 110mm:350mm | 1084-5110;5120;5125;5130;5140;5150;5160;5170;5175;5180;5190;5200;5210;5220;5230;5240;5250;5260;5270;5280;5290;5300;5310;5320;5330;5340;5350-8(擴增型號1084-5360;5370;5380;5390;5400;5410;5420;5430;5440;5450;5460;5470;5480;5490;5500-8自1130501生效) | 支 | 衛部醫器製字第005904號 | 冠亞生技 | 2,662 | 擴增產品型號1084-5360;5370;5380;5390;5400;5410;5420;5430;5440;5450;5460;5470;5480;5490;5500-8。 | D112-1 | 113/05/01 |
| 106 | FBSFA6284NM4 | "美敦力"科能脊椎系統裝置(頸椎) | "MEDTRONIC"CORNERSTONE PSR CERVICAL FUSION SYSTEM CERVICAL INTERBODY FUSION DEVICE(PEEK) | 62840:62849-41(刪除6284441自1130501生效)(型號重整為62840;62841;62842;62843;62845;62846;62847;62848;62849-41) | 個 | 衛署醫器輸字第024432號 | 美敦力 | 19,670 | 刪除產品型號6284441，並重新整理產品型號。 | D112-4 | 113/05/01 |

三、新增既有功能類別特材擴增及刪除產品型號共24項(項次88~項次111，詳頁次2-13~2-16)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 支付點數 | 說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107 | FBSFC02863RK | 瑞寶億頸椎後路固定系統-萬向螺釘 | ReBorn Essence Posterior Cervical Fixation System-Multi Axial Screw | (106-35-10;12;14;16;18;20;22;24;25;26;28;30;32;34);(106-35-10;12;14;16;18;20;22;24;25;26;28;30;32;34-A自1070101生效);(106-35-40;45;50自110.01.01生效);(106-40-10;12;14;16;18;20;22;24;25;26;28;30;32;34自1120701生效);【(106-35-35;36;38;42;44;46;48;52;54;56);(106-40-35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56);(106-35-35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56-A)(106-40-10;12;14;16;18;20;22;24;25;26;28;30;32;34;35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56-A)自1130501生效】 | 支 | 衛署醫器製字第002863號 | 寶億生技 | 10,186 | 擴增產品型號【(106-35-35;36;38;42;44;46;48;52;54;56);(106-40-35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56);(106-35-35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56-A);(106-40-10;12;14;16;18;20;22;24;25;26;28;30;32;34;35;36;38;40;42;44;45;46;48;50;52;54;56-A)】。 | D112-7 | 113/05/01 |
| 108 | TFTMCPAD178Y | "美德凡司"北極日溫控傳遞墊 | "Medivance"Arctic Sun Arcticgel Pads | 317-03;317-05;317-07;317-09(317-03-02;317-05-02;317-07-02;317-09-02自1130501生效) | 組 | 衛署醫器輸字第023175號 | 巴德 | 45,300 | 擴增產品型號317-03-02;317-05-02;317-07-02;317-09-02。 | T201-1 | 113/05/01 |
| 109 | TFTMCPAD188Y | "美德凡司"北極日溫控傳遞墊 | "Medivance"Arctic Sun Arcticgel Pads | 317-00;317-02;318-01;318-02(317-00-04;317-02-02;318-01-04;318-02-02自1130501生效) | 組 | 衛署醫器輸字第023175號 | 巴德 | 29,556 | 擴增產品型號317-00-04;317-02-02;318-01-04;318-02-02。 | T201-1 | 113/05/01 |
| 110 | CGPG3579HDSB | “波士頓科技”艾地可冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板 | “Boston Scientific” OptiCross HD Coronary Imaging Catheter WITH SLED | (H74939352030;H74939354070)+H749A70200;【(H74939352050+H749A70200);(H74939354090+H749A70200)自1130501生效】;【型號重整為(H74939352030+H749A70200);(H74939354070+H749A70200);(H74939352050+H749A70200);(H74939354090+H749A70200)自1130501生效】。 | 組 | 衛部醫器輸字第032291號+衛部醫器輸字第035790號 | 荷商波士頓 | 19,456 | 擴增產品型號(H74939352050+H749A70200);(H74939354090+H749A70200)，並型號重整。 | A225-1 | 113/05/01 |
| 111 | CGPG3579CRSB | “波士頓科技”艾地可冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板 | “Boston Scientific” OptiCross Coronary Imaging Catheter WITH SLED | (H749518100;H74939405030)+H749A70200;【(H749518130+H749A70200);(H7495181360+H749A70200)自1130501生效;(H74939405030+H749A70200)自1130501刪除】;【型號重整為(H749518100+H749A70200);(H749518130+H749A70200);(H7495181360+H749A70200)自1130501生效】。 | 組 | 衛部醫器輸字第025429號+衛部醫器輸字第035790號 | 荷商波士頓 | 19,456 | 擴增產品型號(H749518130+H749A70200);(H7495181360+H749A70200)，刪除產品型號(H74939405030+H749A70200)，並型號重整 | A225-1 | 113/05/01 |

項次81

特材代碼：FBN05SGGZZ0W

中文品名：“富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-股骨系統

英文品名：“FWS” metal interlocking intramedullary nail System - femoral system

許可證字號：衛部醫器陸輸字第 001473 號

產品型號：

| 股骨帶鎖髓內釘<br>SGG-I | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | | S/K |
| | 9.0*300 | 9.5*300 | 10.0*300 | 11.0*300 | 12.0*300 | | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 9.0*320 | 9.5*320 | 10.0*320 | 11.0*320 | 12.0*320 | | |
| | 9.0*340 | 9.5*340 | 10.0*340 | 11.0*340 | 12.0*340 | | |
| | 9.0*360 | 9.5*360 | 10.0*360 | 11.0*360 | 12.0*360 | | |
| | 9.0*380 | 9.5*380 | 10.0*380 | 11.0*380 | 12.0*380 | | |
| | 9.0*400 | 9.5*400 | 10.0*400 | 11.0*400 | 12.0*400 | | |
| | 9.0*420 | 9.5*420 | 10.0*420 | 11.0*420 | 12.0*420 | | |
| | 9.0*440 | 9.5*440 | 10.0*440 | 11.0*440 | 12.0*440 | | |
| | 9.0*460 | 9.5*460 | 10.0*460 | 11.0*460 | 12.0*460 | | |
| 鎖釘 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 4.0*20 | 4.0*31 | 4.0*42 | 4.0*53 | 4.0*64 | 4.0*75 | |
| | 4.0*21 | 4.0*32 | 4.0*43 | 4.0*54 | 4.0*65 | 4.0*76 | |
| | 4.0*22 | 4.0*33 | 4.0*44 | 4.0*55 | 4.0*66 | 4.0*77 | |
| | 4.0*23 | 4.0*34 | 4.0*45 | 4.0*56 | 4.0*67 | 4.0*78 | |
| | 4.0*24 | 4.0*35 | 4.0*46 | 4.0*57 | 4.0*68 | 4.0*79 | |
| | 4.0*25 | 4.0*36 | 4.0*47 | 4.0*58 | 4.0*69 | 4.0*80 | |
| | 4.0*26 | 4.0*37 | 4.0*48 | 4.0*59 | 4.0*70 | | |
| | 4.0*27 | 4.0*38 | 4.0*49 | 4.0*60 | 4.0*71 | | |
| | 4.0*28 | 4.0*39 | 4.0*50 | 4.0*61 | 4.0*72 | | |
| | 4.0*29 | 4.0*40 | 4.0*51 | 4.0*62 | 4.0*73 | | |
| | 4.0*30 | 4.0*41 | 4.0*52 | 4.0*63 | 4.0*74 | | |
| | 4.5*20 | 4.5*31 | 4.5*42 | 4.5*53 | 4.5*64 | 4.5*75 | |
| | 4.5*21 | 4.5*32 | 4.5*43 | 4.5*54 | 4.5*65 | 4.5*76 | |
| | 4.5*22 | 4.5*33 | 4.5*44 | 4.5*55 | 4.5*66 | 4.5*77 | |
| | 4.5*23 | 4.5*34 | 4.5*45 | 4.5*56 | 4.5*67 | 4.5*78 | |
| | 4.5*24 | 4.5*35 | 4.5*46 | 4.5*57 | 4.5*68 | 4.5*79 | |
| | 4.5*25 | 4.5*36 | 4.5*47 | 4.5*58 | 4.5*69 | 4.5*80 | |
| | 4.5*26 | 4.5*37 | 4.5*48 | 4.5*59 | 4.5*70 | | |
| | 4.5*27 | 4.5*38 | 4.5*49 | 4.5*60 | 4.5*71 | | |
| | 4.5*28 | 4.5*39 | 4.5*50 | 4.5*61 | 4.5*72 | | |
| | 4.5*29 | 4.5*40 | 4.5*51 | 4.5*62 | 4.5*73 | | |
| | 4.5*30 | 4.5*41 | 4.5*52 | 4.5*63 | 4.5*74 | | |
| | 5.0*20 | 5.0*31 | 5.0*42 | 5.0*53 | 5.0*64 | 5.0*75 | |
| | 5.0*21 | 5.0*32 | 5.0*43 | 5.0*54 | 5.0*65 | 5.0*76 | |
| | 5.0*22 | 5.0*33 | 5.0*44 | 5.0*55 | 5.0*66 | 5.0*77 | |
| | 5.0*23 | 5.0*34 | 5.0*45 | 5.0*56 | 5.0*67 | 5.0*78 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5.0*24 | 5.0*35 | 5.0*46 | 5.0*57 | 5.0*68 | 5.0*79 | |
| | 5.0*25 | 5.0*36 | 5.0*47 | 5.0*58 | 5.0*69 | 5.0*80 | |
| | 5.0*26 | 5.0*37 | 5.0*48 | 5.0*59 | 5.0*70 | | |
| | 5.0*27 | 5.0*38 | 5.0*49 | 5.0*60 | 5.0*71 | | |
| | 5.0*28 | 5.0*39 | 5.0*50 | 5.0*61 | 5.0*72 | | |
| | 5.0*29 | 5.0*40 | 5.0*51 | 5.0*62 | 5.0*73 | | |
| | 5.0*30 | 5.0*41 | 5.0*52 | 5.0*63 | 5.0*74 | | |
| 拉力釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 6.5*60 | 6.5*65 | 6.5*70 | 6.5*75 | 6.5*80 | 6.5*85 | |
| | 6.5*90 | 6.5*95 | 6.5*100 | 6.5*105 | 6.5*110 | 6.5*115 | |
| | 6.5*120 | 6.5*125 | 6.5*130 | | | | |
| 封帽 | M8*8 | M8*13 | M8*18 | | | | |

| 股骨帶鎖髓內釘<br>SGG-II | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | S/K |
| | 9.0*200 | 9.5*200 | 10.0*200 | 11.0*200 | 12.0*200 | 13.0*200 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 9.0*220 | 9.5*220 | 10.0*220 | 11.0*220 | 12.0*220 | 13.0*220 | |
| | 9.0*240 | 9.5*240 | 10.0*240 | 11.0*240 | 12.0*240 | 13.0*240 | |
| | 9.0*260 | 9.5*260 | 10.0*260 | 11.0*260 | 12.0*260 | 13.0*260 | |
| | 9.0*280 | 9.5*280 | 10.0*280 | 11.0*280 | 12.0*280 | 13.0*280 | |
| | 9.0*300 | 9.5*300 | 10.0*300 | 11.0*300 | 12.0*300 | 13.0*300 | |
| | 9.0*320 | 9.5*320 | 10.0*320 | 11.0*320 | 12.0*320 | 13.0*320 | |
| | 9.0*340 | 9.5*340 | 10.0*340 | 11.0*340 | 12.0*340 | 13.0*340 | |
| | 9.0*360 | 9.5*360 | 10.0*360 | 11.0*360 | 12.0*360 | 13.0*360 | |
| | 9.0*380 | 9.5*380 | 10.0*380 | 11.0*380 | 12.0*380 | 13.0*380 | |
| | 9.0*400 | 9.5*400 | 10.0*400 | 11.0*400 | 12.0*400 | 13.0*400 | |
| | 9.0*420 | 9.5*420 | 10.0*420 | 11.0*420 | 12.0*420 | 13.0*420 | |
| | 9.0*440 | 9.5*440 | 10.0*440 | 11.0*440 | 12.0*440 | 13.0*440 | |
| | 9.0*460 | 9.5*460 | 10.0*460 | 11.0*460 | 12.0*460 | 13.0*460 | |
| | 9.0*480 | 9.5*480 | 10.0*480 | 11.0*480 | 12.0*480 | 13.0*480 | |
| 鎖釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 4.0*20 | 4.0*31 | 4.0*42 | 4.0*53 | 4.0*64 | 4.0*75 | |
| | 4.0*21 | 4.0*32 | 4.0*43 | 4.0*54 | 4.0*65 | 4.0*76 | |
| | 4.0*22 | 4.0*33 | 4.0*44 | 4.0*55 | 4.0*66 | 4.0*77 | |
| | 4.0*23 | 4.0*34 | 4.0*45 | 4.0*56 | 4.0*67 | 4.0*78 | |
| | 4.0*24 | 4.0*35 | 4.0*46 | 4.0*57 | 4.0*68 | 4.0*79 | |
| | 4.0*25 | 4.0*36 | 4.0*47 | 4.0*58 | 4.0*69 | 4.0*80 | |
| | 4.0*26 | 4.0*37 | 4.0*48 | 4.0*59 | 4.0*70 | | |
| | 4.0*27 | 4.0*38 | 4.0*49 | 4.0*60 | 4.0*71 | | |
| | 4.0*28 | 4.0*39 | 4.0*50 | 4.0*61 | 4.0*72 | | |
| | 4.0*29 | 4.0*40 | 4.0*51 | 4.0*62 | 4.0*73 | | |
| | 4.0*30 | 4.0*41 | 4.0*52 | 4.0*63 | 4.0*74 | | |
| | 4.5*20 | 4.5*31 | 4.5*42 | 4.5*53 | 4.5*64 | 4.5*75 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4.5*21 | 4.5*32 | 4.5*43 | 4.5*54 | 4.5*65 | 4.5*76 | |
| | 4.5*22 | 4.5*33 | 4.5*44 | 4.5*55 | 4.5*66 | 4.5*77 | |
| | 4.5*23 | 4.5*34 | 4.5*45 | 4.5*56 | 4.5*67 | 4.5*78 | |
| | 4.5*24 | 4.5*35 | 4.5*46 | 4.5*57 | 4.5*68 | 4.5*79 | |
| | 4.5*25 | 4.5*36 | 4.5*47 | 4.5*58 | 4.5*69 | 4.5*80 | |
| | 4.5*26 | 4.5*37 | 4.5*48 | 4.5*59 | 4.5*70 | | |
| | 4.5*27 | 4.5*38 | 4.5*49 | 4.5*60 | 4.5*71 | | |
| | 4.5*28 | 4.5*39 | 4.5*50 | 4.5*61 | 4.5*72 | | |
| | 4.5*29 | 4.5*40 | 4.5*51 | 4.5*62 | 4.5*73 | | |
| | 4.5*30 | 4.5*41 | 4.5*52 | 4.5*63 | 4.5*74 | | |
| | 5.0*20 | 5.0*31 | 5.0*42 | 5.0*53 | 5.0*64 | 5.0*75 | |
| | 5.0*21 | 5.0*32 | 5.0*43 | 5.0*54 | 5.0*65 | 5.0*76 | |
| | 5.0*22 | 5.0*33 | 5.0*44 | 5.0*55 | 5.0*66 | 5.0*77 | |
| | 5.0*23 | 5.0*34 | 5.0*45 | 5.0*56 | 5.0*67 | 5.0*78 | |
| | 5.0*24 | 5.0*35 | 5.0*46 | 5.0*57 | 5.0*68 | 5.0*79 | |
| | 5.0*25 | 5.0*36 | 5.0*47 | 5.0*58 | 5.0*69 | 5.0*80 | |
| | 5.0*26 | 5.0*37 | 5.0*48 | 5.0*59 | 5.0*70 | | |
| | 5.0*27 | 5.0*38 | 5.0*49 | 5.0*60 | 5.0*71 | | |
| | 5.0*28 | 5.0*39 | 5.0*50 | 5.0*61 | 5.0*72 | | |
| | 5.0*29 | 5.0*40 | 5.0*51 | 5.0*62 | 5.0*73 | | |
| | 5.0*30 | 5.0*41 | 5.0*52 | 5.0*63 | 5.0*74 | | |
| 拉力釘 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑＊長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 6.5*50 | 6.5*55 | 6.5*60 | 6.5*65 | 6.5*70 | 6.5*75 | |
| | 6.5*80 | 6.5*85 | 6.5*90 | 6.5*95 | 6.5*100 | 6.5*105 | |
| | 6.5*110 | 6.5*115 | 6.5*120 | | | | |
| | 7.5*50 | 7.5*55 | 7.5*60 | 7.5*65 | 7.5*70 | 7.5*75 | |
| | 7.5*80 | 7.5*85 | 7.5*90 | 7.5*95 | 7.5*100 | 7.5*105 | |
| | 7.5*110 | 7.5*115 | 7.5*120 | | | | |
| 封帽 | M10*20 | M10*25 | M10*30 | | | | |

