

健保部分給付醫療材料及差額負擔收費標準

1. 人工心律調節器(84年8月3日起部分給付，97年4月1日起資訊公開)
2. 耐久性生物組織心臟瓣膜(104年4月16日起部分給付)
3. 特殊功能人工水晶體(96年10月1日起部分給付)
4. 特殊材質人工髖關節(96年1月1日起部分給付)
5. 淺股動脈狹窄之塗藥裝置(105年05月01日起部分給付)
6. 塗藥血管支架(95年12月1日起部分給付)
7. 調控式腦室腹腔引流系統(104年6月1日起部分給付)
8. 客製化電腦輔助型顱顏骨固定系統(106年8月1日起部分給付)

備註:

1. 超過健保給付部份由保險對象自行負擔。
2. 健保給付及自付差額如有異動，以電腦設定為準。

107年11月15日更新

人工心律調節器

(84年8月3日起部分給付，97年4月1日起資訊公開)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP01EF TDRBK	"百多力"艾飛塔植入式心律調節器(包含配件)	128,833	93,833	35,000	<p>1. 全自動之步態刺激閾值監控，在步態次機失敗時提供一遞補刺激，不僅使用電量更低，並可確保病人之安全性。</p> <p>2. IEGM Recording 總長 120 秒之內心電圖紀錄。</p> <p>3. 裝機 30 分鐘後，節律器自動啟動各項功能。</p> <p>4. 針對 AF 併發心律反應不良之病人，可強制過度驅動步態刺激之功能。</p> <p>5. 可於節律器記憶體中儲存最近四筆追蹤檢測之數據。</p> <p>6. Rate Fading 心搏驟降時提供一緩衝之步態刺激。</p>	<p>正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技術故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。</p>	<p>新增功能類別人工心律調節器具備較佳之訊號偵測功能，更加符合心臟之功能需求，能貼近病人之長期臨床需求，惟目前大型研究顯示，對病人的長期預後，以死亡率來說，無明顯改善，但對生活品質以舒適而言，會有些幫助。然而新增功能類別人工心律調節器也有它的禁忌症等，所以必須由專科醫師詳細評估，以做出最好的治療及處置。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02A3DR1M4	"美敦力"艾維莎磁振造影植入式心臟節律器	155,833	93,833	62,000	本產品為雙腔植入式心臟節律器，為一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患心跳速率，依據雙腔速率反應提供緩脈節律與心房頻脈心律不整治療。	使用裝置系統相關的不良事件包含但不限於以下所述：空氣栓塞、出血、局部組織排斥、心臟剝離、心臟穿孔、心包填塞、慢性神經損傷、栓塞、心內膜炎、過度纖維化、纖維顫動、體液聚積、心電傳導阻斷、心壁破裂、血腫、感染、心肌損害、心肌過度敏感、肌電位感知、心包膜積水、氣胸、血栓、靜脈閉塞、穿孔、靜脈壁破裂。	目前健保無類似產品
人工心律調節器	FHP02A DDRSM4	"美敦力" 黛拉心臟節律器	128,833	93,833	35,000	本產品適用於改善心輸出量、預防症狀、或避免心衝動形成或傳導障礙方面的心律不整。	植入前，患者應經過完整心臟評估，包括電生理試驗。病患在植入裝置期間或植入後也應進行電生理評估，以及對該頻脈心律不整治療的安全性與有效性測試	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02EL UDRBK	"百多力"艾路納核磁共振植入式心律調節器	153,833	93,833	60,000	<p>可利用生理學阻抗測量測得一個心臟輸出量增加的需求。