

「經導管置換二尖瓣(TMVR)個案資料維護系統」使用者手冊

壹、【系統目的】

本系統係提供使用 TMVR 個案特材之醫事服務機構填報收治個案之術前術後狀態及各項檢查項目資料，資料登錄內容含：

1. 事前審查申請書
2. 術後追蹤
3. 術後 12 個月追蹤

貳、【操作說明】

一、連結：

「健保資訊服務系統(VPN)」首頁網址：<https://medvpn.nhi.gov.tw/>。

二、申請服務項目：

首次使用「VNS 個案查詢系統」此服務項目者，請先依下列說明完成相關前置作業，方能使用此服務項目：

(一) 由機構管理者持「醫事人員卡」或「健保卡」或「自然人憑證」登入後，執行下列作業：

1. 執行「健保服務申請作業」，勾選「個案藥材追蹤管理系統」作業。

我的首頁 > 機構管理者作業 > 健保服務申請作業

現行作業區 健保服務申請作業

機構使用者維護作業

健保服務申請作業

使用者授權管理作業

選項	業務別:作業權利	使用狀態
<input checked="" type="checkbox"/>	[急性後期照護]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[個案藥材追蹤管理系統]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[中醫特定疾病門診照護]:全部功能	已核可

2. 使用「機構使用者維護作業」，設定機構使用者。

3. 使用「使用者授權管理作業」，設定使用者可使用之健保服務。

我的首頁 > 機構管理者作業 > 使用者授權管理作業

現行作業區 使用者授權管理

機構使用者維護作業

健保服務申請作業

使用者授權管理作業

查詢條件: 業務別 個案藥材追蹤管理系統 匯入...

授權	業務代號	業務別	機構使用者
<input type="checkbox"/>	QBD	個案藥材追蹤管理系統	105年資安1
<input type="checkbox"/>	QBD	個案藥材追蹤管理系統	105年資安2
<input checked="" type="checkbox"/>	QBD	個案藥材追蹤管理系統	109測試1
<input type="checkbox"/>	QBD	個案藥材追蹤管理系統	AAA

(二) 相關細部作業說明，請參閱首頁右上方「網站使用說明」，點選中間頁面的「電腦設定」頁籤。

【STEP.3、權限管理設定】



三、登入：

完成「個案藥材追蹤管理系統」健保服務申請後，使用者以「憑證登入」進入如下頁面，左邊「服務項目」將顯示該登入人員個人所屬權限之作業清單。

個案藥材追蹤管理系統	DBS基本資料維護
中醫特定疾病門診照護	DBS個案資料維護
急性後期照護	DBS個案資料查詢
中醫總額照護計畫	長效型心室輔助器個案資料維護
居家醫療照護整合計畫	經導管置換瓣膜套組個案資料維護
電子轉介平台與出院準備簡表登錄	無導線節律器個案資料維護
電子轉介平台_長照中心	全民健康保險脊髓性肌肉萎縮症使用藥物紀錄表維護
全國偏鄉醫事人力需求平台	經導管置換肺動脈瓣膜系統
血友病個案管理系統	刺激迷走神經系統(VNS)個案維護
區域聯防跨院合作照護	Vitrakvi 藥品申請登錄作業
八仙門燃定期回報作業	法布瑞氏症心臟變異型登錄作業
防疫口罩管控系統	CAR-T細胞治療
防疫口罩管控系統_關貿	IO藥品登錄作業
防疫口罩管控系統_換貨	皮下植入式心律去顫器
防疫家用快篩試劑管控系統	暫時性藥品登錄作業
COVID疫苗個案管控系統	經導管置換二尖瓣膜套組個案資料維護
COVID-19門診整合醫療計畫	
白內障登錄系統	

參、【系統細部作業說明】

一、經導管置換二尖瓣個案查詢作業

本作業提供院所查詢個案之基本資料/術後追蹤資料，提供身分證號、資料類別、登錄/追蹤日期起訖等查詢維度：

經導管置換二尖瓣個案資料維護

院所代號	<input type="text" value="3501200000"/> 臺北虛擬診
身分證號	<input type="text"/>
查詢類別	<input type="text" value="v"/>
登錄/追蹤日期起訖	<input type="text"/> (YYY/MM/DD) ~ <input type="text"/> (YYY/MM/DD)