項次82

特材代碼：FBN05SHGZZ0W

中文品名：“富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-肱骨系統

英文品名：“FWS” metal interlocking intramedullary nail System - humeral system

許可證字號：衛部醫器陸輸字第 001473 號

產品型號：

| 肱骨帶鎖髓內釘<br>SHG | | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直徑*長度 | S/K |
| | 6.0*100 | 6.5*100 | 7.0*100 | 7.5*100 | 8.0*100 | 8.5*100 | 9.0*100 | 每種尺寸均有 S 和 K 規格<br>(S：實心；K：空心) |
| | 6.0*120 | 6.5*120 | 7.0*120 | 7.5*120 | 8.0*120 | 8.5*120 | 9.0*120 | |
| | 6.0*140 | 6.5*140 | 7.0*140 | 7.5*140 | 8.0*140 | 8.5*140 | 9.0*140 | |
| | 6.0*160 | 6.5*160 | 7.0*160 | 7.5*160 | 8.0*160 | 8.5*160 | 9.0*160 | |
| | 6.0*180 | 6.5*180 | 7.0*180 | 7.5*180 | 8.0*180 | 8.5*180 | 9.0*180 | |
| | 6.0*200 | 6.5*200 | 7.0*200 | 7.5*200 | 8.0*200 | 8.5*200 | 9.0*200 | |
| | 6.0*220 | 6.5*220 | 7.0*220 | 7.5*220 | 8.0*220 | 8.5*220 | 9.0*220 | |
| | 6.0*240 | 6.5*240 | 7.0*240 | 7.5*240 | 8.0*240 | 8.5*240 | 9.0*240 | |
| | 6.0*260 | 6.5*260 | 7.0*260 | 7.5*260 | 8.0*260 | 8.5*260 | 9.0*260 | |
| | 6.0*280 | 6.5*280 | 7.0*280 | 7.5*280 | 8.0*280 | 8.5*280 | 9.0*280 | |
| | 6.0*300 | 6.5*300 | 7.0*300 | 7.5*300 | 8.0*300 | 8.5*300 | 9.0*300 | |
| | 6.0*320 | 6.5*320 | 7.0*320 | 7.5*320 | 8.0*320 | 8.5*320 | 9.0*320 | |
| 鎖釘 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | 直 徑 * 長度 | | 每種尺寸均有 S 和 K 規格<br>(S：實心；K：空心) |
| | 3.5*10 | 3.5*21 | 3.5*32 | 3.5*43 | 3.5*54 | 3.5*65 | | |
| | 3.5*11 | 3.5*22 | 3.5*33 | 3.5*44 | 3.5*55 | 3.5*66 | | |
| | 3.5*12 | 3.5*23 | 3.5*34 | 3.5*45 | 3.5*56 | 3.5*67 | | |
| | 3.5*13 | 3.5*24 | 3.5*35 | 3.5*46 | 3.5*57 | 3.5*68 | | |
| | 3.5*14 | 3.5*25 | 3.5*36 | 3.5*47 | 3.5*58 | 3.5*69 | | |
| | 3.5*15 | 3.5*26 | 3.5*37 | 3.5*48 | 3.5*59 | 3.5*70 | | |
| | 3.5*16 | 3.5*27 | 3.5*38 | 3.5*49 | 3.5*60 | | | |
| | 3.5*17 | 3.5*28 | 3.5*39 | 3.5*50 | 3.5*61 | | | |
| | 3.5*18 | 3.5*29 | 3.5*40 | 3.5*51 | 3.5*62 | | | |
| | 3.5*19 | 3.5*30 | 3.5*41 | 3.5*52 | 3.5*63 | | | |
| | 3.5*20 | 3.5*31 | 3.5*42 | 3.5*53 | 3.5*64 | | | |
| | 5.0*10 | 5.0*21 | 5.0*32 | 5.0*43 | 5.0*54 | 5.0*65 | | |
| | 5.0*11 | 5.0*22 | 5.0*33 | 5.0*44 | 5.0*55 | 5.0*66 | | |
| | 5.0*12 | 5.0*23 | 5.0*34 | 5.0*45 | 5.0*56 | 5.0*67 | | |
| | 5.0*13 | 5.0*24 | 5.0*35 | 5.0*46 | 5.0*57 | 5.0*68 | | |
| | 5.0*14 | 5.0*25 | 5.0*36 | 5.0*47 | 5.0*58 | 5.0*69 | | |
| | 5.0*15 | 5.0*26 | 5.0*37 | 5.0*48 | 5.0*59 | 5.0*70 | | |
| | 5.0*16 | 5.0*27 | 5.0*38 | 5.0*49 | 5.0*60 | | | |
| | 5.0*17 | 5.0*28 | 5.0*39 | 5.0*50 | 5.0*61 | | | |
| | 5.0*18 | 5.0*29 | 5.0*40 | 5.0*51 | 5.0*62 | | | |
| | 5.0*19 | 5.0*30 | 5.0*41 | 5.0*52 | 5.0*63 | | | |
| | 5.0*20 | 5.0*31 | 5.0*42 | 5.0*53 | 5.0*64 | | | |
| | 5.3*10 | 5.3*21 | 5.3*32 | 5.3*43 | 5.3*54 | 5.3*65 | | |
| | 5.3*11 | 5.3*22 | 5.3*33 | 5.3*44 | 5.3*55 | 5.3*66 | | |
| | 5.3*12 | 5.3*23 | 5.3*34 | 5.3*45 | 5.3*56 | 5.3*67 | | |
| | 5.3*13 | 5.3*24 | 5.3*35 | 5.3*46 | 5.3*57 | 5.3*68 | | |
| | 5.3*14 | 5.3*25 | 5.3*36 | 5.3*47 | 5.3*58 | 5.3*69 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5.3*15 | 5.3*26 | 5.3*37 | 5.3*48 | 5.3*59 | 5.3*70 | | |
| | 5.3*16 | 5.3*27 | 5.3*38 | 5.3*49 | 5.3*60 | | | |
| | 5.3*17 | 5.3*28 | 5.3*39 | 5.3*50 | 5.3*61 | | | |
| | 5.3*18 | 5.3*29 | 5.3*40 | 5.3*51 | 5.3*62 | | | |
| | 5.3*19 | 5.3*30 | 5.3*41 | 5.3*52 | 5.3*63 | | | |
| | 5.3*20 | 5.3*31 | 5.3*42 | 5.3*53 | 5.3*64 | | | |
| 封帽 | M6*7.5 | | | | | | | |

項次83

特材代碼：FBN05SJGZZ0W

中文品名：“富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-脛骨系統

英文品名：“FWS” metal interlocking intramedullary nail System - tibial system

許可證字號：衛部醫器陸輸字第 001473 號

產品型號：

| 脛骨帶鎖髓內釘<br>型號：SJG | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | S/K |
| | 8.0*200 | 8.5*200 | 9.0*200 | 9.5*200 | 10.0*200 | 11.0*200 | 每種尺寸均有S和K規格(S:實心;K:空心) |
| | 8.0*220 | 8.5*220 | 9.0*220 | 9.5*220 | 10.0*220 | 11.0*220 | |
| | 8.0*240 | 8.5*240 | 9.0*240 | 9.5*240 | 10.0*240 | 11.0*240 | |
| | 8.0*260 | 8.5*260 | 9.0*260 | 9.5*260 | 10.0*260 | 11.0*260 | |
| | 8.0*280 | 8.5*280 | 9.0*280 | 9.5*280 | 10.0*280 | 11.0*280 | |
| | 8.0*300 | 8.5*300 | 9.0*300 | 9.5*300 | 10.0*300 | 11.0*300 | |
| | 8.0*320 | 8.5*320 | 9.0*320 | 9.5*320 | 10.0*320 | 11.0*320 | |
| | 8.0*340 | 8.5*340 | 9.0*340 | 9.5*340 | 10.0*340 | 11.0*340 | |
| | 8.0*360 | 8.5*360 | 9.0*360 | 9.5*360 | 10.0*360 | 11.0*360 | |
| | 8.0*380 | 8.5*380 | 9.0*380 | 9.5*380 | 10.0*380 | 11.0*380 | |
| | 8.0*400 | 8.5*400 | 9.0*400 | 9.5*400 | 10.0*400 | 11.0*400 | |
| 鎖釘 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 直徑＊長度 | 每種尺寸均有S和K規格(S:實心;K:空心) |
| | 4.0*20 | 4.0*31 | 4.0*42 | 4.0*53 | 4.0*64 | 4.0*75 | |
| | 4.0*21 | 4.0*32 | 4.0*43 | 4.0*54 | 4.0*65 | 4.0*76 | |
| | 4.0*22 | 4.0*33 | 4.0*44 | 4.0*55 | 4.0*66 | 4.0*77 | |
| | 4.0*23 | 4.0*34 | 4.0*45 | 4.0*56 | 4.0*67 | 4.0*78 | |
| | 4.0*24 | 4.0*35 | 4.0*46 | 4.0*57 | 4.0*68 | 4.0*79 | |
| | 4.0*25 | 4.0*36 | 4.0*47 | 4.0*58 | 4.0*69 | 4.0*80 | |
| | 4.0*26 | 4.0*37 | 4.0*48 | 4.0*59 | 4.0*70 | | |
| | 4.0*27 | 4.0*38 | 4.0*49 | 4.0*60 | 4.0*71 | | |
| | 4.0*28 | 4.0*39 | 4.0*50 | 4.0*61 | 4.0*72 | | |
| | 4.0*29 | 4.0*40 | 4.0*51 | 4.0*62 | 4.0*73 | | |
| | 4.0*30 | 4.0*41 | 4.0*52 | 4.0*63 | 4.0*74 | | |
| | 4.5*20 | 4.5*31 | 4.5*42 | 4.5*53 | 4.5*64 | 4.5*75 | |
| | 4.5*21 | 4.5*32 | 4.5*43 | 4.5*54 | 4.5*65 | 4.5*76 | |
| | 4.5*22 | 4.5*33 | 4.5*44 | 4.5*55 | 4.5*66 | 4.5*77 | |
| | 4.5*23 | 4.5*34 | 4.5*45 | 4.5*56 | 4.5*67 | 4.5*78 | |
| | 4.5*24 | 4.5*35 | 4.5*46 | 4.5*57 | 4.5*68 | 4.5*79 | |
| | 4.5*25 | 4.5*36 | 4.5*47 | 4.5*58 | 4.5*69 | 4.5*80 | |
| | 4.5*26 | 4.5*37 | 4.5*48 | 4.5*59 | 4.5*70 | | |
| | 4.5*27 | 4.5*38 | 4.5*49 | 4.5*60 | 4.5*71 | | |
| | 4.5*28 | 4.5*39 | 4.5*50 | 4.5*61 | 4.5*72 | | |
| | 4.5*29 | 4.5*40 | 4.5*51 | 4.5*62 | 4.5*73 | | |
| | 4.5*30 | 4.5*41 | 4.5*52 | 4.5*63 | 4.5*74 | | |
| | 5.0*20 | 5.0*31 | 5.0*42 | 5.0*53 | 5.0*64 | 5.0*75 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5.0*21 | 5.0*32 | 5.0*43 | 5.0*54 | 5.0*65 | 5.0*76 | |
| | 5.0*22 | 5.0*33 | 5.0*44 | 5.0*55 | 5.0*66 | 5.0*77 | |
| | 5.0*23 | 5.0*34 | 5.0*45 | 5.0*56 | 5.0*67 | 5.0*78 | |
| | 5.0*24 | 5.0*35 | 5.0*46 | 5.0*57 | 5.0*68 | 5.0*79 | |
| | 5.0*25 | 5.0*36 | 5.0*47 | 5.0*58 | 5.0*69 | 5.0*80 | |
| | 5.0*26 | 5.0*37 | 5.0*48 | 5.0*59 | 5.0*70 | | |
| | 5.0*27 | 5.0*38 | 5.0*49 | 5.0*60 | 5.0*71 | | |
| | 5.0*28 | 5.0*39 | 5.0*50 | 5.0*61 | 5.0*72 | | |
| | 5.0*29 | 5.0*40 | 5.0*51 | 5.0*62 | 5.0*73 | | |
| | 5.0*30 | 5.0*41 | 5.0*52 | 5.0*63 | 5.0*74 | | |
| 封帽 | M6*12 | M6*17 | M6*22 | | | | |