測量原理主要係以心肌的能收縮變化(互變異構現象)為主(CLS 功能: 封閉迴路刺激)。CLS 模式可使心率適應自動初始化及最佳化。可藉由促進固有傳導避免不必要的心室節律(Vp 抑制功能)。裝置可自行適應傳導變化。在固有傳導狀況中，裝置會轉換成 DDD(R)-ADI(R)模式。提供適用最常見適應症的預設參數(程式顧問功能)。可將個別設定值儲存於 3 個個別治療程式中。另備有居家監控功能。</p>	<p>正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技術故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。</p>	<p>可利用生理學阻抗測量測得一個心臟輸出量增加的需求。測量原理主要係以心肌的能收縮變化(互變異構現象)為主(CLS 功能: 封閉迴路刺激)。CLS 模式可使心率適應自動初始化及最佳化。可藉由促進固有傳導避免不必要的心室節律(Vp 抑制功能)。裝置可自行適應傳導變化。在固有傳導狀況中，裝置會轉換成 DDD(R)-ADI(R)模式。提供適用最常見適應症的預設參數(程式顧問功能)。可將個別設定值儲存於 3 個個別治療程式中。另備有居家監控功能。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02E MRDTBK	"百多力" 艾維亞磁振造影植入式心律調節器	128,833	93,833	35,000	<p>使用生理阻抗測量法以偵測出心輸出增加之需求，其測量原理是基於心肌收縮變化(離子變移)(CLS 功能:封閉迴路式刺激)。封閉迴路模式(CLS Mode)可自動啟動適當的調適律，並加以最佳化。心室心律調節抑制: 藉由增進自發性的傳導，以避免不必要的心室節律(Vp 抑制功能)。本產品本身可適應傳導方式的改變。在自發的傳導情況時，本產品即切換至 DDD(R)-ADI(R)模式。除了有效的心律調節治療，本產品另有居家監測系統，搭配相容的軟硬體，可提供完整的治療管理系統</p>	<p>正常併發症可能包括裝置容器內的液體累積、感染或組織反應。無法排除裝置系統的技术故障，包含導線移位、導線斷裂、絕緣缺陷或電池電力耗盡等。</p>	<p>此品項有特殊之節律調解形式: 使用生理阻抗測量法以偵測出心輸出增加之需求，其測量原理是基於心肌收縮變化(離子變移)(CLS 功能:封閉迴路式刺激)。封閉迴路模式(CLS Mode)可自動啟動適當的調適律，並加以最佳化。除了有效的心律調節治療，本產品另有居家監測系統，搭配相容的軟硬體，可提供完整的治療管理系統。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
人工心律調節器	FHP02EN1DRM4	"美敦力"安信諾核磁共振植入式心臟節律器	128,833	93,833	35,000	本產品為雙腔植入式心臟節律器，是一種能設定多項程式的心臟用裝置，可監測並調控病患心跳速率，依據雙腔速率提供緩脈節律。	使用裝置系統相關的不良事件包含但不限於以下所述：空氣栓塞、出血、局部組織排斥、心臟剝離、心臟穿孔、心包填塞、慢性神經損傷、栓塞、心內膜炎、過度纖維化、纖維顫動、體液聚積、心電傳導阻斷、心壁破裂、血腫、感染、心肌損害、心肌過度敏感、肌電位感知、心包膜積水、氣胸、血栓、靜脈閉塞、穿孔、靜脈壁破裂。	目前健保無類似產品
人工心律調節器	FHP02ZEDRUST	"聖猶達"神風植入式心臟節律器	126,833	93,833	33,000	自動轉換形式;AF 管理型	可能發生發燒、冒冷汗、心跳過快或過慢、頭暈、傷口紅腫熱痛、呼吸困難、胸口疼痛等症狀。	生理反應可隨著病人的活動程度，可以給予不同速率的心跳，以符合病人的需求。