(一) 輸入查詢條件後，點選 **查詢**，顯示已登錄資料之個案清單。

經導管置換二尖瓣個案資料維護

院所代號	<input type="text" value="3501200000"/> 臺北虛擬診
身分證號	<input type="text" value="A123123123"/>
查詢類別	<input type="text" value="v"/>
登錄/追蹤日期起訖	<input type="text"/> (YYY/MM/DD) ~ <input type="text"/> (YYY/MM/DD)

身分證號	生日	姓名	申請書 登錄日期	手術日期	術後1個月 追蹤日期	術後12個月 追蹤日期	狀態	術後1個月追蹤	術後12個月追蹤
A12312****	050/01/01	路人甲	113/08/14	114/09/03	114/09/16	114/09/09	追蹤申請		
A12312****	050/01/01	測試	114/01/02				申請書送出	術後1個月追蹤	

二、個案基本資料登錄作業

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	(YYYY/MM/DD)
* 姓名		* 性別	<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 身高	(0 ~ 999.9) cm	* 體重	(0 ~ 999.9) kg
* BMI	(0 ~ 99.99)		
* 評估日期	(YYYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

暫存 申請 清除 回前畫面

B. HISTORY AND RISK FACTORS	C. PRE-PROCEDURE STATUS
-----------------------------	-------------------------

B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)

CARDIAC HISTORY	
*1.Infective Endocarditis	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*2.Permanent Pacemaker	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*3.Previous ICD	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*4.Prior PCI	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*5.Prior CABG	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*6.Prior Other Cardiac Surgery	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*7.Previous Cardiac Surgeries	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> >=4
*8.Prior mitral valve surgery	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*9.Prior non-mitral valve surgery	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

OTHER HISTORY AND RISK FACTORS	
*10.Prior Stroke	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*11.Coronary Artery Disease	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*12.Prior Myocardial infarction	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*13.Peripheral Arterial Disease	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*14.Hypertension	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*15.Diabetes Mellitus	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*16.Chronic Kidney Disease	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*17.ESRD on HD	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*18.Chronic Lung Disease	<input type="radio"/> None <input type="radio"/> Mild <input type="radio"/> Moderate <input type="radio"/> Severe
*19.Atrial fibrillation	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*20.Hostile Chest ¹	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*21.Porcelain aorta	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*22.Connective tissue disease	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*23.Liver cirrhosis (child A or B)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*24.Malignancy	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

Definition:
 Any of the following or other reasons that make redo operation through sternotomy or right anterior thoracotomy prohibitively hazardous: Abnormal chest wall anatomy due to severe kyphoscoliosis or other skeletal abnormalities (including thoracoplasty, Potts'disease).
 Complications from prior surgery Evidence of severe radiation damage (e.g. skin burns, bone destruction, muscle loss, lung fibrosis, or oesophageal stricture) History of multiple recurrent pleural effusions causing internal adhesions.

暫存 申請 清除 回前畫面

B. HISTORY AND RISK FACTORS C. PRE-PROCEDURE STATUS

C. PRE-PROCEDURE STATUS (COMPLETE FOR THE PROCEDURE)

Surgical Risks

*25.STS Risk score %

*26.EuroScore II %

Pre-Procedure status(COMPLETE FOR THE PROCEDURE)

*27.CAD Presentation No CAD Stable CAD Acute coronary syndrome/AMI

*28.Heart failure with NYHA Class I II III IV

*29.Cardiogenic shock within 24 hours No Yes

30.Cardiac arrest within 30 days <30 Days >=30 days

*31.Conduction disturbance No RBBB LBBB First-degree AV block

*32. 6-minute walk test Not performed Yes Unable to walk

Medications (Administered within 24 hours prior to the procedure)