項次84

特材代碼：FBNG1SGMZZ0W

中文品名：“富沃思”金屬帶鎖髓內釘系統-伽碼帶鎖系統

英文品名：“FWS” metal interlocking intramedullary nail System – gamma interlocking system

許可證字號：衛部醫器陸輸字第 001473 號

產品型號：

| 伽瑪帶鎖髓內釘<br>SGM-I | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | S/K |
| | 9.0*200 | 9.5*200 | 10.0*200 | 11.0*200 | 12.0*200 | 13.0*200 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 9.0*220 | 9.5*220 | 10.0*220 | 11.0*220 | 12.0*220 | 13.0*220 | |
| | 9.0*240 | 9.5*240 | 10.0*240 | 11.0*240 | 12.0*240 | 13.0*240 | |
| | 9.0*260 | 9.5*260 | 10.0*260 | 11.0*260 | 12.0*260 | 13.0*260 | |
| | 9.0*280 | 9.5*280 | 10.0*280 | 11.0*280 | 12.0*280 | 13.0*280 | |
| | 9.0*300 | 9.5*300 | 10.0*300 | 11.0*300 | 12.0*300 | 13.0*300 | |
| | 9.0*320 | 9.5*320 | 10.0*320 | 11.0*320 | 12.0*320 | 13.0*320 | |
| | 9.0*340 | 9.5*340 | 10.0*340 | 11.0*340 | 12.0*340 | 13.0*340 | |
| | 9.0*360 | 9.5*360 | 10.0*360 | 11.0*360 | 12.0*360 | 13.0*360 | |
| | 9.0*380 | 9.5*380 | 10.0*380 | 11.0*380 | 12.0*380 | 13.0*380 | |
| | 9.0*400 | 9.5*400 | 10.0*400 | 11.0*400 | 12.0*400 | 13.0*400 | |
| | 9.0*420 | 9.5*420 | 10.0*420 | 11.0*420 | 12.0*420 | 13.0*420 | |
| | 9.0*440 | 9.5*440 | 10.0*440 | 11.0*440 | 12.0*440 | 13.0*440 | |
| | 9.0*460 | 9.5*460 | 10.0*460 | 11.0*460 | 12.0*460 | 13.0*460 | |
| | 9.0*480 | 9.5*480 | 10.0*480 | 11.0*480 | 12.0*480 | 13.0*480 | |
| 鎖釘 | 4.0*20 | 4.0*31 | 4.0*42 | 4.0*53 | 4.0*64 | 4.0*75 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 4.0*21 | 4.0*32 | 4.0*43 | 4.0*54 | 4.0*65 | 4.0*76 | |
| | 4.0*22 | 4.0*33 | 4.0*44 | 4.0*55 | 4.0*66 | 4.0*77 | |
| | 4.0*23 | 4.0*34 | 4.0*45 | 4.0*56 | 4.0*67 | 4.0*78 | |
| | 4.0*24 | 4.0*35 | 4.0*46 | 4.0*57 | 4.0*68 | 4.0*79 | |
| | 4.0*25 | 4.0*36 | 4.0*47 | 4.0*58 | 4.0*69 | 4.0*80 | |
| | 4.0*26 | 4.0*37 | 4.0*48 | 4.0*59 | 4.0*70 | | |
| | 4.0*27 | 4.0*38 | 4.0*49 | 4.0*60 | 4.0*71 | | |
| | 4.0*28 | 4.0*39 | 4.0*50 | 4.0*61 | 4.0*72 | | |
| | 4.0*29 | 4.0*40 | 4.0*51 | 4.0*62 | 4.0*73 | | |
| | 4.0*30 | 4.0*41 | 4.0*52 | 4.0*63 | 4.0*74 | | |
| | 4.5*20 | 4.5*31 | 4.5*42 | 4.5*53 | 4.5*64 | 4.5*75 | |
| | 4.5*21 | 4.5*32 | 4.5*43 | 4.5*54 | 4.5*65 | 4.5*76 | |
| | 4.5*22 | 4.5*33 | 4.5*44 | 4.5*55 | 4.5*66 | 4.5*77 | |
| | 4.5*23 | 4.5*34 | 4.5*45 | 4.5*56 | 4.5*67 | 4.5*78 | |
| | 4.5*24 | 4.5*35 | 4.5*46 | 4.5*57 | 4.5*68 | 4.5*79 | |
| | 4.5*25 | 4.5*36 | 4.5*47 | 4.5*58 | 4.5*69 | 4.5*80 | |
| | 4.5*26 | 4.5*37 | 4.5*48 | 4.5*59 | 4.5*70 | | |
| | 4.5*27 | 4.5*38 | 4.5*49 | 4.5*60 | 4.5*71 | | |
| | 4.5*28 | 4.5*39 | 4.5*50 | 4.5*61 | 4.5*72 | | |
| | 4.5*29 | 4.5*40 | 4.5*51 | 4.5*62 | 4.5*73 | | |
| | 4.5*30 | 4.5*41 | 4.5*52 | 4.5*63 | 4.5*74 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5.0*20 | 5.0*31 | 5.0*42 | 5.0*53 | 5.0*64 | 5.0*75 | |
| | 5.0*21 | 5.0*32 | 5.0*43 | 5.0*54 | 5.0*65 | 5.0*76 | |
| | 5.0*22 | 5.0*33 | 5.0*44 | 5.0*55 | 5.0*66 | 5.0*77 | |
| | 5.0*23 | 5.0*34 | 5.0*45 | 5.0*56 | 5.0*67 | 5.0*78 | |
| | 5.0*24 | 5.0*35 | 5.0*46 | 5.0*57 | 5.0*68 | 5.0*79 | |
| | 5.0*25 | 5.0*36 | 5.0*47 | 5.0*58 | 5.0*69 | 5.0*80 | |
| | 5.0*26 | 5.0*37 | 5.0*48 | 5.0*59 | 5.0*70 | | |
| | 5.0*27 | 5.0*38 | 5.0*49 | 5.0*60 | 5.0*71 | | |
| | 5.0*28 | 5.0*39 | 5.0*50 | 5.0*61 | 5.0*72 | | |
| | 5.0*29 | 5.0*40 | 5.0*51 | 5.0*62 | 5.0*73 | | |
| | 5.0*30 | 5.0*41 | 5.0*52 | 5.0*63 | 5.0*74 | | |
| 拉力釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | |
| | 6.5*50 | 6.5*55 | 6.5*60 | 6.5*65 | 6.5*70 | 6.5*75 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 6.5*80 | 6.5*85 | 6.5*90 | 6.5*95 | 6.5*100 | 6.5*105 | |
| | 6.5*110 | 6.5*115 | 6.5*120 | | | | |
| | 7.5*50 | 7.5*55 | 7.5*60 | 7.5*65 | 7.5*70 | 7.5*75 | |
| | 7.5*80 | 7.5*85 | 7.5*90 | 7.5*95 | 7.5*100 | 7.5*105 | |
| | 7.5*110 | 7.5*115 | 7.5*120 | | | | |
| 封帽 | M10*20 | M10*25 | M10*30 | | | | |

| 伽瑪帶鎖髓內釘<br>SGM-II | | | | | | | 單位:mm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 髓內釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | S/K |
| | 9.0*180 | 10.0*180 | 11.0*180 | 12.0*180 | 13.0*180 | 14.0*180 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 9.0*200 | 10.0*200 | 11.0*200 | 12.0*200 | 13.0*200 | 14.0*200 | |
| | 9.0*220 | 10.0*220 | 11.0*220 | 12.0*220 | 13.0*220 | 14.0*220 | |
| | 9.0*240 | 10.0*240 | 11.0*240 | 12.0*240 | 13.0*240 | 14.0*240 | |
| | 9.0*260 | 10.0*260 | 11.0*260 | 12.0*260 | 13.0*260 | 14.0*260 | |
| | 9.0*280 | 10.0*280 | 11.0*280 | 12.0*280 | 13.0*280 | 14.0*280 | |
| | 9.0*300 | 10.0*300 | 11.0*300 | 12.0*300 | 13.0*300 | 14.0*300 | |
| | 9.0*320 | 10.0*320 | 11.0*320 | 12.0*320 | 13.0*320 | 14.0*320 | |
| | 9.0*340 | 10.0*340 | 11.0*340 | 12.0*340 | 13.0*340 | 14.0*340 | |
| | 9.0*360 | 10.0*360 | 11.0*360 | 12.0*360 | 13.0*360 | 14.0*360 | |
| | 9.0*380 | 10.0*380 | 11.0*380 | 12.0*380 | 13.0*380 | 14.0*380 | |
| | 9.0*400 | 10.0*400 | 11.0*400 | 12.0*400 | 13.0*400 | 14.0*400 | |
| | 9.0*420 | 10.0*420 | 11.0*420 | 12.0*420 | 13.0*420 | 14.0*420 | |
| | 9.0*440 | 10.0*440 | 11.0*440 | 12.0*440 | 13.0*440 | 14.0*440 | |
| | 9.0*460 | 10.0*460 | 11.0*460 | 12.0*460 | 13.0*460 | 14.0*460 | |
| | 9.0*480 | 10.0*480 | 11.0*480 | 12.0*480 | 13.0*480 | 14.0*480 | |
| 鎖釘 | 4.5*20 | 4.5*47 | 4.5*74 | 5.0*20 | 5.0*47 | 5.0*74 | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 4.5*21 | 4.5*48 | 4.5*75 | 5.0*21 | 5.0*48 | 5.0*75 | |
| | 4.5*22 | 4.5*49 | 4.5*76 | 5.0*22 | 5.0*49 | 5.0*76 | |
| | 4.5*23 | 4.5*50 | 4.5*77 | 5.0*23 | 5.0*50 | 5.0*77 | |
| | 4.5*24 | 4.5*51 | 4.5*78 | 5.0*24 | 5.0*51 | 5.0*78 | |
| | 4.5*25 | 4.5*52 | 4.5*79 | 5.0*25 | 5.0*52 | 5.0*79 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4.5*26 | 4.5*53 | 4.5*80 | 5.0*26 | 5.0*53 | 5.0*80 | |
| | 4.5*27 | 4.5*54 | 4.5*81 | 5.0*27 | 5.0*54 | 5.0*81 | |
| | 4.5*28 | 4.5*55 | 4.5*82 | 5.0*28 | 5.0*55 | 5.0*82 | |
| | 4.5*29 | 4.5*56 | 4.5*83 | 5.0*29 | 5.0*56 | 5.0*83 | |
| | 4.5*30 | 4.5*57 | 4.5*84 | 5.0*30 | 5.0*57 | 5.0*84 | |
| | 4.5*31 | 4.5*58 | 4.5*85 | 5.0*31 | 5.0*58 | 5.0*85 | |
| | 4.5*32 | 4.5*59 | 4.5*86 | 5.0*32 | 5.0*59 | 5.0*86 | |
| | 4.5*33 | 4.5*60 | 4.5*87 | 5.0*33 | 5.0*60 | 5.0*87 | |
| | 4.5*34 | 4.5*61 | 4.5*88 | 5.0*34 | 5.0*61 | 5.0*88 | |
| | 4.5*35 | 4.5*62 | 4.5*89 | 5.0*35 | 5.0*62 | 5.0*89 | |
| | 4.5*36 | 4.5*63 | 4.5*90 | 5.0*36 | 5.0*63 | 5.0*90 | |
| | 4.5*37 | 4.5*64 | 4.5*91 | 5.0*37 | 5.0*64 | 5.0*91 | |
| | 4.5*38 | 4.5*65 | 4.5*92 | 5.0*38 | 5.0*65 | 5.0*92 | |
| | 4.5*39 | 4.5*66 | 4.5*93 | 5.0*39 | 5.0*66 | 5.0*93 | |
| | 4.5*40 | 4.5*67 | 4.5*94 | 5.0*40 | 5.0*67 | 5.0*94 | |
| | 4.5*41 | 4.5*68 | 4.5*95 | 5.0*41 | 5.0*68 | 5.0*95 | |
| | 4.5*42 | 4.5*69 | 4.5*96 | 5.0*42 | 5.0*69 | 5.0*96 | |
| | 4.5*43 | 4.5*70 | 4.5*97 | 5.0*43 | 5.0*70 | 5.0*97 | |
| | 4.5*44 | 4.5*71 | 4.5*98 | 5.0*44 | 5.0*71 | 5.0*98 | |
| | 4.5*45 | 4.5*72 | 4.5*99 | 5.0*45 | 5.0*72 | 5.0*99 | |
| | 4.5*46 | 4.5*73 | 4.5*100 | 5.0*46 | 5.0*73 | 5.0*100 | |
| 拉力釘 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | 直徑*長度 | |
| | 10.5*50 | 10.5*55 | 10.5*60 | 10.5*65 | 10.5*70 | 10.5*75 | |
| | 10.5*80 | 10.5*85 | 10.5*90 | 10.5*95 | 10.5*100 | 10.5*105 | |
| | 10.5*110 | 10.5*115 | 10.5*120 | | | | 每種尺寸均有S和K規格(S：實心；K：空心) |
| | 11.5*50 | 11.5*55 | 11.5*60 | 11.5*65 | 11.5*70 | 11.5*75 | |
| | 11.5*80 | 11.5*85 | 11.5*90 | 11.5*95 | 11.5*100 | 11.5*105 | |
| | 11.5*110 | 11.5*115 | 11.5*120 | | | | |
| | 12.5*50 | 12.5*55 | 12.5*60 | 12.5*65 | 12.5*70 | 12.5*75 | |
| | 12.5*80 | 12.5*85 | 12.5*90 | 12.5*95 | 12.5*100 | 12.5*105 | |
| | 12.5*110 | 12.5*115 | 12.5*120 | | | | |
| 封帽 | M10*15 | M10*20 | M10*25 | M10*30 | M10*35 | | |

項次102

**特材代碼：FBNG1052719R**

**中文品名：愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組**

**英文品名：AA Nailing System-Long Nail Set**

**許可證字號：衛部醫器製字第 005271 號**

**產品型號：**

**自 113 年 5 月 1 日生效，擴增產品型號：**

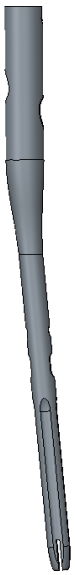
**(Nail:7502-09:14-22-20;24)(Nail:7502-09:14-20;21-26;28;30;32;34;36;38;40;42);**

**(Screw:7500-9850-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;62;64;66;68;70;72;74;76;78;80;85;90;95;100)**

(二) 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SAMLL

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-0912-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 9mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1012-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 10 mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1112-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 11mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 12mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1312-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 13 mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1412-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 14 mm, 200mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-0922-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 9mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1022-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 10 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1122-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 11mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1222-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 12mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1322-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 13 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1422-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_SMALL | 14 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |

(三) 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-0912-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 9mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1012-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 10 mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1112-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 11mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 12mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1312-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 13 mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1412-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 14 mm, 240mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-0922-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 9mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1022-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 10 mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1122-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 11mm,240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1222-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 12mm,240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1322-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 13 mm,240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1422-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_MEDIUM | 14 mm,240mm, 130º | Ti6Al4V |

## (四) 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-0910-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 260mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 260mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 280mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 280mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 300mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 300mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 320mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 320mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 340mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 340mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 360mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 360mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 380mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 380mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 400mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 400mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0910-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 420mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0911-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 420mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-0920-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 9mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-0921-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 9mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 260mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 260mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 280mm, 125°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-1011-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 280mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 300mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 300mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 320mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 320mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 340mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 340mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 360mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 360mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 380mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 380mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 400mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 400mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1010-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 420mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1011-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 420mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 260mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 260mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 280mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 280mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 300mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 300mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 320mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 320mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 340mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 340mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 360mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 360mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 380mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 380mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 400mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 400mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1020-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 10mm, 420mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1021-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 10mm, 420mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 260mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 260mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 280mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 280mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 300mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 300mm, 125 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 320mm, 125 º,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-1111-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 320mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 340mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 340mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 360mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 360mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 380mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 380mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 400mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 400mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1110-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 420mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1111-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 420mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1120-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 11mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1121-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 11mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 260mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 260mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 280mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 280mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 300mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 300mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 320mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 320mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 340mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 340mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 360mm, 125°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-1211-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 360mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 380mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 380mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 400mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 400mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 420mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1211-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 420mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1220-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 12mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1221-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 12mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 260mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 260mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 280mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 280mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 300mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 300mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 320mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 320mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 340mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 340mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 360mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 360mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 380mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 380mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 400mm, 125°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-1311-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 400mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1310-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 420mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1311-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 420mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1320-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 13mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1321-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 13mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 260mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 260mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 280mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 280mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 300mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 300mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 320mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 320mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 340mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 340mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 360mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 360mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 380mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 380mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 400mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 400mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1410-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 420mm, 125°,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1411-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 420mm, 125°,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-1421-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 260mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 280mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 280mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 300mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 300mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 320mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 320mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 340mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 340mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 360mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 360mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 380mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 380mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 400mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 400mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |
| | 7500-1420-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_左 | 14mm, 420mm, 130 º,左 | Ti6Al4V |
| | 7500-1421-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_LARGE_右 | 14mm, 420mm, 130 º,右 | Ti6Al4V |

(五) 螺葉刀

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9610-75 | 螺葉刀 | 75 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-80 | 螺葉刀 | 80 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-85 | 螺葉刀 | 85 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-90 | 螺葉刀 | 90 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-95 | 螺葉刀 | 95 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-100 | 螺葉刀 | 100 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-105 | 螺葉刀 | 105 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-110 | 螺葉刀 | 110 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-115 | 螺葉刀 | 115 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-120 | 螺葉刀 | 120 mm | Ti6Al4V |

(六) 拉力螺釘

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9510-75 | 拉力螺釘 | 75 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-80 | 拉力螺釘 | 80 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-85 | 拉力螺釘 | 85 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-90 | 拉力螺釘 | 90 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-95 | 拉力螺釘 | 95 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-100 | 拉力螺釘 | 100 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-105 | 拉力螺釘 | 105 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-110 | 拉力螺釘 | 110 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-115 | 拉力螺釘 | 115 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9510-120 | 拉力螺釘 | 120 mm | Ti6Al4V |

(七) 末端蓋

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9910-00 | 末端蓋 | 0 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-05 | 末端蓋 | 5 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-10 | 末端蓋 | 10mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-15 | 末端蓋 | 15 mm | Ti6Al4V |

(十一) 鎖定螺栓

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9849-26 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 26mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-28 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 28mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-30 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 30mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-32 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 32mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-34 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 34mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-36 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 36mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-38 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 38mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-40 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 40mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-42 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 42mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-44 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 44mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-46 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 46mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-48 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 48mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-50 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 50mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-52 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 52mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-54 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 54mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-56 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 56mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-58 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 58mm | Ti6Al4V |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-9849-60 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 60mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-64 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 64mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-68 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 68mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-72 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 72mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-76 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 76mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-80 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 80mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-85 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 85mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-90 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 90mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-95 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 95mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-100 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 100mm | Ti6Al4V |

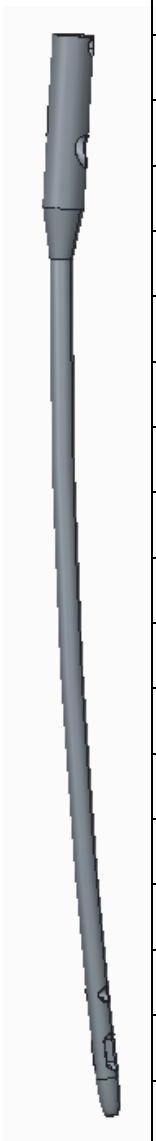
## (十三)　亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_SMALL

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7502-0922-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 9mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1022-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 10 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1122-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 11mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1222-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 12mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1322-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 13 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1422-20 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_SMALL | 14 mm, 200mm, 130º | Ti6Al4V |

## (十四)　亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_MEDIUM

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7502-0922-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 9mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1022-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 10 mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1122-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 11mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1222-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 12mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1322-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 13 mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1422-24 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_MEDIUM | 14 mm, 240mm, 130º | Ti6Al4V |

## (十五)　亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7502-0920-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 260mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 260mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 280mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 280mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 300mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 300mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 320mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 320mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 340mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 340mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 360mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 360mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 380mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 380mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 400mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 400mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-0920-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 9mm, 420mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-0921-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 9mm, 420mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 260mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 260mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 280mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 280mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 300mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 300mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 320mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 320mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 340mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 340mm, 130 °,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 360mm, 130 °,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7502-1021-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1020-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 10mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1021-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 10mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1120-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 11mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1121-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 11mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7502-1221-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1220-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 12mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1221-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 12mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1321-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1320-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 13mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
| | 7502-1321-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 13mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 260mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-26 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 260mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 280mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-28 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 280mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 300mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-30 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 300mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 320mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-32 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 320mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 340mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-34 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 340mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 360mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-36 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 360mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 380mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-38 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 380mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 400mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-40 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 400mm, 130°,右 | Ti6Al4V |
| | 7502-1420-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_左 | 14mm, 420mm, 130°,左 | Ti6Al4V |
| | 7502-1421-42 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_LARGE_右 | 14mm, 420mm, 130°,右 | Ti6Al4V |

## (十六) 遠端鎖定螺釘

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9850-26 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 26mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-28 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 28mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-30 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 30mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-32 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 32mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-34 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 34mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-36 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 36mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-38 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 38mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-40 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 40mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-42 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 42mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-44 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 44mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-46 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 46mm, | Ti6Al4V |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-9850-48 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 48mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-50 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 50mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-52 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 52mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-54 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 54mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-56 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 56mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-58 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 58mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-60 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 60mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-62 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 62mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-64 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 64mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-66 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 66mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-68 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 68mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-70 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 70mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-72 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 72mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-74 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 74mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-76 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 76mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-78 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 78mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-80 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 80mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-85 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 85mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-90 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 90mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-95 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 95mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-100 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 100mm, | Ti6Al4V |

**特材代碼：FBNG1052719R**

**中文品名：愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組**

**英文品名：AA Nailing System-Long Nail Set**

**許可證字號：衛部醫器製字第 005271 號**

**原始型號：**

**113 年 4 月 30 日前收載之歷史資料**

**(7500-09:14-12;22-20;24)(7500-09:14-10;11;20;21-26;28;30;32;34;36;38;40;42)(7500-95;96-10-75;80;85;90;95;100;105;110;115;120)(7500-9849-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;64;68;72;76;80;85;90;95;100)(7500-9910-00;05;10;15)**

項次103

**特材代碼：FBNG1052729R**

**中文品名：愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS(長度 170mm)**

**英文品名：AA Nailing System/Anatomic Antversion Hip Nail_XS**

**許可證字號：衛部醫器製字第 005271 號**

**產品型號：**

**自 113 年 5 月 1 日生效，擴增產品型號：**

**(Nail：7502-0922;1022;1122;1222;1322;1422-17); (Screw：7500-9850-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;62;64;66;68;70;72;74;76;78;80;85;90;95;100)。**

(一) 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-0912-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 9mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1012-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 10mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1112-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 11mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1212-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 12mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1312-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 13mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-1412-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 14mm, 170mm, 125º | Ti6Al4V |
| | 7500-0922-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 9mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1022-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 10mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1122-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 11mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1222-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 12mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1322-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 13mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7500-1422-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS | 14mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |

(五) 螺葉刀

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9610-75 | 螺葉刀 | 75 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-80 | 螺葉刀 | 80 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-85 | 螺葉刀 | 85 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-90 | 螺葉刀 | 90 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-95 | 螺葉刀 | 95 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-100 | 螺葉刀 | 100 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-105 | 螺葉刀 | 105 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-110 | 螺葉刀 | 110 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-115 | 螺葉刀 | 115 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9610-120 | 螺葉刀 | 120 mm | Ti6Al4V |

(七) 末端蓋

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9910-00 | 末端蓋 | 0 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-05 | 末端蓋 | 5 mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-10 | 末端蓋 | 10mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9910-15 | 末端蓋 | 15 mm | Ti6Al4V |

(九) 限動蓋 130

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9309-16 | 限動蓋 130 | 9 mm | Ti6Al4V |

(十) 限動蓋 125

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9209-16 | 限動蓋 125 | 9 mm | Ti6Al4V |

(十一) 鎖定螺栓

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9849-26 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 26mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-28 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 28mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-30 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 30mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-32 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 32mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-34 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 34mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-36 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 36mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-38 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 38mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-40 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 40mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-42 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 42mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-44 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 44mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-46 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 46mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-48 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 48mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-50 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 50mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-52 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 52mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-54 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 54mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-56 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 56mm | Ti6Al4V |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-9849-58 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 58mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-60 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 60mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-64 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 64mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-68 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 68mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-72 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 72mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-76 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 76mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-80 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 80mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-85 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 85mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-90 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 90mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-95 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 95mm | Ti6Al4V |
| | 7500-9849-100 | 鎖定螺栓 | 4.9mm, 100mm | Ti6Al4V |

(十二) 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘(窄版)_XS

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度,角度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7502-0922-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 9mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1022-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 10 mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1122-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 11mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1222-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 12mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1322-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 13 mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |
| | 7502-1422-17 | 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘<br>(窄版)_XS | 14 mm, 170mm, 130º | Ti6Al4V |

(十六) 遠端鎖定螺釘

| 圖樣 | 型號 | 名稱 | 規格尺寸<br>(直徑,長度) | 主要元件<br>材質 |
|---|---|---|---|---|
|  | 7500-9850-26 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 26mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-28 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 28mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-30 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 30mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-32 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 32mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-34 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 34mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-36 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 36mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-38 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 38mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-40 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 40mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-42 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 42mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-44 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 44mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-46 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 46mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-48 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 48mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-50 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 50mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-52 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 52mm, | Ti6Al4V |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 7500-9850-54 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 54mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-56 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 56mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-58 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 58mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-60 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 60mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-62 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 62mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-64 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 64mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-66 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 66mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-68 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 68mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-70 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 70mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-72 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 72mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-74 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 74mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-76 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 76mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-78 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 78mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-80 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 80mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-85 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 85mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-90 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 90mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-95 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 95mm, | Ti6Al4V |
| | 7500-9850-100 | 遠端鎖定螺釘 | 5.0mm, 100mm, | Ti6Al4V |

特材代碼：**FBNG1052729R**

中文品名：**愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組/亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS(長度 170mm)**

英文品名：**AA Nailing System/Anatomic Antversion Hip Nail_XS**

許可證字號：**衛部醫器製字第 005271 號**

原始型號：

**113 年 4 月 30 日前收載之歷史資料**

**(Nail:7500-0912;1012;1112;1212;1312;1412;0922;1022;1122;1222;1322;1422-17);(Blade:7500-9610-75;80;85;90;95;100;105;110;115;120);(Screw:7500-9849-26;28;30;32;34;36;38;40;42;44;46;48;50;52;54;56;58;60;64;68;72;76;80;85;90;95;100);( 末 端 蓋 :7500-9910-00;05;10;15);( 限 動 蓋：7500-9309-16;7500-9209-16)**

# 報告案 3

## 全民健康保險已給付特殊材料支付標準異動之初核情形報告

共 74 項：(1)醫療器材許可證註銷及刪除品項 72 項/第 3-1~3-7 頁；項次 1~72。(2)核價類別變更及價格調整品項 2 項/第 3-8 頁；項次 73~74。