耐久性生物組織心臟瓣膜

(104 年 4 月 16 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
耐久性生物組織心臟瓣膜	FHVD173 TFXED	"愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜	179,000	43,613	135,387	本產品是使用牛隻的心包膜所製成，其耐用性、血液動力學、及抗鈣化表現皆比使用豬瓣膜所製成之組織瓣膜突出。在彈性金屬合金框架上固定有三片精選的牛心包膜，過程中先以 Neutralogic 固定程序，對牛心包膜組織進行連結處理，將組織浸泡於無張力的戊二醛緩衝溶液，而後再利用 ThermaFix 抗鈣化程序處理生物瓣膜，能降低異種植體瓣膜組織的抗原性，同時提高組織的穩定性。在耐用性方面至少可達到 20 年以上。	心絞痛、心律不整、心內膜炎、心臟衰竭、溶血、溶血性貧血、局部及/或全身性感染、心肌梗塞、人工瓣膜出現非結構性功能障礙、人工瓣膜周邊出現滲漏、人工瓣膜引發逆流、人工瓣膜的結構性退化、人工瓣膜引發血栓、出血、中風、血栓栓塞。	牛心包瓣膜因與豬瓣膜設計方式及材質均不同，牛心包瓣膜有較大的開口面積，有較好的血液動力學效果，瓣葉亦比較不容易撕裂，可有較長的使用壽命
耐久性生物組織心臟瓣膜	FHVD1C STRCST	"聖猷達"翠翡塔組織瓣膜	180,000	43,613	136,387	使用牛心包膜為材料，進行防鈣化製程，支架以鈦金屬為材料，雷射無接痕切割，增加其耐用度。	心絞痛、心律不整、心內膜炎、心臟衰竭、溶血、溶血性貧血、局部及/或全身性感染、心肌梗塞、人工瓣膜出現非結構性功能障礙、人工瓣膜周邊出現滲漏、人工瓣膜引發逆流、人工瓣膜的結構性退化、人工瓣膜引發血栓、出血、中風、血栓栓塞。	Procine heart valve(豬瓣):1.材料來自豬主動脈瓣，材質薄。2.瓣膜置於支架內側，開口面積受限。3.耐用度約 10 年。Bovine heart Valve(牛瓣):1.來自牛心包膜，材質厚且強韌。2.瓣膜包覆於支架外側，提供最大血液流量。3.有防鈣化製程。

特殊功能人工水晶體

(96年10月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNM ULT14L	"藍提視"多焦點型人工水晶體	67,744	2,744	65,000	採用專利區域折射設計多焦點人工水晶體,焦距轉換區域極小化,低光損失,高影像品質。單一光軸,獨特得光學設計。均衡的遠、中、近視力,夜間仍有良好的近視力,減少術後眩光及光暈,縮短術後適應期,減低配鏡的需求,高對比敏感度。	角膜失養,角膜水腫,黃斑囊樣水腫,眼房扁平,青光眼,虹膜脫垂,眼內感染,視往膜剝離.....等	提供均衡遠.中.近程視力,減少術後老花眼鏡需求,改善一般功能水晶體術後喪失調節能力的缺點
特殊功能人工水晶體	FALSNM ULT3A2	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水晶體	59,901	2,744	57,157	專利權光學區繞射環設計。不論白天、夜晚。對於遠近視力均能提供。3點支撐穩定設計。可以讓水晶體更穩定與居中性。不易產生氣泡材質。業界永久口碑。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性。人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用。部分患者可能對於多焦點人工水晶體所產生的眩光與光暈會產生不適應。手術前醫護人員須與患者詳細溝通。	健保所給付人工水晶體。白內障手術後僅能矯正"度數" 本功能型多焦點人工水晶體不僅可以矯正度數。另可以矯正球面像差。增加視近距離。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNM ULT4A2	"眼力健"添視明多焦點散光矯正單片型一片式人工水晶體	92,744	2,744	90,000	專利非球面設計(-0.27u)全光學區多焦繞射設計最高 400 散光矯正	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性、人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅能矯正水晶體移除後度數。本產品除度術矯正外，另可以矯正球面像差、增加視近功能(老花眼)、調整散光度數。
特殊功能人工水晶體	FALSNPL SZ14N	"尼德克"預載式人工水晶體注入系統	30,744	2,744	28,000	這種鏡片一般用來置換六十歲以上有白內障水晶體且已通過超音波乳化或囊外摘除水晶體的老人的混濁晶體狀及矯正屈光。本產品為 代替水晶體植入眼內的人工水晶體。	(1) 人工水晶體光學偏位 (2) 人工晶狀體損傷(光學部破損和損傷等及支持部破損、損傷、脫落、變形等) (3) 水晶體表面反射 (4) 水晶體翻轉 (5) 植入器破損(破損、損傷、變形等) (6) 水晶體 位 (7) 水晶體表面附著異物 (8) 水晶體光學部變色和假性著色 (9) 植入器功能不全(水晶體堵塞、水晶體活動不暢等) (10) 水晶體傾斜至不適合的位置	健保無提供黃片水晶體