*33.Anticoagulants (any) No Yes

*34.Positive inotropes No Yes

Prior Surgical Mitral Valve History

*35.Reason of previous mitral valve replacement surgery

*36.Previous mitral valve replacement type

*37.Original valve brand Not applicable

*38.Original valve model

*39.Bioprosthetic valve label size

*40.Bioprosthetic valve true ID

*41.Implant year

*42.Type of bioprosthetic valve failure Stenosis Regurgitation Mixed

Pre-Procedure imaging

*43.Aortic stenosis No Yes

*44.Aortic regurgitation No Yes

*45.Tricuspid stenosis None Yes

*46.Tricuspid regurgitation No Trace/Trivial Mild Moderate Severe

*47.Tricuspid stenosis None Yes

*48.Pulmonary regurgitation None Yes

*49.Mitral stenosis No Yes

*50.Mitral regurgitation No Yes

*51.EROA mm²

*52.Pulmonary vein flow reversal No Yes

*53.LVEF % (0 ~ 99.9)

*54.RVSP % (0 ~ 99.9)

*55.Pulmonary arterial pressure (PAP) mmHg

*56.Left atrium diameter mm

*57.Mitral annular size mm

*58.Valve to LVOT distance mm

*59.Neo-LVOT area prediction mm²

*60.LVOTO risk Low High

Pre-procedural Hemodynamic Survey

*61.Pulmonary arterial wedge pressure (mmHg)

*62.Mean PAP (mmHg)

*63.Systolic PAP (mmHg)

*64.Diastolic PAP (mmHg)

*65.Right atrial pressure (mmHg)

*66.Cardiac output (L/min)

*67.LVEDP (mmHg)

68.Pre-procedural Coronary angiography

*68.Number of coronary vessel disease

*69.Left Main Stenosis >=50% No Yes

*70.Proximal LAD >=70% No Yes

*71.LVEF %

*72.MR severity None Trace/Trivial Mild Moderate Severe

*73.MS severity None Trace/Trivial Mild Moderate Severe

一、適應症，須具備以下二項條件：

(1)必要條件：（此四項條件須全部具備）

- 1.有New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰症狀。
- 2.必須至少兩位心臟外科醫師判定無法以傳統開心手術進行二尖瓣置換或閉刀危險性過高。
- 3.臨床判定病人至少有一年以上之存活機率。
- 4.二尖瓣人工生物性瓣膜以超音波測量或電腦斷層影像上呈現永久結構性改變與追蹤下發現血液動力學功能呈現第二期及第三期惡化。

(2)同時具備以下條件之一：

- 1.無法接受閉刀進行二尖瓣置換或閉刀危險性過高，STS Score≥10%或Logistic EuroSCORE I>20%。
- 2.有以下情形之一者：
 - 曾接受過縱膈放射療法
 - 嚴重結構組織疾病導致不可進行手術
 - 嚴重主動脈鈣化、胸腔狹窄術後遺症不可進行開心手術
 - 肝硬化（Child分級A或B）
 - 肺功能不全：FEV<1公升

須併同特材代碼 FHV0453TA2ED 或 FHV0453TF2ED使用及申報

二、醫院資格：每年二尖瓣手術大於25台、執行經導管主動脈瓣置換手術10台及穿心房中隔穿刺大於15台。

三、醫師資格：需具有經導管主動脈瓣置換術(TAVR) 20例以上的經驗。

四、完成個案登錄系統且須送特材審查核准後使用。

五、個案完成植入手術後需三十天內及第十二個月內於登錄系統登錄追蹤狀況。未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。

暫存 申請 清除 回前畫面

(一) 登錄個案資料：

- 於個案資料查詢頁面輸入身分證號，點選申請書申請後，即會顯示個案基本資料登錄頁面。

經導管置換二尖瓣個案資料維護

院所代號 臺北虛擬診

身分證號

查詢類別

登錄/追蹤日期起訖 (YYY/MM/DD) ~ (YYY/MM/DD)

申請書申請 查詢 清除

- 於資料登錄頁面完成各項資料填寫，若有資料欄位未填寫，點選暫存即可儲存未完成之個案資料;待所有欄位填寫完成後，點選申請即可新增個案資料。

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號 T202510222302

*身分證號 *生日 (YYY/MM/DD)