# 報告案第3案　　全民健康保險已給付特材支付標準異動之初核情形報告

## 一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CBS04407XXST | "聖猷達"房中膈穿刺針(輔助電燒導管) | "SJM" BRK TRANSSEPTAL NEEDLE | 407200:407203;407205:407207(刪除407202;407203自1120501生效;擴增G407208;G407209;G407211;G407212自1120501生效) | 組 | 衛署醫器輸字第021139號 | 雅培 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 2 | 113/10/01 |
| 2 | CFD06BRT01CK | "曲克"胃造口術器材配件:BALLOON型替換管 | "COOK"GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES:BALLOON FEEDING TUBE | PEG-14-BRT;PEG-18-BRT;PEG-24-BRT;(PEG-14;18;24-BRT-S;自100年4月1日生效) | EA | 衛署醫器輸字第016870號 | 曲克 | 本特材代碼所含產品型號均已註銷，故取消原特材代碼。 | 4 | 113/10/01 |
| 3 | CFD06PASS1CK | "曲克"胃造口術器材配件:低板胃造口術替換套組(鈕釦型替換管) | "COOK"GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES:LOW PROFILE FEEDING TUBE | PASS-20;24-1.2;1.7;2.4;3.4;4.4 | EA | 衛署醫器輸字第016870號 | 曲克 | 本特材代碼所含產品型號均已註銷，故取消原特材代碼。 | 1 | 113/10/01 |
| 4 | CFD06PCK01CK | "曲克"胃造口術器材/配件-低板胃造口術替換套組※適應症請見備註欄 | "COOK"GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES -Low profile feeding tube | PASS-PCK;PASS-PCK-I(PASS-PCK自1070301起刪除) | 組 | 衛署醫器輸字第016870號 | 曲克 | 本特材代碼所含產品型號均已註銷，故取消原特材代碼。 | 1 | 113/10/01 |
| 5 | CGS01CPSDSST | "聖猷達"縱裂式外導引導管 | "SJM"CPS DIRECT SL II SLITTABLE OUTER GUIDE CATHETER | DS2C001:DS2C006;DS2C011:DS2C015 | 組 | 衛署醫器輸字第022055號 | 雅培 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 4 | 113/10/01 |
| 6 | CHV01SGLVC6R | 恩多寇福列克斯靜脈導管 | ANDOCOR FLEX LINE VENOUS CATHETER | 01V201L8;01V221L8;01V241L8;01V261L8;01V281L8;01V301L8;01V321L8;01V341L8;01V361L8;01V201L9;01V221L9;01V241L9;01V261L9;01V281L9;01V301L9;01V321L9;01V341L9;01V361L9 | 個 | 衛部醫器輸字第031827號 | 連鎰 | 廠商來函表示許可證到期剩餘庫存品20個，最後一批庫存效期為116年12月31日。尊重廠商銷售權益及庫存品有效期限，並考量該特材為將上下腔靜脈血流引流出來用的導管，有其臨床需求之必要性，經評估廠商建議保留至114年6月30日，依行政程序提本會議報告，爰本案特材支付點數調整為0，延後至114年7月1日生效。 | 9 | 114/07/01 |
| 7 | FHPCDDR279ST | "聖猷達"依利普植入式心律去顫器(射頻雙腔型) | "SJM" ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR | CD2277-36;CD2277-36Q;CD2279-36;CD2279-36Q(擴增CD2377-36;CD2377-36Q;CD2377-36C;CD2377-36QC自1040701生效) | EA | 衛署醫器輸字第024164號 | 雅培 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 6 | 113/10/01 |
| 8 | FHPCDVR279ST | "聖猷達"依利普植入式心律去顫器(射頻單腔型) | "SJM" ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR | CD1277-36;CD1277-36Q;CD1279-36;CD1279-36Q(擴增CD1377-36;CD1377-36Q;CD1377-36C;CD1377-36QC自1040701生效) | EA | 衛署醫器輸字第024164號 | 雅培 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 7 | 113/10/01 |
| 9 | SCV02FE60NAE | "雅氏"腦血管夾-未分類型 | "AESCULAP" ANEURYSM CLIP SYSTEM | FE600K:FE840K;(型號重整:FE-600;602:604;610;612;614;620;622:624;637:640;642;644;648;650;652;654;658;660;662;664;668;680:683;690;694;700;710:714;716;717;720:728;740;742;744;746:748;750:756;758:764;769:786;790:793;795;798;801;806;807;810;819;820;822:825;830;832;833;840-K自1101001生效) | 支 | 衛署醫器輸字第005947號 | 台灣柏朗 | 廠商來函表示許可證到期賸餘庫存品1055個，最後一批庫存效期為122年7月1日。尊重廠商銷售權益及庫存品有效期限，考量該特材用於緊急狀況下，進行動脈瘤夾閉手術使用，具特殊醫療急迫性及必要性，依本保險藥物給付項目及支付標準第6-1條第1項第1款規定，本案特材支付點數調整為0，延後至115年7月1日生效。 | 2 | 115/07/01 |

# 報告案第3案　　全民健康保險已給付特材支付標準異動之初核情形報告

## 一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | WDD0811010HH | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(人工皮) | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non-Sterile) | HY1010 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 13 | 113/10/01 |
| 11 | WDD0811011HH | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(人工皮)(薄) | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non-Sterile) | HY1011 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 13 | 113/10/01 |
| 12 | WDD0821010HH | "H&H" 泡棉敷料(滅菌) | "H&H" Foam Dressing (Sterile) | FF1010 | 片 | 衛部醫器製壹字第007265號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 34 | 113/10/01 |
| 13 | WDD0830505HH | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)5*5CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non-Sterile) | HW0505 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 7 | 113/10/01 |
| 14 | WDD0831206HH | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)12*6CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non-Sterile) | HW1206 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 3 | 113/10/01 |
| 15 | WDD0832106HH | 〝H&H〞親水性傷口敷料（滅菌/未滅菌):(水凝膠)21*6CM | 〝H&H〞Hydrophilic Wound Dressing(Sterile/Non-Sterile) | HW2106 | 片 | 衛部醫器製壹字第007443號 | 中鎮 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 2 | 113/10/01 |
| 16 | WDD09TD006TM | 〝奧林柏斯泰爾茂〞貼得適人造真皮(2.5cm*2.5cm) | "OLYMPUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS | TD*A006NJ;TD*A006SJ;TD*M006SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 2 | 113/10/01 |
| 17 | WDD09TD013TM | 〝奧林柏斯泰爾茂〞貼得適人造真皮(2.5cm*5cm) | "OLYMPUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS | TD*A013NJ;TD*A013SJ;TD*M013SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 2 | 113/10/01 |
| 18 | WDD09TD025TM | 〝奧林柏斯泰爾茂〞貼得適人造真皮(5cm*5cm) | "OLYMPUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS | TD*A025NJ;TD*A025SJ;TD*M025SJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 6 | 113/10/01 |
| 19 | WDD09TD100TM | 〝奧林柏斯泰爾茂〞貼得適人造真皮(10cm*10cm) | "OLYMPUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS | TD*A100NJ;TD*A100SJ;TD*M100SJ;TD*A100SDJ | 片 | 衛署醫器輸字第008900號 | 台灣泰爾茂 | 廠牌代碼變更，變更特材代碼，故取消原特材代碼。 | 2 | 113/10/01 |
| 20 | CAE0112170BB | "柏朗"脊椎硬膜麻醉用穿刺套:導管 | "B.BRAUN"PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA:CATHETER | (04513150自93/10/01生效); 04512-170:260;04513-177:266 | EA | 衛署醫器輸字第009138號 | 台灣柏朗 | 查本項特材之產品型號部分與特材代碼CAE01SD150BB重複，且未重複產品型號廠商已註銷型號，爰刪除本項代碼。 | 3 | 113/03/11 |
| 21 | CAE0113010BB | "柏朗"脊椎硬膜麻醉用穿刺套:含針+導管+注射器 | "B.BRAUN"PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA (NEEDLE+CATHETER+SYRINGE) | 4513010;4513029 | SET | 衛署醫器輸字第009138號 | 台灣柏朗 | 查本項特材之產品型號與特材代碼CAE01SD301BB重複，爰刪除本項代碼。 | 2 | 113/03/11 |

# 報告案第3案　　全民健康保險已給付特材支付標準異動之初核情形報告

## 一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | CAE0151300BB | "柏朗"脊椎硬膜麻醉用穿刺套:含針+導管 | "B.BRAUN"PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA(NEEDLE+CATHETER) | 0451300/2;(4513002自990701生效) | SET | 衛署醫器輸字第009138號 | 台灣柏朗 | 查本項特材之產品型號部分與特材代碼CAE01SD300BB重複，且未重複產品型號廠商已註銷型號，爰刪除本項代碼。 | 4 | 113/03/11 |
| 23 | CAE0151410BB | "柏朗"脊椎硬膜麻醉用穿刺套:含針+導管+過濾器+注射器 | "B.BRAUN"PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA:PERIFIX FOR CONTINUOUS EPIDURAL AND CAUDAL ANAESTHESIA 400 SERIES | 04038096;04038100;04514017;04514025 | SET | 衛署醫器輸字第009138號 | 台灣柏朗 | 查本項特材之產品型號部分與特材代碼CAE01SD401BB重複，且未重複產品型號廠商已註銷型號，爰刪除本項代碼。 | 7 | 113/03/11 |
| 24 | FHVD1MAPH2R5 | "索林"脈長流主動脈人工心瓣膜(DL型) | "SORIN" MITROFLOW Aortic Pericardial Heart Valve | DLA19:29 | 個 | 衛部醫器輸字第025672號 | 中訊 | 許可證逾期，故取消給付。 | 9 | 113/04/01 |
| 25 | CBB01CHABCXW | "朗提仕"克納適周邊氣球導管 | "Rontis"Cronus Peripheral Balloon Catheter | CH-4:10-20;30;40;60-45;80;CA-4:10-20;30;40;60-80;120;CA-4:8-80;100;120-80;120 | 條 | 衛部醫器輸字第031830號 | 中訊企業 | 許可證逾期，故取消給付。 | 51 | 113/04/01 |
| 26 | ACPTC9140068 | "美得靈" 娜米克摩斯Y型轉接頭 | "Medline" NAMIC MORSE Y-ADAPTOR | H965914000251;H965914000281;H965914002251;H965914002281 | 個 | 衛署醫器輸字第010462號 | 六霖 | 許可證逾期，故取消給付。 | 19 | 113/04/01 |
| 27 | ACY0191400SB | "娜維利斯特"娜米克摩斯Y型轉接頭:氣球導管或導引管用接頭(單Y型) | "NAVILYST" NAMIC MORSE Y-ADAPTOR | H965914000251;H965914000281;H965914002251;H965914002281 | EA | 衛署醫器輸字第010462號 | 六霖 | 許可證逾期，故取消給付。 | 19 | 113/04/01 |
| 28 | CKN0108001CK | “曲克”經皮腎造口套組 | “Cook” Percutaneous Nephrostomy set | 080006;080008;080010;080012 | 組 | 衛部醫器輸字第025628號 | 曲克 | 許可證逾期，故取消給付。 | 4 | 113/04/01 |
| 29 | CKN0508241CK | “曲克”經皮腎造口套組 | “Cook” Percutaneous Nephrostomy set | 082408;082410;082412;082414 | 組 | 衛部醫器輸字第025628號 | 曲克 | 許可證逾期，故取消給付。 | 2 | 113/04/01 |
| 30 | BBF03830ENBB | “柏朗”史倍斯腸道營養輸液套--一千毫升軟袋 | “B. Braun” Infusomat Space Line type Enteral Nutrition ENfit-1000ML BAG | 8250830SP | 組 | 衛部醫器輸字第031666號 | 台灣柏朗 | 許可證逾期，故取消給付。 | 14 | 113/04/01 |
| 31 | BBF03831ENBB | “柏朗”史倍斯腸道營養輸液套--一千毫升軟袋/轉接器 | “B. Braun” Infusomat Space Line type Enteral Nutrition ENfit-1000ML BAG/Transition sets | 8250831SP | 組 | 衛部醫器輸字第031666號 | 台灣柏朗 | 許可證逾期，故取消給付。 | 14 | 113/04/01 |
| 32 | HHF01P214YTM | "泰爾茂" 白血球過濾器 | "TERUMO" IMUGARD III-PL LEUKOCYTE REMOVAL FILTER | TFIP2014N;2014NJ;2011N;(TFIP2002N自96.10.1生效);(TFIP2002N01自96.10.1生效) | EA | 衛署醫器輸字第008914號 | 泰爾茂 | 許可證逾期，故取消給付。 | 9 | 113/04/01 |
| 33 | HHF02R204YTM | "泰爾茂" 白血球過濾器 | "TERUMO" IMUGARD III-RC LEUKOCYTE REMOVAL FILTER | TFIR2004NC;2004NCJ;(TFIR2002NC自96.10.1生效) | EA | 衛署醫器輸字第008945號 | 泰爾茂 | 許可證逾期，故取消給付。 | 5 | 113/04/01 |

一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | CBP03H1RU1TM | "泰爾茂"曦琉冠狀動脈氣球擴張導管 | "TERUMO"HIRYU PTCA DILATATION CATHETER | DC-RJ-22;25;27;30;32;35;37;40;45;50-06;10-EBW;DC-RJ-22;25;27;30;32;35;37;40-15;20-EHW | 條 | 衛署醫器輸字第019498號 | 泰爾茂 | 許可證逾期，故取消給付。 | 62 | 113/04/01 |
| 35 | CBP01AU729RB | "奧爾"雅助冠狀動脈血管支架輸送系統 | "ORBUSNEICH"AZULE CORONARY STENT DELIVERY SYSTEM | 225;227-092;132;152;182;232-6A;230;235;240-092;132;152;182;232;282;332-6A | SET | 衛署醫器輸字第019276號 | 祥豐 | 許可證逾期，故取消給付。 | 13 | 113/04/01 |
| 36 | CBS0691TVPAB | 安普拉茲托菲遞送導管系統含推進導管(膜部) | AMPLATZER TorqVue Delivery System with Pusher Catheter-Membranous | 9-ITVP-07:09-F180/80 | 條 | 衛部醫器輸字第025425號 | 雅培 | 許可證逾期，故取消給付。 | 11 | 113/04/01 |
| 37 | BBF03E1002M6 | 宇仁餵食引導器(未滅菌)-餵食袋 | IMM FEEDING TUBE ACCESSORIES(NON-STERILE)-PUMP SET | EN1002(EN1002S自1050701生效) | 組 | 衛部醫器製壹字第004886號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 14 | 113/04/01 |
| 38 | BBF03E2002M6 | 宇仁餵食引導器（未滅菌)-重力式餵食袋 | IMM Feeding Tube Accessories(Non-sterile) | EN2002 | 個 | 衛部醫器製壹字第004886號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 7 | 113/04/01 |
| 39 | ACP01ECTBSM6 | "宇仁"體外循環管組:開心用灌流接頭(直型接頭) | "IMM" EXTRACORPOREAL TUBING PACK:STRAIGHT CONNECTOR | ECTB/CP2283 | EA | 衛署醫器製字第001033號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 4 | 113/04/01 |
| 40 | ACP01ECTBYM6 | "宇仁"體外循環管組:開心用灌流接頭(Y型接頭) | "IMM" EXTRACORPOREAL TUBING PACK:Y-CONNECTOR | ECTB/CP3341;ECTB/CP3383 | EA | 衛署醫器製字第001033號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 4 | 113/04/01 |
| 41 | CDD02SUCKEM6 | "宇仁" 體外循環管組:抽吸管 | "IMM" EXTRACORPOREAL TUBING PACK:SUCKER | ECTB/SUCKER | EA | 衛署醫器製字第001033號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 4 | 113/04/01 |
| 42 | CHT01ECTB1M6 | "宇仁" 體外循環管組 | "IMM" EXTRACORPOREAL TUBING PACK | ECTB-STANDARD 1 | SET | 衛署醫器製字第001033號 | 宇仁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 6 | 113/04/01 |
| 43 | CXE05STBDNWE | "百歐森偉伯司特"灌注冷卻式速秒特觸雙向導航導管-具壓力感應功能 | "Biosense Webster"THERMOCOOL SMARTTOUCH Bi-Directional Navigation Catheter | D132-701:705 | 條 | 衛部醫器輸字第026391號 | 壯生 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 9 | 113/04/01 |
| 44 | CXE05STUDNWE | "百歐森偉伯司特"灌注冷卻式速秒特觸單向導航導管-具壓力感應功能 | "Biosense Webster"THERMOCOOL SMARTTOUCH Uni-Directional Navigation Catheter | D133-601:603 | 條 | 衛部醫器輸字第026417號 | 壯生 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 9 | 113/04/01 |
| 45 | FBSFC94043S1 | "信迪思"頸椎固定植入物:頸椎固定鉤 | "SYNTHES" CERVIFIX IMPLANTS:CERVICAL HOOKS | 498.940:943 | 支 | 衛署醫器輸字第010437號 | 壯生 | 許可證逾期，故取消給付。 | 8 | 113/04/01 |
| 46 | FBSFCSR956S1 | "信迪思"頸椎固定植入物:枕骨固定骨桿(240MM) | "SYNTHES"CERVIFIX IMPLANTS:OCCIPUT ROD | 498.956 | 支 | 衛署醫器輸字第010437號 | 壯生 | 許可證逾期，故取消給付。 | 11 | 113/04/01 |