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNSE RV17P	"法西歐"銳視三焦距遠中近老花矯正人工水晶體	77,744	2,744	75,000	本產品為精密的眼科醫療器材,材質為醫療等級的親水性丙烯酸聚合物 hydrophilic acrylic copolymer 並具有 UV(波長 < 400 nm) 吸收濾鏡 本產品具有雙凸光學的設計,前方為繞射結構可分割光線,它提供近距離添加 3.5 度,中距離添加 1.5 度,讓病患在閱讀時不需戴輔助工具,並使近視及中度視力的患者減少對眼鏡的依賴	植入物可能會造成現有的生理或病理情況加劇·或可能影響疾病的檢查或治療-慢性葡萄膜炎-建近視眼部疾病(糖尿病視網膜病變,未受控制青光眼)-角膜內皮營養不良-未知原因引起的前段或後段發炎-眼前房過淺 手術時可能引起嚴重併發症(非完整清單)-玻璃體嚴重脫出-持續性出血	本產品為精密的眼科醫療器材,材質為醫療等級的親水性丙烯酸聚合物 hydrophilic acrylic copolymer 並具有 UV(波長 < 400 nm) 吸收濾鏡遠中近三焦點 本產品具有雙凸光學的設計,前方為繞射結構可分割光線,它提供近距離添加 3.5 度,中距離添加 1.5 度,讓病患在閱讀時不需戴輔助工具,並使近視及中度視力的患者減少對眼鏡的依賴
特殊功能人工水晶體	FALSNSE RV1A2	"眼力健"添視明新視延單片型人工水晶體	80,744	2,744	78,000	本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體·適用於提供連續範圍內的高品質視力,而不降低遠視力,甚至在低對比度情況下的遠視力。人工水晶體後光學區有一個專利的色散矯正繞射表面·其目的在於矯正色散·從而提高對比敏感度·同時有一個獨特的光柵設計·可延伸視力範圍·在任	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象·但大多皆可適應。	有別於傳統晶體僅改善球鏡矯正度數·無法改善術後老花眼問題·本水晶體可提供連續性視力提供由近到遠視力需求,可以改善白內障術後老花眼症狀。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
						何光照條件下，本產品的性能與同孔大小無關，這種設計可以減少閃光感異常的發生。		
特殊功能人工水晶體	FALSNSL AF04H	"漢寧達"愛視能非球面人工水晶體	32,744	2,744	30,000	適用於白內障手術，替換人體自然水晶體。該非球面人工水晶體除了具一般水晶體抗紫外線外還多了抗紫光，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生。	無明顯之副作用。	適用於白內障手術，替換人體自然水晶體。該非球面人工水晶體除了具一般水晶體抗紫外線外還多了抗紫光，可保護視網膜黃斑部且不影響生理時鐘及夜視力。採低溫雷射切削製程，360度雙步邊直角設計，減少二次白內障發生。
特殊功能人工水晶體	FALSNSL HP04H	"漢寧達"必視能非球面疏水性人工水晶體	32,744	2,744	30,000	本產品用途為植入眼內前房，替換人體自然水晶體。所使用材質為具有吸收紫外光功能，為視網膜提供更好的保護。	無明顯副作用。	本產品用途為植入眼內前房，替換人體自然水晶體。所使用材質為具有吸收紫外光功能，為視網膜提供更好的保護。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNSL MF04H	"漢寧達"全視能非球面多焦點人工水晶體	64,744	2,744	62,000	本產品的設計，無論遠近提供清晰視覺，減輕患者對老花眼鏡的依賴。	無明顯副作用。	本產品為一片式多焦繞射非球面人工水晶體，使用親水性丙烯酸材質，用途為植入眼內前房，替換人體自然水晶體。