*姓名 *性別 Male Female

*身高 (0 ~ 999.9) cm *體重 (0 ~ 999.9) kg

*BMI (0 ~ 99.99)

*評估日期 (YYY/MM/DD) 申請日期

暫存 申請 清除 回前畫面

B. HISTORY AND RISK FACTORS C. PRE-PROCEDURE STATUS

B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)

CARDIAC HISTORY

*1.Infective Endocarditis No Yes

*2.Permanent Pacemaker No Yes

*3.Previous ICD No Yes

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYYY/MM/DD)
* 姓名	八八八	* 性別	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 身高	188.8 (0 ~ 999.9) cm	* 體重	88.8 (0 ~ 999.9) kg
* BMI	24.91 (0 ~ 99.99)		
* 評估日期	114/08/08 (YYYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

暫存 **申請** 清除 回前畫面

B. HISTORY AND RISK FACTORS	C. PRE-PROCEDURE STATUS
B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)	
CARDIAC HISTORY	
* 1. Infective Endocarditis	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 2. Permanent Pacemaker	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 3. Previous ICD	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

3. 確認個案資料無誤後，點選**送件**即可送出個案資料;須注意完成**送件**後個案資料就無法再進行**更正**或**刪除**。

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYYY/MM/DD)
* 姓名	八八八	* 性別	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 身高	188.8 (0 ~ 999.9) cm	* 體重	88.8 (0 ~ 999.9) kg
* BMI	24.91 (0 ~ 99.99)		
* 評估日期	114/08/08 (YYYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

更正 刪除 **送出** 清除 回前畫面

B. HISTORY AND RISK FACTORS	C. PRE-PROCEDURE STATUS
B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)	
CARDIAC HISTORY	
* 1. Infective Endocarditis	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 2. Permanent Pacemaker	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 3. Previous ICD	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

4. 完成[送件]後，點選[列印]會自動生成此個案資料之 PDF 文件。

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302	* 生日	088/08/08 (YYYY/MM/DD)
* 身分證號	J155577591	* 性別	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 姓名	八八八	* 體重	88.8 (0 ~ 999.9) kg
* 身高	188.8 (0 ~ 999.9) cm		
* BMI	24.91 (0 ~ 99.99)		
* 評估日期	114/08/08 (YYYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

B. HISTORY AND RISK FACTORS C. PRE-PROCEDURE STATUS

B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)

CARDIAC HISTORY

* 1. Infective Endocarditis	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 2. Permanent Pacemaker	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 3. Previous ICD	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

經導管置換二尖瓣個案資料_申請書

A. DEMOGRAPHICS:			
受理編號 :	T202510222302		
身分證號 :	J155577591	生日 :	088/08/08
姓名 :	八八八	性別 :	Male
身高 :	188.8	體重 :	88.8
BMI :	24.91		
評估日期 :	114/08/08	申請日期 :	114/10/22
B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)			
CARDIAC HISTORY			
Infective Endocarditis	No		
If Yes, Infective Endocarditis Type			
Permanent Pacemaker	No		
If Yes, Previous Pacer Date			
Previous ICD	No		

(二) 個案資料修正：

- 輸入查詢條件後，系統會顯示暫存/申請/送出之資料清單，選擇欲修改個案資料之 ID 欄位，即會帶出該筆登錄資料。

經導管置換二尖瓣個案資料維護

院所代號	3501200000 臺北處醫診
身分證號	J155577591
查詢類別	<input type="text"/>
登錄/追蹤日期起迄	<input type="text"/> (YYYY/MM/DD) ~ <input type="text"/> (YYYY/MM/DD)

身分證號	生日	姓名	申請書登錄日期	手術日期	術後1個月追蹤日期	術後12個月追蹤日期	狀態	術後1個月追蹤	術後12個月追蹤
J15557*****	088/08/08	八八八	114/10/22				申請書送出	術後1個月追蹤	