## 一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | CXE05NR7TCWE | "百歐森偉伯司特"藍星磁場遙控灌注冷卻式溫控尖端可調彎式診斷/電燒電生理導管-具導航功能 | "Biosense Webster"NaviStar RMT ThermoCool Diagnostic/Ablation Steerable Tip Catheter(GPS) | NR7TCSIY | 條 | 衛署醫器輸字第021488號 | 壯生 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 3 | 113/04/01 |
| 48 | CDDC1C0600DS | “帝達”負壓傷口治療系統-引流收集罐600mL | “DW Medipharm” Curasys Negative Pressure Wound Therapy System-Curasys Canister 600mL | Canister Type C | 個 | 衛部醫器輸字第031715號 | 芮弗士 | 許可證逾期，故取消給付。 | 11 | 113/04/01 |
| 49 | CMV070NYXXV9 | "恩提愛"歐尼斯液態栓塞系統(ONYX18;34) | "MTI"ONYX LIQUID EMBOLIC SYSTEM (ONYX18;34) | (ONYX18;ONYX34自1060101刪除)(105-7100-060;105-7100-080自1060101生效) | SET | 衛署醫器輸字第019593號 | 美敦力 | 許可證逾期，故取消給付。 | 3 | 113/04/01 |
| 50 | FBD002412NSN | "施樂輝"人工壓迫骨板系統 | "SMITH & NEPHEW" COMPRESSION HIP SCREW SYSTEMS (DHS) | 12-1120:44;12-4120:59;12-1100:1114;12-1176:78;12-1180:97;12-1116:7 | SET | 衛署醫器輸字第008924號 | 史耐輝 | 許可證逾期，故取消給付。 | 7 | 113/04/01 |
| 51 | FBD01244XNSN | "施樂輝"人工壓迫骨板系統 | "SMITH & NEPHEW" COMPRESSION HIP SCREW SYSTEMS:DCS COMPRESSION TUBE PLATE SYSTEM | 按組件型號組合 | SET | 衛署醫器輸字第008924號 | 史耐輝 | 許可證逾期，故取消給付。 | 6 | 113/04/01 |
| 52 | CBP07RES0143 | 雷斯托紫杉醇釋放冠狀動脈球囊導管 | RESTORE DEB Paclitaxel Releasing PTCA Balloon Catheter | R-2.00;2.25;2.50;2.75;3.00;3.50;4.00-15;20;25;30 | 條 | 衛部醫器輸字第034854號 | 捷銳 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 12 | 113/04/01 |
| 53 | CBC04LEG1843 | 雷弗洛紫杉醇釋放周邊球囊擴張導管 | LEGFLOW OTW Paclitaxel Releasing Peripheral Balloon Dilatation Catheter | (L18-4.0;5.0-40;60;80;100;120;150);(L18-6.0-40;60;80;100;120);(L187.0-40) | 條 | 衛部醫器輸字第034855號 | 捷銳 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 14 | 113/04/01 |
| 54 | CBC07VB10NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架:含傳輸裝置 | "GORE"VIABAHN ENDOPROTHESIS | VBC-05:11-1002;VBC131002;(VBC-06:08-1001自1030501生效) | EA | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 4 | 113/04/01 |
| 55 | CBC07VB15NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架:含傳輸裝置 | "GORE"VIABAHN ENDOPROTHESIS | VBC-05:10-1502;(VBC-06:08-1501自1030501生效) | EA | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 1 | 113/04/01 |
| 56 | CBC07VBC5NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架:含傳輸裝置 | "GORE"VIABAHN ENDOPROTHESIS | VBC-05:08-0202;VBC-05:11-0502;VBC130502;(VBC-06:08-0501自1030501生效) | EA | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 5 | 113/04/01 |
| 57 | CBC07VH05NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:2.5;5.0cm) | "GORE"VIABAHN Endoprosthesis-Heparin Bioactive Surface | VBH-05-02;05-02-W;VBH-06;07;08-02;05-01;02-W;VBH-09-05-02-W;VBH-10;11;13-02;05-02-W;VBJ-05:08-02;05-02-W | 組 | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 2 | 113/04/01 |

一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58 | CBC07VH10NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:10cm) | "GORE"VIABAHN Endoprosthesis-Heparin Bioactive Surface | VBH-05;09;10;11;13-10-02-W;VBH-06;07;08-10-01;02-W;VBJ-05:08-10-02-W | 組 | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 2 | 113/04/01 |
| 59 | CBC07VH15NGX | "戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:15cm) | "GORE"VIABAHN Endoprosthesis-Heparin Bioactive Surface | VBH-05;09;10-15-02-W;VBH-06;07;08-15-01;02-W;VBJ-05:08-15-02-W | 組 | 衛署醫器輸字第019589號 | 戈爾 | 許可證逾期，故取消給付。 | 2 | 113/04/01 |
| 60 | FALSM050966M | "目爾艷"愛芮人工水晶體-環狀晶體(環狀虹膜) | "MORCHER" ANIRIDIA IOL-Aniridia Rings | 50C;50E;50F;96C;96F;96E | 片 | 衛署醫器輸字第021791號 | 紘康 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 1 | 113/04/01 |
| 61 | FALSM678946M | "目爾艷"愛芮人工水晶體-晶體(含虹膜+水晶體) | "MORCHER" ANIRIDIA IOL-Aniridia Implants | 67B;68;67F;67G;67L;94A;67;67D;67A;68C;67E;94;94C;67S | 片 | 衛署醫器輸字第021791號 | 紘康 | 許可證已廢止，故取消給付。 | 1 | 113/04/01 |
| 62 | CHH01PS04M6R | 恩多寇心包膜抽吸管 | AndoCor Pericardial Sump | PS40;PS40-M;ML;MLH;M1 | 條 | 衛部醫器輸字第031877號 | 連鎰 | 許可證逾期，故取消給付。 | 2 | 113/04/01 |
| 63 | CBP0139151G9 | 愛斯達氣球導管 | ISTAR PTCA BALLOON CATHETER | 3915-10:12;15;16;20;39-20;22;25;27;30;32;35;40-10:12;15;16;20;25;30;35;40;39-45;50-11;12;16;20;25;30;35;40 | 條 | 衛部醫器輸字第031878號 | 連鎰 | 許可證逾期，故取消給付。 | 62 | 113/04/01 |
| 64 | FALSMHAKR0ZX | "博士倫"顯文愛克斯摺疊式人工水晶體 | "BAUSCH & LOMB CHAUVIN OPSIA" AKREOS INTRAOCULAR LENSES | AKREOSDISC;AKREOSFIT;AKREOSADAPT | EA | 衛署醫器輸字第010495號 | 博士倫 | 許可證逾期，故取消給付。 | 17 | 113/04/01 |
| 65 | TSS01ACCV1FH | 樂康血糖測試系統血糖測試片(25片/瓶、50片/盒(25片/瓶，2瓶裝)、100片/盒(25片/瓶，4瓶裝)、25片/盒(單片鋁箔包)) | On Call Vivid Blood Glucose Monitoring System Test Strips | On Call Vivid | 片 | 衛部醫器輸字第025548號 | 富廣 | 許可證逾期，故取消給付。 | 73 | 113/04/01 |
| 66 | WBB0403050RL | "瑞歐德"彈性繃帶(未滅菌):3"×5Y(3467CM2) | "RE-ORDER"ELASTIC BANDAGE(NON-STERILE):3"×5Y(3467CM2) | LNB03 | ROLL | 衛署醫器輸壹字第007151號 | 勤達 | 許可證逾期，故取消給付。 | 13 | 113/04/01 |
| 67 | WBB0404050RL | "瑞歐德"彈性繃帶(未滅菌):4×5Y(4622CM2) | "RE-ORDER"ELASTIC BANDAGE(NON-STERILE):4×5Y(4622CM2) | LNB04 | ROLL | 衛署醫器輸壹字第007151號 | 勤達 | 許可證逾期，故取消給付。 | 15 | 113/04/01 |
| 68 | FBPN22811NZ1 | "西美"勞氏骨針 | "ZIMMER" KNOWLES PIN | 281-01:07 | EA | 衛署醫器輸字第006715號 | 捷邁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 6 | 113/04/01 |
| 69 | FBPN22815NZ1 | "西美"勞氏骨針 | "ZIMMER" KNOWLES PIN | 281-12:15 | EA | 衛署醫器輸字第006715號 | 捷邁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 6 | 113/04/01 |

一、醫療器材許可證註銷及刪除品項共72項(項次1~項次72，詳頁次3-1~3-7)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 說明 | 截至113年03月同功能核價類別之有效品項數 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70 | FBPN22818NZ1 | "西美"勞氏骨針 | "ZIMMER" KNOWLES PIN | 281-08:11 | EA | 衛署醫器輸字第006715號 | 捷邁 | 許可證逾期，故取消給付。 | 6 | 113/04/01 |
| 71 | CEE01AS303SG | "十美牌"輸液器(免針安全型) | "SIGMA" INFUSION SET | AS303YF | EA | 衛署醫器製字第000065號 | 聯和 | 許可證逾期，故取消給付。 | 21 | 113/04/01 |
| 72 | FBS081370BAW | "艾思瑞斯" 吸收性韌帶螺絲 | "ARTHREX" BIO-INTERFERENCE SCREW | AR-1370B:1400B;1370TB:1404TB;(AR-1360B自990701生效) | EA | 衛署醫器輸字第010451號 | 讚賀 | 許可證逾期，故取消給付。 | 9 | 113/04/01 |

## 二、核價類別變更及價格調整品項共2項(項次73~項次74，詳頁次3-8)

| 項次 | 特材代碼 | 特材中文品名 | 特材英文品名 | 產品型號/規格 | 單位 | 許可證字號 | 廠商簡稱 | 原核價類別 | 原支付點數 | 初核變更之核價類別 | 變更後支付點數 | 變更核價類別說明 | 給付規定 | 健保給付生效起日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | CEE011VA27TZ | "善德"輸液套(免針式) | "SUNDER" I.V. ADMINISTRATION SET | SD-IVA027;SD-IVA026;(SD-IVA012;SD-IVA031自1100101起生效);(SD-IVA009;SD-IVA010;SD-IVA011;SD-IVA017;SD-IVA018;SD-IVA019;SD-IVA028；SD-IVA029；SD-IVA030；SD-IVA036；SD-IVA037；SD-IVA038；SD-IVA039；SD-IVA044；SD-IVA045；SD-IVA046;SD-IVA051;SD-IVA052;SD-IVA053;SD-IVA054自1130501起生效)。 | 套 | 衛署醫器製字第000907號 | 善德 | 無針式接頭+延長管/EA | 29.7 | 無針式接頭+延長管(含T型Y型)/不含DEHP+與脂質相容 | 37.7 | 1.依醫療器材許可證仿單變更功能類別,自CEE02A2(無針式接頭+延長管/EA )變更為CEE02D2(無針式接頭+延長管(含T型Y型)/不含DEHP+與脂質相容)，並依CEE02D2同功能類別(如CEE01NFEYLLL)調整支付點數。2.併同擴增產品型號SD-IVA009;SD-IVA010;SD-IVA011;SD-IVA017;SD-IVA018;SD-IVA019;SD-IVA028；SD-IVA029；SD-IVA030；SD-IVA036；SD-IVA037；SD-IVA038；SD-IVA039；SD-IVA044；SD-IVA045；SD-IVA046;SD-IVA051;SD-IVA052;SD-IVA053;SD-IVA054。 | 無 | 113/10/01 |
| 74 | CXE02VAC20BK | "百多力"可控式電生理診斷導管-20極 | "BIOTRONIK"Via Cath Steerable Catheters for Electrophysiological Diagnostic-20 Pole | 351201 | 條 | 衛部醫器輸字第032074號 | 百多力 | 可控式診斷電極導管/20極 | 35,511 | 環形可控式電極導管/20極/三尖瓣 | 41,182 | 1.經請臨床醫藥專家書面審查，確認廠商檢附之文獻可佐證本案特材適用於三尖瓣電生理診斷，爰變更功能核價類別，自CXE02F3(可控式診斷電極導管/20極)變更為CXE02FA(環形可控式電極導管/20極/三尖瓣)，並依CXE02FA同功能類別(如CXE02DUDECWE)調整支付點數及給付規定。2.查近3年(110~112年)此特材均無申報量，倘改變核價類別後，亦係競合同功能核價類別特材之使用量，爰無財務影響。 | 無 | 113/10/01 |

# 報告案 4

**113 年新功能類別特材預算支用情形及預算支用結果報告。**

報告案第 4 案

案由：113 年收載新功能類別特材申報情形及預算支用結果報告案。

說明：

一、 113 年醫院總額部門「新醫療科技」項目新增新功能特材預算為 10 億元，西醫基層未編列預算。

二、 本會議通過收載新功能特材計 15 品項，推估預算約 0.40 億元，113 年 2 月完成公告生效計 13 品項，推估預算約 0.37 億元，其餘 2 品項刻依程序辦理相關事宜。

三、 統計至 113 年 1 月上開 13 項新功能特材經扣減被替代品項點數後，實際申報點數約 8 萬 7 千點，推估全年約 104 萬點，未超出預算數。113 年西醫基層未編列預算，亦無申報量（詳附件，頁次：報 4-2）。