特殊功能人工水晶體	FALSNT0 RC1A2	"眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體	47,744	2,744	45,000	1.Tecnis 光學技術，可矯正球面像差，改善對比度，提昇功能性視力。 2.Tecnis 光學技術所矯正球面像差值【-0.27】居所有市售 IOL 之冠，對於高像差患者擁有最佳矯正效果。 3.四點散光軸度定位，提供手術醫師理想視線範圍。 4.寬廣散光度數(100~400)治療範圍，佳惠更多患者。 5.革新一片式設計，360 度環繞屏障，更有效預防二次白內障，3 點支撐，不偏斜，不位移，度數更穩定。	目前衛生署所核可之功能型人工水晶體皆具備高度生物相容性、長期眼內穩定的特性，人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	健保人工水晶體僅能矯正水晶體移除後度數。本產品除度術矯正外，另可以矯正球面像差、增加視近功調整散光度數。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNTORCARY	"銳能"散光非球面人工水晶體	47,744	2,744	45,000	可增加視覺敏銳度、減少影像變型，提供夜間視力品質及夜間活動可同時矯正患眼合併之散光，散光矯正範圍廣，增加視覺敏銳度	無	健保片無散光矯正功能，無像差矯正功能
特殊功能人工水晶體	FALSNWAVE1A1	"愛爾康"可舒愛視明智慧型非球面單片型軟式人工水晶體	31,901	2,744	29,157	"愛爾康"可舒視明為可同時過濾紫外線與藍光的軟式單片型後房人工水晶體，於白內障術後做為人類水晶體的替代物，用於矯正無晶體成人患者的視力。"愛爾康"可舒視明人工水晶體可過濾藍光，使其對於過濾400~475nm 波長光線的能力近似於人類水晶體(Boettner and Wolter,1962)。除了一般標準可過濾紫外線外，"愛爾康"可舒視明人工水晶體還可降低藍光穿透率，波長400nm 的藍光可被過濾掉 71%，而波長 475nm 的藍光可被過濾掉 22%(見表 1)。其視盤部分是由具有高折射係數的軟式 Acrylic 材質所組	無	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
						成。軟式 Acrylic 材質可以被摺疊後植入，且在植入後，這個人工水晶體會溫和地展開直到恢復原狀。此人工水晶體由雙凸型視盤與支撐腳所組成。		
特殊功能人工水晶體	FALSNWAVE1HY	"豪雅"植入器預載式人工水晶體	29,744	2,744	27,000	1.注射器預載式非球面黃色人工水晶體 2.非球面水晶體藉以提升術後影像品質，黃色人工水晶體藉以過濾有害之藍光，預載式注射器藉以提供清潔、無菌，降低感染風險。	角膜水腫、角膜炎(包括角膜糜爛)、角膜內皮細胞受損、急性角膜失償、後彈力層(Descemet 膜)剝離、結膜炎.結膜下出血、前房出血、前房蓄膿、虹膜損傷、虹膜炎(虹膜睫狀體炎)、虹膜粘連、虹膜脫出、瞳孔異常(包含 pupillary block. Pupillary capture.瞳孔變形.放大等)、葡萄膜炎、懸韌帶斷裂、睫狀體炎膜、後囊破裂、後發性白內障、玻璃體炎、玻璃體出血.混濁、玻璃體脫出、視網膜(包含黃斑部)剝離.破洞.裂孔等、視網膜剝離、脈絡膜剝	非球面水晶體藉以提升術後影像品質，黃色人工水晶體藉以過濾有害之藍光，預載式注射器藉以提供清潔、無菌，降低感染風險。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