2. 於資料登錄頁面進行修改後點選 **更正**，完成資料修改;亦可點選 **刪除**，刪除該筆個案資料。

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYY/MM/DD)
* 姓名	八八八	* 性別	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 身高	188.8 (0 ~ 999.9) cm	* 體重	88.8 (0 ~ 999.9) kg
* BMI	24.91 (0 ~ 99.99)		
* 評估日期	114/08/08 (YYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

B. HISTORY AND RISK FACTORS		C. PRE-PROCEDURE STATUS	
B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)			
CARDIAC HISTORY			
* 1. Infective Endocarditis	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	
* 2. Permanent Pacemaker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	
* 3. Previous ICD	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	

經導管置換二尖瓣資料_申請書申請

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYY/MM/DD)
* 姓名	八八八	* 性別	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
* 身高	188.8 (0 ~ 999.9) cm	* 體重	88.8 (0 ~ 999.9) kg
* BMI	24.91 (0 ~ 99.99)		
* 評估日期	114/08/08 (YYY/MM/DD)	申請日期	114/10/22

B. HISTORY AND RISK FACTORS		C. PRE-PROCEDURE STATUS	
B. HISTORY AND RISK FACTORS (PATIENT HISTORY AND RISK FACTORS UP TO THE PROCEDURE)			
CARDIAC HISTORY			
* 1. Infective Endocarditis	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	
* 2. Permanent Pacemaker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	
* 3. Previous ICD	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes	

三、術後追蹤作業

經導管置換二尖瓣個案資料_術後1個月追蹤

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYY/MM/DD)
* 姓名	八八八		
* 登錄日期	114/10/22 (YYY/MM/DD)	手術日期	(YYY/MM/DD)
結案原因	▼		
結案日期			

D. Procedural Data	
* 1. Operators	<input type="text"/>
* 2. Access Site	<input type="radio"/> Femoral <input type="radio"/> Transapical <input type="radio"/> Subclavian <input type="radio"/> Transcarotid <input type="radio"/> Axillary <input type="radio"/> Transaortic <input type="radio"/> Transiliac <input type="radio"/> Other
* 3. Sheath size (F)	<input type="text"/>
* 4. Cerebral protection device	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 5. Transseptal Puncture	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 6. Guidewire used for valve implantation	<input type="text"/>
* 7. Temporary pacing wire	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
8. Guidewire pacing	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
9. Valve type implanted	<input type="text"/>
* 10. Valve size (mm)	<input type="text"/>
* 11. Bailout techniques	<input type="text"/>
* 12. Valve Sheath Access Site	<input type="text"/>
* 13. Contrast volume (ml)	<input type="text"/>
* 14. Fluoroscopy time (min)	<input type="text"/>
* 15. Combined procedures	<input type="text"/>
* 33. Myocardial infarction	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 34. Major vascular complications	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 35. Major bleeding	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 36. Life-threatening or disabling bleeding	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
* 37. Coronary obstruction	<input type="checkbox"/> ≤72hr <input type="checkbox"/> Within 30 day

*38. Emergent surgical MVR	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*39. Unplanned vascular surgery or intervention (for bleeding or access complication)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*40. Endocarditis	<input type="checkbox"/> ≤72hr <input type="checkbox"/> Within 30 day
*41. Device embolization into LV	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*42. Device embolization into LA	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*43. Permanent pacemaker implantation	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*44. ICD implantation	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*45. Device thrombosis	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*46. Cardiac arrest	<input type="checkbox"/> ≤72hr <input type="checkbox"/> Within 30 day
*47. Other device related events	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes <input type="text"/> (Specify)
*48. Atrial fibrillation	<input type="checkbox"/> ≤72hr <input type="checkbox"/> Within 30 day
*49. New requirement for hemodialysis	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*50. Annular rupture	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*51. Emergent PCI	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*52. Aortic dissection	<input type="radio"/> Not Performed <input type="radio"/> Yes - TTE <input type="radio"/> Yes - TEE
*53. Surgery for transseptal puncture site complication	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*54. Occluder for iatrogenic ASD	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*55. Occluder for paravalvular leak	<input type="radio"/> Alive <input type="radio"/> Deceased
*56. Mitral valve re-intervention (complete adjudication)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
57. LV perforation	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
58. LA perforation	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
59. Unplanned other cardiac surgery or intervention	<input type="text"/> (Specify)
60. Transient ischemic attack	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
61. Ischemic stroke	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
62. Hemorrhagic stroke	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
63. Transapical related events	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
64. Other alternative access related events	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
65. pre or post balloon valvular fracturing	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