# 報告案第4案 113年起收載新功能特材申報情形報告案

【附件】

| 項次 | 功能類別 | 生效日期 | 特材代碼 | 新功能特材品項<br>中文品名 | 通過新特材共擬會議日期 | 單位 | 新功能特材納入時支付點數 | 新功能特材現行支付點數<br>A<br>(下列為0點係指停止支付) | 新功能特材<br>財務推估<br>被替代品項<br>核價類別中文 | 年替代率<br>B | 被替代品項使用量<br>C | 預估新功能特材年使用量<br>E=B*C*成長率 | 被替代品項支付點數<br>Re | 推估增加財務支出<br>F=(A-Re)*E<br>(千點) | 新功能特材<br>生效日起<br>113年(截至1月)申報數<br>-醫院總額<br>申報使用量<br>D | 申報點數<br>E<br>(千點) | 新功能特材<br>生效日起<br>113年(截至1月)申報數<br>-西醫基層<br>申報使用量<br>F | 申報點數<br>G<br>(千點) | 新功能特材<br>生效日起<br>113年(截至1月)實際申報點數<br>-醫院總額<br>1.申報年度無調整支付點數：<br>H=(A1-Re)*D(千點)<br>2.申報年度有調整支付點數：<br>(當時支付點數-Re)*申報量(千點) | 新功能特材<br>生效日起<br>113年(截至1月)實際申報點數<br>-西醫基層<br>1.申報年度無調整支付點數：<br>H=(A1-Re)*F(千點)<br>2.申報年度有調整支付點數：<br>(當時支付點數-Re)*申報量(千點) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 液態栓塞系統 | 113/01/01 | CMV0724475V9 | “思提愛”阿波羅歐尼斯顱內輸送微導管 | 112/11/16 | 支 | 25,700 | 25,700 | 液態栓塞系統之輸送微導管 | | | 1,020 | 11,283 | 14,705 | 6 | 162 | | | 87 | |
| 2 | 電極導管 | 113/01/01 | CXE01F8552JV | “日本來富恩”菲克斯固定彎電極導管 | 112/11/16 | 支 | 39,669 | 39,669 | 無 | | | 20 | | 793 | | | | | | |
| 3 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE02SC3DCBK | “百多力”聖凱斯心臟電生理影像及定位導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | 「環形10極(≦10極)以下」/「環形>10極(不含)以上」 | | 1.「環形10極(≦10極)以下」28,605點/406支<br>2.「環形>10極(不含)以上」39,537/574支 | 1,215 | 28,605/39,537 | 13,730 | | | | | | |
| 4 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE0227612SB | “波士頓科技”因特拉高解析度定位導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE02AVHD6AB | 雅德拜斯高密度網格定位導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE02BWPENWE | “百歐森偉伯司特”奔銳導航安可高密度標測導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE02BWCTAWE | “百歐森偉伯司特”歐塔瑞高密度標測導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 可控式電極導管 | 113/02/01 | CXE02BWPTRWE | “百歐森偉伯斯特”歐普瑞爾高密度標測導管 | 112/11/16 | 支 | 39,537 | 39,537 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 顱內動脈支架 | 113/03/01 | CBN01NUBZZ0L | “艾爾貝提克”伊路特斯三紫杉醇塗藥球囊導管 | 113/1/11 | 支 | 120,000 | 120,000 | 顱內動脈支架 | | | 39 | 134,886 | | | | | | 不影響財務支出 | |
| 10 | 內視鏡注射器 | 113/03/01 | CFN0128453LY | “奧林柏斯” 單次用注射器 | 113/1/11 | 個 | 833 | 833 | | | | 9,000 | | 7,497 | | | | | | |
| 11 | 內視鏡注射器 | 113/03/01 | CFN0121731LY | “奧林柏斯”單次用注射器 | 113/1/11 | 個 | 833 | 833 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 內視鏡注射器 | 113/03/01 | CFN011N122HF | “南微醫學”一次性使用注射針 | 113/1/11 | 個 | 833 | 833 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 內視鏡注射器 | 113/03/01 | CFN0111083TP | 特浦 消化管內視鏡用穿刺針 | 113/1/11 | 個 | 833 | 833 | | | | | | | | | | | | |
| **總計** | | | | | | | | | | | | | | **36,725** | | **162** | | | **87** | |

註1：資料來源：三代倉儲：特材主檔、門診、交付、住院明細及醫令檔(113.3.1擷取)
註2：申報資料範圍：總額內案件，不含本署代辦項目(如預防保健、勞保局職災案件)。
註3：被替代品項核價類別：被新特材取（替）代之健保類似品項核價類別。
註4：年替代率：如專家或文獻指出有明確替代情形，依該品項實際替代比例或其他方式計算。
註5：預估新功能特材年使用量：暫以該品項提案推估納入健保給付後，按成長率計算第3年使用量。
註6：本表新特材品項含後續納入給付之比照品項與既有品項，其共擬會議日期以「新增既有品項」註記。

# 報告案 5

## 112 年全民健康保險特材價量調整結果。

# 112年全民健康保險特材價量調整結果

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
特材部分第69次(113年3月)會議
113年3月21日



## 1.法源依據

- 為建立公開、合理、透明之特殊材料點數調整制度，使逐步縮小特殊材料各廠牌同類品項間之價差，並使特殊材料支付點數，更接近特殊材料市場實際之加權平均銷售價格，爰依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準(以下稱藥物支付標準)」第54條至第61條，實施特殊材料市場實際交易價格調查。

# 2.支付點數調整處理原則(藥物支付標準第61條)

- 核價類別：依特材功能分類。
- 以各核價類別特殊材料市場實際加權平均價格(GWAP)核算。
- 支付點數調整：

1. 依「相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格」加計一定百分比後調整，調整後之新特殊材料點數必須小於等於醫療費用申報同核價類別加權平均支付點數。

   Pnew=GWAP*(1+A)，Pnew≦Pold

   (Pnew：新特殊材料點數；GWAP：相同核價類別特材市場實際加權平均價格；Pold：同核價類別特殊材料加權平均支付點數)

2. 舊核價類別調整後點數應不高於新核價類別調整後之點數
3. 調整後之特殊材料點數，依核價類別之區隔，次一等級之類別調整後點數不得高於較高等級類別之點數。



# 3.執行流程

一、公布調查品項(1月底)
↓
院所、廠商網路填報價量資料(3-4月)
↓
二、價量查核(9-10月)
↓
資料處理(11-12月)
↓
三、調查結果公告

**一、公布調查品項:112年2月4日以健保審字第1120670215號公告**

**1. 調查院所471家、廠商207家**

**2. 調查品項:112年調查特材共424類，計2,115項**

- 既有功能品項：299類，計1,576項。
- 自付差額品項：61類，計399項。
- 新功能品項：64類，計139項。

**二、價量查核:經比對特約院所醫療費用申報與特材價量資料差異，及廠商銷售價格與特約院所購買價格之差異，確認廠商及特約院所填報特材價量資料之正確性，再進行支付點數調整計算。**

**三、112年特材價量調查結果:113年1月18日健保審字第1130670135號公告調整後新支付點數113年3月1日生效。本次調整31類192項。**

**(網址:https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-3171-58da3-3386-1.html)**

註：截至112年11月1日確認有效品效計2,127項

# 4-1.112年調整結果-調整品項

- 依113年1月18日健保審字第1130670135號公告，本次調整支付點數特材計**31類，共192項**。
  - **調降支付點數，共28類184品項，節省費用約5,713萬點**：為傷口引流管(矽質)單組件、腦室腹腔引流系統-抗虹吸裝置、膽道取石網...等。
  - **調升支付點數，計3類8項，增加費用約2,710點**：為無針式接頭(2-4路)+延長管/不含DEHP+與脂質相容、CVP CATHETER+PUNCTURE NEEDLE/EA、TRANSDUCER壓力感應器。
- **節省費用共計5,713萬點**，調降幅度為0.07%~23.78%(平均調幅5.6%)，調幅前三名為「玻璃體替代物>1.0ML以上」、「特殊材質纜線TITANIUM CABLE SLEEVE」及「特殊材質纜線CABLE+鈦合金纜線套SLEEVE 」。



# 4-2.112年調整結果-未調整品項

- 未調整支付點數之特材計393類，共1,935項。
- 包含硬膜外麻醉針套(低阻力針筒)、主動脈循環灌注導管、顱內動脈支架、顱內動脈氣球導管、動靜脈血管塞(含輸送系統)…等。

# 5.節省醫療費用之用途

- 依據衛生福利部112年12月26日衛部健字第1123360189號公告，113年度健保總額及其分配核定結果，有關醫院總額及西醫基層總額之「藥品及特材給付規定改變」項目，在額度內妥為管理運用，「**經費如有不足或因成本調整，由特材價量調查調整支付點數所節省之金額支應**」。

全國法規資料庫
Laws & Regulations Database of The Republic of China (Taiwan)
列印時間：113/03/07 16:05

條號查詢結果

法規名稱： 全民健康保險藥物給付項目及支付標準

法規類別： 行政 ＞ 衛生福利部 ＞ 社會保險目

附檔： 附件一：全民健康保險藥品及特殊材料事前審查申請書.PDF
附件二：藥品給付品項暨支付標準表.PDF
附件三：特殊材料給付品項暨支付標準表.PDF
附件四：中藥用藥品項表（單方）.PDF
附件五：中藥用藥品項表（複方）.PDF
附件六：藥品給付規定.PDF
附件七：特殊材料給付規定.PDF

第 54 條 保險人為建立公開、合理、透明之特殊材料點數調整制度，應實施特殊材料市場實際交易價格調查。

第 55 條 特殊材料支付點數調整之目標如下：

一、逐步縮小特殊材料各廠牌同類品項間之價差。

二、逐步調整特殊材料支付點數，使更接近特殊材料市場實際之加權平均銷售價格。

第 56 條 逐步縮小特殊材料同類品項間價差之方法如下：

一、同功能同類品項，訂定統一支付點數。

二、支付點數高於同功能同類特殊材料支付點數中位數一定倍數之品項，予以調整支付點數。

第 57 條 縮小特殊材料支付點數與市場銷售價格差異之方法，指參考特殊材料市場實際交易價格調查資料，調整特殊材料支付點數，使其更接近特殊材料之市場銷售價格。

第 58 條 特殊材料市場實際交易價格調查之方法如下：

一、調查對象：

（一）直接銷售給本保險特約醫事服務機構之所有特殊材料供應商。

（二）有採購調查品項之特約醫事服務機構。

二、調查品項：由保險人公告。

（一）本標準支付特殊材料品項以四年為一週期，循序辦理。

（二）部分給付項目及新功能類別品項，每二年調查一次。

（三）特殊材料申報點數成長快速，或市場價格明顯扭曲者，得列入機動調查。

三、調查內容：廠商及醫療院所之特殊材料銷售及購買之價量資料。

四、價量調查時程表：每年一月公布調查品項及調整後新點數生效實施日期。

五、資料申報方式：採網路連線申報並填寫確認書。

第 59 條　所稱不實申報係指特殊材料申報資料有下列情事之一者：

一、未申報贈品特殊材料量或交易金額未扣除折讓者。

二、僅申報部分醫事服務機構交易資料者。

三、其他足以影響調查結果正確性或完整性之情節。

第 60 條　廠商及本保險醫事服務機構應配合特殊材料市場實際交易價格調查，據實申報，不申報或申報不實者，以下列方式處理：

一、廠商部分，該品項不列入健保給付範圍，一年內不得建議收載新品項。

二、保險醫事服務機構部分，以其所申報同類品項（特材代碼前五碼）之五折價格支付，並追溯一年。

第 61 條　利用特殊材料市場實際交易價格調整特殊材料支付點數之處理原則如下：

一、核價類別：係依功能來分類。

二、各核價類別特殊材料市場實際加權平均價格（GWAP）之核算，依下列原則辦理：

（一）資料採計期間：依公告價量調查之申報資料期間為調整計算基礎。

（二）以公告期間同核價類別所有品項特殊材料廠商申報之價量調查資料做為GWAP計算之基礎為原則。廠商如未申報價量，則逕按特約醫事服務機構申報價量計算。

（三）對於同時無醫院及廠商申報之核價類別，則不列入健保給付範圍。

（四）部分給付品項，其市場加權平均價格如低於或接近現行收載類似功能品項時，則可研議收載。

（五）對於會影響診療服務之特殊核價類別之特殊材料，其年使用量少或無其他替代品之必要核價類別品項，經價量調查之GWAP高於醫療費用申報同核價類別加權平均支付價格（或個別支付價格）者，得提藥物擬訂會議擬訂後，重新核價。

三、特殊材料支付點數之調整：

（一）調整後之新特殊材料點數，依「相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格」加計一定百分比後調整，且必須小於等於醫療費用申報同核價類別加權平均支付點數。

$$Pnew = GWAP \times (1 + A) \quad ，Pnew \leqq Pold$$

Pnew：新特殊材料點數。

GWAP：相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格。

Pold：同核價類別特殊材料加權平均支付點數（指最近完整一年之醫療費用申報資料）

A ：X ％

（二）舊核價類別調整後點數應不高於新核價類別調整後點數。

（三）調整後之特殊材料點數，依核價類別之區隔，次一等級之類別調整後點數不得高於較高等級類別之點數。

---

資料來源：全國法規資料庫

# 報告案 6

有關全民健保尚未納入給付特材計 49 品項不列入本保險特材支付標準收載案。

報告案第 6 案

案由：有關全民健保尚未納入給付特材計 49 品項不列入本保險特材支付標準收載案。

說明：

一、辦理依據：依 112 年 11 月份、12 月份、113 年 1 月份、2 月份本保險特殊材料專家諮詢會議(下稱特材專家會議)紀錄(詳附件 1，頁次：報 6-3~報 6-6)辦理。

二、建議單位：普威國際股份有限公司、美敦力醫療產品股份有限公司、常廣股份有限公司、佳興安生技有限公司、明星國際醫療器材行、達勝有限公司、壯生醫療器材股份有限公司、橋河實業股份有限公司、亞太醫療器材科技(股)公司。

三、本案特材 49 品項 (附件 2，頁次：報 6-7~報 6-10)自 102 年起陸續登載於「全民健保尚未納入給付特材品項表」，其臨床使用量少，爰重啟審議逕提上述特材專家會議討論，會議結論：

(一)項次 1~12「單一切口內視鏡多器械通路裝置」計 12 品項：按本案醫材仿單所載，適用於微創腹腔鏡手術中透過單一切口同時通過多種器械(1~4 支器械)，降低手術傷口數量，及取出樣本建立進出腹腔之通道。使用本案特材可能會增加手術複雜度及時間，且單一切口的最大傷口比多孔還大，術後疼痛等優勢仍具爭議，且無實證證據優於健保穿刺套管，整體使用量不多，不建議列入特材支付標準收載。

(二)項次 13~25「單一切口內視鏡多器械通路裝置配件-傷口撐開器及氣密保護蓋」計 13 項：本案醫材應用在胸、腹腔鏡手術和婦產科手術中配合器械通路裝置保持腹腔積氣不散失，及協助拉開和維持切口大小，避免傷口受汙染。為上開「單一切口內視鏡多器械通路裝置」(項次 1~12)所屬之配件，基於一致性原則，不建議列入特材支付標準收載。

(三)項次 26~48「有關手術過程用於結紮、縫合、防滲漏之可吸收血管釘(夾)、縫合釘、自動縫合釘匣 Tri-staple 具補強材料及可吸收補強修補片(PGA)」計 23 項：本案醫材與健保給付之自動縫合釘及血管釘(夾)屬相同功能用途，差異為本案之材質可被體內吸收或具有附加功能之補強材料(PGA)。考量臨床使用量少，需求性不高，不建議列入特材支付標準收載。