							離、黃斑部水腫.病變、眼內炎、纖維蛋白析出、續發性青光眼、眼壓上升(包括過性眼壓上升.高眼壓症)、眼壓降低、色覺異常、視覺功能降低(視力.對比敏感度)、屈光度預測誤差、傷口癒合不良	
特殊功能人工水晶體	FALSNWAVE1RY	"銳能"非球面推注式人工水晶體系統	31,894	2,744	29,150	增加對比敏感度、提供夜間視力品質及夜間活動安全性。	無特殊不良反應	增加對比敏感度、提供夜間視力品質及夜間活動安全性。
特殊功能人工水晶體	FALSNWAVE2HY	"豪雅"植入器預載單片式非球面黃色人工水晶體	30,744	2,744	28,000	1.植入器預載降低感染風險 2.非球面可補正球面像差，讓視力更清晰 3.黃片可過濾有害之藍光，使光線柔和 4.一體成型，傷口小，散光小，恢復更快 5.支撐部前端為藍色 PMMA 材質，除防止與光學區沾黏還有助於辨識 6.光學中心雷射切削成型，非傳統灌模製作，人工水晶體的品質較佳	角膜水腫、角膜炎(包括角膜糜爛)、角膜內皮細胞受損、急性角膜代償失調、後彈力層脫離、結膜炎、結膜下出血	1.非球面水晶體藉以提升術後影像品質，黃色人工水晶體藉以過濾有害之藍光，預載式注射器藉以提供清潔、無菌，降低感染風險。2.一體成型，傷口小，散光小、恢復更快。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊功能人工水晶體	FALSNW AVE4A2	"眼力健"添視明單片型摺疊式人工水晶體	29,901	2,744	27,157	1.全新革命性 Acrylic 材質一體成型設計，採用雷射冷車削新技術，改善舊有一體成型晶體術後易偏位、度數不穩定、Glisteing(閃輝現象)等問題。2.FDA 聲明認證 Tecnis 非球面光學技術,可降低術後球面像差,增加對比度，提昇功能性視力。3.360°環繞屏障設計大幅降低二次白內障。4.專利超穩三點支撐設計，可提升晶體穩定度。	本人工水晶體材質及光學設計在臨床研究中並無明顯之副作用	傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法矯正視覺像差品質
特殊功能人工水晶體	FALSNSE RVTA2	"眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體	100,744	2,744	98,000	本產品是一種紫外線吸收型後房人工水晶體，適用於提供連續範圍內的高品質視力,而不降低遠視力,甚至在低對比度情況下的遠視力。並附加散光矯正度數 100~600D，人工水晶體後光學區有一個專利的色散矯正繞射表面，其目的在於矯正色散，從而提高對比敏感度，同時有一個獨特的光柵設計，可延伸視力範圍，在任何光照條件下，本產品的性能與同孔大小無關，這種設計可以減少閃光感異常的發生。	部分患者植入後可能會有光暈或眩光等光學干擾現象，但大多皆可適應。	有別於傳統晶體僅改善球鏡矯正度數，無法改善術後老花眼問題，本水晶體可提供連續性視力提供由近到遠視力需求,可以改善白內障術後老花眼症狀。