H. Post-Procedure Lab and Tests

*66. Lowest hemoglobin	<input type="text"/> g/dl
*67. Highest creatine	<input type="text"/> mg/dl
*68. Discharge creatine	<input type="text"/> mg/dl
*69. 12-lead ECG findings	<input type="checkbox"/> No significant changes <input type="checkbox"/> New-onset LBBB <input type="checkbox"/> New pathological Q-wave <input type="checkbox"/> Advanced AV block
*70. Echocardiography	<input type="checkbox"/> Not performed <input type="checkbox"/> Yes-TTE <input type="checkbox"/> Yes-TEE

I. Discharge

*71. Number of hours in ICU	<input type="text"/>
*72. Discharge date	<input type="text"/> (YY/MM/DD)
*73. Discharge status	<input type="radio"/> Alive <input type="radio"/> Deceased Date of death: <input type="text"/> (YY/MM/DD)
*74. Heart Failure, NYHA Class, if alive	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*75. If deceased, death in lab	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*76. If deceased, the primary cause of death	<input type="radio"/> Cardiac <input type="radio"/> Renal <input type="radio"/> Infection <input type="radio"/> Pulmonary <input type="radio"/> Neurologic

J. Discharge medications (not required for patients who expired or were discharged to "other acute care hospital", "Hospice", or "AMA")

*77. ACE inhibitor	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*78. ARB	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*79. ARNI	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*80. MRA	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*81. Diuretics other than MRA	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*82. Aspirin	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*83. P2Y12 inhibitor	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*84. Beta blocker	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*85. Anti-arrhythmics	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*86. NOAC	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
*87. Warfarin	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes

暫存 新增 清除 回前畫面

經導管置換二尖瓣個案資料_術後12個月追蹤登錄

受理編號	T202510222302		
* 身分證號	J155577591	* 生日	088/08/08 (YYYY/MM/DD)
* 姓名	八八八		
手術日期	114/08/08 (YYYY/MM/DD)		

暫存 新增 清除 回前畫面

I. FOLLOW-UP (12 months FROM DATE OF PROCEDURE)

* Assessment Date	114/10/22 (YYYY/MM/DD)					
*1.Primary Method to Determine Status	<input type="radio"/> Clinic <input type="radio"/> Letter from medical provider <input type="radio"/> Medical record <input type="radio"/> Phone <input type="radio"/> Social Security death master file <input type="radio"/> Other					
*2.Status	<input type="radio"/> Alive <input type="radio"/> Deceased					
*3.NYHA Classification at Follow-up	<input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input type="radio"/> Not Performed					
*4.6-minute walk test	<input type="radio"/> Not performed <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> Unable to walk					
*5.12-Lead ECG Findings	<input type="radio"/> Not Performed <input type="radio"/> No significant changes <input type="radio"/> New changes noted					
*6.Echocardiogram	<input type="radio"/> Not Performed <input type="radio"/> Yes - TTE <input type="radio"/> Yes - TEE					

ADVERSE EVENTS, READMISSIONS, INTERVENTIONS AND SURGICAL PROCEDURES

*7.Myocardial Infarction	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*8.Mitral valve re-intervention	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*9.Endocarditis	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*10.PCI	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*11.Permanent pacemaker implantation	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*12.CABG	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*13.ICD implantation	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*14.Rehospitalization for heart failure	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> ≥3
*15.TIA	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*16.Non-Valve Related Readmission	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*17.Ischemic Stroke: (complete Adjudication)	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*18.New requirement for hemodialysis	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*19.Hemodynamic structural valve degeneration	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		
*20.Device thrombosis	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes		

FOLLOW-UP MEDICATIONS (MEDICATIONS PRESCRIBED OR TAKEN AT THE TIME OF FOLLOW-UP)