(四)項次 49「"亞太醫療"胃夾具」：本案醫材執行術式為胃隔間手術，該術式缺乏實證佐證臨床療效已漸被淘汰，健保相對應診療項目「胃隔間術(72035B)」及「腹腔鏡胃隔間術(72041B)」自 110 年 6 月起取消健保給付，爰不列入特材支付標準收載。

擬辦：本案 49 品項不建議列入特材支付標準收載(同附件 2)，擬後續依「全民健保尚未納入給付特材管理作業要點」辦理。

# 112年11月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：112年11月23日上午9時30分)**

**第7案：有關用於腹腔鏡檢查及治療之「單一切口內視鏡多器械通路裝置」計12項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：普威國際股份有限公司、美敦力醫療產品股份有限公司、常廣股份有限公司、佳興安生技有限公司、明星國際醫療器材行。

(二) 本案特材按許可證仿單所載，適用於微創腹腔鏡手術中透過單一切口同時通過多種器械(1~4支器械)，降低手術傷口數量，及取出樣本建立進出腹腔之通道。自103年6月起登載健保署「健保尚未納入給付特材品項表」已超過9年，經統計110年及111年院所申報本案使用量分別為1,919組及2,389組。111年度本案醫材(單一切口)於整體臨床使用約占1.8%(=本案醫材申報案件數2,384件/健保內視鏡用穿刺套組(多孔)申報案件數132,146件+本案醫材申報案件數2,384件)。

(三) 台灣外科醫學會、台灣胸腔及心臟血管外科學會、台灣消化系外科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣泌尿科醫學會與會代表表示：本案特材因屬單一切口，能減少腹部傷口數量，宣稱可減少術後傷口疼痛，但醫師操作器械空間受限，恐增加手術複雜度及時間，其療效與優勢有限，無臨床必要性及需求性，且無實證醫學證據支持單孔手術優於多孔手術。另胸腹腔鏡手術取決於醫師的手術技術，本特材僅為裝置，故不建議納入健保給付。

結論：經與會學會代表及專家討論共識，使用本案特材可能會增加手術複雜度及時間，且單一切口的最大傷口比多孔還大，術後疼痛等優勢仍具爭議，且無實證證據優於健保穿刺套管，整體使用量不多，爰建議不納入健保給付。

11211專家會議紀錄

# 112年12月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：112年12月28日上午9時30分)**

**第6案：有關用於腹腔鏡手術建立通道之「單一切口內視鏡多器械通路裝置配件-傷口撐開器及氣密保護蓋」等13項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：常廣股份有限公司、明星國際醫療器材行、達勝有限公司。

(二) 本案醫材屬「單一切口內視鏡多器械通路裝置」之傷口撐開器及氣密保護蓋等配件，應用在胸、腹腔鏡手術和婦產科手術中配合器械通路裝置保持腹腔積氣不散失，及協助拉開和維持切口大小，避免傷口受汙染。「單一切口內視鏡多器械通路裝置」經112年11月份本會議討論結論，使用可能會增加手術複雜度及時間，其單一切口的最大傷口比多孔還大，術後疼痛等優勢仍具爭議，且無實證證據優於健保穿刺套管，整體使用量不多，故不建議納入健保給付。

(三) 健保署說明：本案醫材係經盤點專屬於「單一切口內視鏡多器械通路裝置」之傷口撐開器及氣密保護蓋等配件，基於健保支付之一致性，倘「單一切口內視鏡多器械通路裝置」不納入健保給付，其配件應比照辦理。

結論：經與會學會代表及專家討論共識，本案醫材為「單一切口內視鏡多器械通路裝置」所屬之傷口撐開器及氣密保護蓋等配件，依健保支付一致性原則，建議同 112 年 11 月份本會議討論「單一切口內視鏡多器械通路裝置」之結論，不建議納入健保給付。

112專家會議紀錄

# 113年1月份特殊材料專家諮詢會議紀錄

**(時　　間：113年1月25日上午9時30分)**

**第7案：案由：有關手術過程用於結紮、縫合、防滲漏之可吸收血管釘(夾)、縫合釘、自動縫合釘匣 Tri-staple 具補強材料及可吸收補強修補片(PGA)計24項納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：美敦力醫療產品股份有限公司、壯生醫療器材股份有限公司、橋河實業股份有限公司。

(二) 本案特材與健保給付之自動縫合釘及血管釘(夾)屬相同功能用途，差異為本案特材之材質可被體內吸收或具有附加功能之補強材料(PGA)。

(三) 台灣外科醫學會、台灣泌尿科醫學會、台灣婦產科醫學會及台灣胸腔及心臟血管外科學會與會代表表示：本案特材使用需求低，建議不納入給付。

(四) 有關項次6「"壯生"薇喬網片」：台灣外科醫學會、台灣胸腔及心臟血管外科學會暨與會專家表示，此項特材用途與本案其他特材不同，不會搭配縫合釘使用，多用於修補胸壁缺陷時使用，且台大與林口長庚醫院團隊已針對本案特材用於自發性氣胸手術，進行 clinical control trial 雙盲試驗證實，原發自發性氣胸術後縫上4片此 fibrin mesh 可以有效降低術後沾黏及復發情形，故應納入健保給付，適用於原發性自發性氣胸個案，個案數不多，建議諮詢台灣胸腔外科醫學會意見後再提會討論。

結論：

(一) 本案特材因臨床使用量少，需求性不高，建議不納入健保給付。

(二) 另項次6「"壯生"薇喬網片」依與會專家意見，已有本土文獻資料，對原發自發性氣胸有臨床優勢，建議納入健保給付，後續請健保署徵詢台灣胸腔外科醫學會及台灣胸腔及心臟血管外科學會意見後，再提會討論。

1130專家會議紀錄

# 113年2月份特殊材料專家諮詢會議紀錄(節錄)

**(時　　間：113年2月22日上午9時30分)**

**第7案：有關用於病態性肥胖減重手術之「“亞太醫療”胃夾具」納入健保給付案，提請討論。**

討論重點：

(一) 建議廠商：亞太醫療器材科技股份有限公司。

(二) 本案醫材自102年9月登載於本署「全民健保尚未納入給付特材品項表」。110年4月本保險醫療服務共同擬訂會議決議，考量胃隔間手術已是國際共識應淘汰術式，為與國際接軌並符合臨床實際提供診療項目，通過新增「腹腔鏡胃袖狀切除術」及「腹腔鏡胃繞道手術」，並刪除診療項目「胃隔間術(72035B)」及「腹腔鏡胃隔間術(72041B)」，自110年6月起取消健保給付。經函詢台灣外科醫學會、台灣內視鏡外科醫學會、台灣消化系外科醫學會、台灣代謝及減重外科醫學會及社團法人台灣肥胖醫學會，均建議不收載。

(三) 會中上開學會與會代表及與會專家表示，本案醫材缺乏實證在國際上已漸被淘汰，國內使用量少，術後亦需多次調整、移除夾具，增加使用之風險，倘發生併發症不易處理，且健保相對應之診療項目已刪除，無需研議收載。相較健保給付之胃袖切除術術後有較高併發症發生比率，恐增加再次手術風險。

(四) 健保署說明：胃隔間手術為國際共識淘汰手術，110年6月起健保亦刪除胃隔間術(72035B)及腹腔鏡胃隔間術(72041B)等2項診療項目，後續健保署將列入醫療科技再評估(HTR)進行分析，檢視健保給付手術及醫材符合臨床效益與國際指引，以維護民眾健康，善盡健保社會責任。

結論：本案醫材手術已漸被淘汰缺乏實證佐證臨床療效，健保相對應診療項目「胃隔間術(72035B)」及「腹腔鏡胃隔間術(72041B)」，自110年6月1日起取消給付，爰不列入特材支付標準收載。

11302專家會議紀錄

本案特材品項表 附件2

| 項次 | 特材中文名稱 | 特材英文名稱 | 醫療器材許可證 | 廠商名稱 | 辦理依據 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | “普威”單孔多器械手術通路系統(滅菌) | “UNIMAX” Single Port Access System (Sterile) | 衛部醫器製字第005901號 | 普威國際股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 2 | “柯惠”單一切口多器械導入套管組(廠商表示不再販售) | “Covidien” SILS Port Flexible Port | 衛部醫器輸字第026467號 | 美敦力醫療產品股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 3 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL-1000;0100;0010;0001-R) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 4 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL-0110;0200;1100;2000-R) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 5 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL-0111;0120;0210;0300;1200;2100-R);(TRV-0210;0120-R) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 6 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL-0211;0220;0310;0400;0130;0022;0040-R)；(TRV-0310;0220-R)；(CRS-A01;A01S;A01M;A01L)；(CRS-60- | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 7 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL80-1000;0100;0010;0001-R) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 8 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL80-0110;0200;1100;2000-R) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 9 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL80-0111;0120;0210;0300;1200;2100 | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 10 | “大吉士”複埠式導入套管組(TRL80-0211;0220;0310;0400;0130;0022;0040-R);(TRL80-0040;0031;0022;0121;0220-R-N) | “Lagis”Lagi-Port Kit | 衛署醫器製字第003566號 | 常廣股份有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 11 | "奈利斯"腹腔鏡用端口(431-AS;431AS-2W;431-AM;431-AM-2W;440-AM;422-AM;431-AL) | "NELIS" Glove Port | 衛部醫器輸字第026478號 | 佳興安生技有限公司 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 12 | "萊新"無菌單次使用腹腔鏡用端口及牽引器-端口 | "LapSingle"Sterile Single use Laparoscopic port and Wound retractor | 衛部醫器輸字第033146號 | 明星國際醫療器材行 | 112年11月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 13 | "大吉士"傷口撐開器(內徑30-59mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |

| 項次 | 特材中文名稱 | 特材英文名稱 | 醫療器材許可證 | 廠商名稱 | 辦理依據 |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | "大吉士"傷口撐開器(內徑60-79mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 15 | "大吉士"傷口撐開器(內徑80-109mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 16 | "大吉士"傷口撐開器(內徑110-159mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 17 | "大吉士"傷口撐開器(內徑160-189mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 18 | "大吉士"傷口撐開器(≧內徑190mm) | "LAGIS"Wound Retractor | 衛署醫器製字第003620號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 19 | “大吉士”傷口撐開器氣密蓋(CP-60ES) | “Lagis” LapBase Cap for Wound Retractor(CP-60ES) | 衛部醫器製字第004839號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 20 | “大吉士”傷口撐開器氣密蓋(CP-80S；CP-110M) | “Lagis” LapBase Cap for Wound Retractor(CP-80S；CP-110M) | 衛部醫器製字第004839號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 21 | "萊新"無菌單次使用腹腔鏡用端口及牽引器-傷口牽引器(60*60;60*90;90*90mm) | "LapSingle"Sterile Single use Laparoscopic port and Wound retractor | 衛部醫器輸字第033146號 | 明星國際醫療器材行 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 22 | “大吉士”氣密蓋套組-傷口撐開器及保護蓋 | "Lagis" LapBase System | 衛部醫器製字第006676號 | 常廣股份有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 23 | "安培" 亞歷西斯腹腔鏡系統帶穿刺套管-傷口保護器及保護蓋 | “Applied” Alexis Laparoscopic System With Kii Fios First Entry | 衛部醫器輸字第032830號 | 達勝有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 24 | “安培”焦點腹腔鏡通路裝置-100 mm | “Applied” GelPOINT Advanced Access Platform-100 mm | 衛部醫器輸字第028702號 | 達勝有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 25 | “安培”焦點腹腔鏡通路裝置-70 mm | “Applied” GelPOINT Advanced Access Platform-70 mm | 衛部醫器輸字第028702號 | 達勝有限公司 | 112年12月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 26 | "柯惠"內視鏡雙層可吸收性血管夾及釘匣-M/L(8mm)-單釘 | "Covidien" Lapro Clip Reusable Clip Applier and Absorbable Ligating Clip Cartridge-M/L | 衛部醫器輸字第026161號 | 美敦力醫療產品股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |

| 項次 | 特材中文名稱 | 特材英文名稱 | 醫療器材許可證 | 廠商名稱 | 辦理依據 |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | "柯惠"內視鏡雙層可吸收性血管夾及釘匣-L(12mm)-單釘 | "Covidien" Lapro Clip Reusable Clip Applier and Absorbable Ligating Clip Cartridge-L | 衛部醫器輸字第026161號 | 美敦力醫療產品股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 28 | “愛惜康”可吸收縫合釘 | “Ethicon” LAPRA-TY Absorbable Suture Clip | 衛部醫器輸字第027147號 | 壯生醫療器材股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 29 | “柯惠”三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-45mm | “Covidien” Endo GIA Reinforced Reload with Tri-Staple Technology-45mm | 衛部醫器輸字第030139號 | 美敦力醫療產品股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 30 | “柯惠”三階梯式縫合釘釘匣(含縫釘線補強材料)-60mm | “Covidien” Endo GIA Reinforced Reload with Tri-Staple Technology-60mm | 衛部醫器輸字第030139號 | 美敦力醫療產品股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 31 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-LL-015G) )150*150*0.15 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-LL-015G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 32 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-L-03G) 100*100*0.3 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-L-03G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 33 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-L-015G) 100*100*0.15 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-L-015G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 34 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-M-03G) 100*50*0.3 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-M-03G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 35 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-M-015G) 100*50*0.15 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-M-015G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 36 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M45E-2) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M45E-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 37 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M60E-2) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M60E-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 38 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M45A-2) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M45A-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 39 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-ET-M60A-2) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M60A-2) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 40 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-T-M60-R) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-T-M60-R) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |

| 項次 | 特材中文名稱 | 特材英文名稱 | 醫療器材許可證 | 廠商名稱 | 辦理依據 |
|---|---|---|---|---|---|
| 41 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-S-03G) | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-S-03G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 42 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-S-04G)<br>50*50*0.4 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-S-04G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 43 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-S-05G)<br>50-50*0.5 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-S-05G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 44 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-M-04G)<br>100*50*0.4 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-M-04GG) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 45 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-M-05G)<br>100*50*0.5 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-M-05G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 46 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-L-04G)<br>100*100*0.4 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-L-04G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 47 | “郡是”奈維可吸收性組織修補片(NV-L-05G)<br>100*100*0.5 | Neoveil Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-L-05G) | 衛部醫器輸字第027776號 | 橋河實業股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 48 | “愛惜康” 愛喜龍安德派思縫合釘加固裝置-可吸收組織修補網片 | “ETHICON” ECHELON ENDOPATH Staple Line Reinforcement | 衛部醫器輸字第035704號 | 壯生醫療器材股份有限公司 | 113年1月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |
| 49 | “亞太醫療”胃夾具 | Gastric Clip | 衛署醫器製字第003587號 | 亞太醫療器材科技(股)公司 | 113年2月份本保險特殊材料專家諮詢會議 |