特殊材質人工髖關節

(96年1月1日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材質人工髖關節	FBHBCCE RA4Z1	"西美"多極式雙極杯	111,118	45,118	66,000	本產品由組合式可旋式骨柄、人工髖臼內杯、人工髖臼外杯及陶瓷骨球組合而成。適應於人工髖關節置換術使用。此類產品提供 60 種變化醫生於術前或術中替病患作選擇，恢復與術前相同之長度之角度。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	目前健保無類似產品
特殊材質人工髖關節	FBHHCC ERA2Z1	"捷邁"百優人工髖關節系統	68,652	4,352	64,300	目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。36mm 及 40mm 兩種尺寸的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	本產品為健保差額給付產品 1.耐磨陶瓷搭配耐磨陶瓷 2.目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。3.36mm 及 40mm 兩種尺寸的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。
特殊材質人工髖關節	FBHLCCE RA1S2	"史賽克"采登特髖臼杯系統	51,018	4,018	47,000	Howmedica 采登特植入系統包括金屬髖臼杯和可選擇的髖臼墊，髖臼杯表面有 Arc Deposition 和 Hydroxylapatite 供選，髖臼杯不需要骨水泥固定，若需額外固定則可使用 Howmedica 之 6.5mm 及 5.5mm	全人工髖關節置換手術對生活的影響是很難評估的。植入各種材質的組件是為了恢復關節功能或減輕患者疼痛；然而，由於許多生物學上、力學上、物理化	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
						骨釘。采登特髌臼墊可搭配任何適合之骨柄使用。Howmedica 采登特陶製植入物需和鋁製股骨頭搭配使用。鈦合金接頭適用於有鋁製股骨頭和氧化鋯的骨並但不可用於鈦合金的骨柄。	學上的因素影響內植物，植入組件無法承受如健康正常的骨頭一樣的活動負荷。脫位。患者不正常的活動，創傷或其他生物力學的因素而造成植入物脫位。鬆脫。早期鬆脫可能由於固定不當、潛伏性感染、創傷、或過早給內植物負荷而造成鬆脫。後期鬆脫可能因為創傷、感染、併發症，包括骨質溶解、力學問題而鬆脫，並接著可能會造成骨頭磨損及疼痛。	
特殊材質人工髌關節	FBHLCCE RA2Z1	"捷邁"百優人工髌關節系統	53,018	4,018	49,000	本產品由陶瓷人工髌臼內杯。目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材質人工髖關節	FBHPCCE RA3Z1	"捷邁"百優人工髖關節系統	159,196	39,396	119,800	本產品由骨柄、全人工髖臼內杯、陶瓷人工髖臼外杯及陶瓷骨球組合而成。適應於全人工髖關節置換術使用。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	本產品為健保差額給付產品。1.耐磨陶瓷搭配耐磨陶瓷、2.目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。3.36mm 及 40mm 兩種尺寸(健保僅 32mm)的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。
特殊材質人工髖關節	FBHPCCE RA4Z1	"捷邁"康內特人工髖關節系統	166,119	49,319	116,800	本產品由組合式可旋式骨柄、全人工髖臼內杯、陶瓷人工髖臼外杯及陶瓷骨球組合而成。適應於全人工髖關節置換術使用。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	本產品為健保差額給付，1.耐磨陶瓷搭配耐磨陶瓷，2.目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。3.36mm 及 40mm 兩種尺寸的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。
特殊材質人工髖關節	FBHPCCE RA6Z1	"捷邁"百優人工髖關節系統	116,319	49,319	67,000	每個人天生都有自己的股骨頭的長度及寬度，此類產品提供 60 種變化，醫生於術前或術中替病患作選擇，並搭配陶瓷股骨頭降低腐蝕機率及減少磨損率，恢復與術前相同之長度之角度。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能	目前健保無類似產品