*21.ACE Inhibitor	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*22.ARB	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*23.ARNi	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*24.MRA	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*25.Diuretics other than MRA	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*26.Aspirin	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*27.P2Y12 inhibitor: (any)	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*28.Beta Blocker	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*30.NOAC	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*31.Warfarin	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

暫存 新增 清除 回前畫面

(一) 新增追蹤資料：

- 於個案資料查詢頁面執行查詢，點選資料清單中個案後方的術後1個月追蹤(或術後12個月追蹤)，即會顯示術後1個月追蹤頁面(或術後12個月追蹤頁面)。

經導管置換二尖瓣個案資料維護

院所代號	3501200000	臺北處擬診
身分證號	J155577591	
查詢類別	▼	
登錄/追蹤日期起迄	(YYYY/MM/DD) ~	(YYYY/MM/DD)

申請書申請 查詢 清除

身分證號	生日	姓名	申請書登錄日期	手術日期	術後1個月追蹤日期	術後12個月追蹤日期	狀態	術後1個月追蹤	術後12個月追蹤
J15557****	088/08/08	八八八	114/10/22	114/08/08	114/10/22		追蹤申請	術後1個月追蹤	術後12個月追蹤

- 於術後 1 個月追蹤頁面(或術後 12 個月追蹤頁面)完成各項資料填寫，所有欄位(除了結案日期&結案原因)都填寫完成後，點選新增即可新增追蹤資料。

J.Discharge medications (not required for patients who expired or were discharged to "other acute care hospital", "Hospice", or "AMA")

*77.ACE inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*78.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*79.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*80.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*81.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*82.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*83.P2Y12 inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*84.Beta blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*85.Anti-arrhythmics	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*86.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*87.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

暫存 **新增** 清除 回前畫面

FOLLOW-UP MEDICATIONS (MEDICATIONS PRESCRIBED OR TAKEN AT THE TIME OF FOLLOW-UP)

*21.ACE Inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*22.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*23.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*24.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*25.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*26.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*27.P2Y12 inhibitor: (any)	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*28.Beta Blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*30.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*31.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

暫存 **新增** 清除 回前畫面

(二) 更正追蹤資料：

- 於術後 1 個月追蹤頁面(或術後 12 個月追蹤頁面)進行修改後點選更正，完成資料修改。

J.Discharge medications (not required for patients who expired or were discharged to "other acute care hospital", "Hospice", or "AMA")

*77.ACE inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*78.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*79.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*80.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*81.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*82.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*83.P2Y12 inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*84.Beta blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*85.Anti-arrhythmics	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*86.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*87.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

更正 刪除 清除 回前畫面

FOLLOW-UP MEDICATIONS (MEDICATIONS PRESCRIBED OR TAKEN AT THE TIME OF FOLLOW-UP)

*21.ACE Inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*22.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*23.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*24.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*25.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*26.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*27.P2Y12 inhibitor: (any)	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*28.Beta Blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*30.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*31.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

更正 刪除 清除 回前畫面

(三) 結案：

1. 於術後 1 個月追蹤頁面填寫登錄日期、結案日期和結案原因，填寫完成後點選 **新增**(或**更正**)即可結案;須注意完成結案後追蹤資料就無法再進行**新增**或**更正**。

J.Discharge medications (not required for patients who expired or were discharged to "other acute care hospital", "Hospice", or "AMA")

*77.ACE inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*78.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*79.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*80.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*81.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*82.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*83.P2Y12 inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*84.Beta blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*85.Anti-arrhythmics	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*86.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*87.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

暫存 **新增** 清除 回前畫面

J.Discharge medications (not required for patients who expired or were discharged to "other acute care hospital", "Hospice", or "AMA")

*77.ACE inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*78.ARB	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*79.ARNI	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*80.MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*81.Diuretics other than MRA	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*82.Aspirin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*83.P2Y12 inhibitor	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*84.Beta blocker	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*85.Anti-arrhythmics	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*86.NOAC	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes
*87.Warfarin	<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes

更正 刪除 清除 回前畫面