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
							發生金屬過敏的不良反應。	
特殊材質人工髖關節	FBHRCCE RA1U0	"聯合"陶瓷股小球	121,796	52,796	69,000	提供多種的產品組合，可讓醫生針對病患的需求及臨床手術的狀況，選擇適合的功\能及組合。增加耐磨度！	除了禁忌症及感染、神經性疾病、組織反應、粗隆部之不癒合等因素所導致的植入物的鬆脫、彎曲、龜裂或斷裂等。	目前健保無類似產品
特殊材質人工髖關節	FBHRCCE RA3Z1	"捷邁"百優人工髖關節系統	172,596	52,796	119,800	本產品由長型骨柄、全人工髖臼內杯、陶瓷人工髖臼外杯及陶瓷骨球組合而成。適應於重建型全人工髖關節置換術使用。	使用此特材由於性別、體重、年齡、病人活動度大小等等的因素，並無保證無再置換之可能。因此，任何植入物都可能有失敗、鬆脫或破裂的可能性。另外亦可能發生金屬過敏的不良反應。	本產品為健保差額給付產品 1.耐磨陶瓷搭配耐磨陶瓷 2.目前最耐磨的四代陶瓷科技，表面光滑且堅硬，較無磨損疑慮。3.36mm 及 40mm 兩種尺寸的巨頭股骨頭，活動範圍較廣、不易脫臼。
特殊材質人工髖關節	FBNG105 2719R	愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組	93,000	19,036	73,964	愛派司亞洲解剖型前傾髖部髓內釘遠端鎖定螺柱與動力髖骨加壓型骨板 DHS 不銹鋼產品比較，對於骨質疏鬆部位及粉碎性骨折，可提供最佳固定效果。且採用鈦金屬材質，質輕、具強度且人體生物相容性，較不銹鋼材質高。愛派司選用 ASTM	根據 Harris 評定標準優良率高。骨折固定及骨痂生長良好，無骨折延遲癒合、髖內外翻畸形、螺釘切割或退釘等併症發生。髖部髓內釘具承載更高的靜態和循環載荷，並降低治療粗隆間粉	1.亞洲解剖型前傾髖部髓內釘_XS 或 亞洲解剖型前傾髖部髓內釘 LARGE 擇一 2.經由亞洲近端股骨參數設計之符合亞洲人股骨髓內腔曲率，髓內釘主體易插入髓內腔，降低再次骨

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
						<p>F-136 六鋁四鈮鈦合金，並且此合金目前在北美被廣泛應用在人工關節手術中，此材料優於進口廠所使用之 22-13-5 不銹鋼及 CP4 Ti 純鈮材質，其原因在於 ASTM F-136 之鈮合金有很高的抗疲勞強度 Fatigue strength (MPa 在 10 的 7 次方循環測試，在 1000 萬的循環中去讓此植入物去做承載力的測試稱之)文獻中說明此材質比純鈮強 3 倍、比不銹鋼強 1.5 倍的抗疲勞強度 Fatigue strength。</p>	<p>碎性骨折等不穩定骨折失敗率。</p>	<p>折與大腿疼痛的併發症 3. 專利創新設計可自由選擇，螺葉刀或拉力螺釘與髓內釘主體互鎖，螺葉刀或拉力螺釘擇一 * 螺葉刀的優點：骨質填壓、針對骨質疏鬆-老年人、抗旋轉穩定性佳 * 拉力螺釘優點：骨質移除、針對骨質良好-年輕人、抗 Backout 穩定性佳、年輕人不易骨質填壓 4.螺葉刀或拉力螺釘與髓內釘主體互鎖機制穩定性優於 GAMMA3 SYSTEM、Synthes PFNA-2 5.遠端鎖定螺栓兩個</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材質人工髖關節	FBHHCC ERA5U0	聯合陶瓷股 小球 UNITEDCER AMIC FEMORAL HEAD DELTA	72,352	4,352	68,000	Delta 陶瓷成份為氧化鋁(ISO 6474-2)，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可延長人工關節的使用年限。	由上列禁忌症及下列注意事項的某些因素所導致的植入物的鬆脫、彎曲、龜裂或斷裂等。1.由於股骨頭的選擇不當，髖臼或股骨置換物的鬆弛而引起的脫位、半拖位、活動角度減少或股骨的長度變長或變短；先前已動過手術或不當的鑽法而引起的股骨置換物穿透股骨幹或髖臼的骨折。2.骨盤或股骨的骨折；術後之骨盤骨折通常是由於應力的變化。股骨的骨折通常是由於前次的螺絲孔及不當的鑽法而使股骨的緻密骨受損。手術中的骨折則都和再次手術、先天性畸形、股骨幹的選擇不當、挫骨方式不當或已有嚴重的骨質疏鬆症有關。3.感染：包含急性的術後傷口感染及後來發生	Delta 陶瓷成份為氧化鋁(ISO 6474-2)，氧化鋁是一種鋁氧化物，屬於陶瓷材料，具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力，可延長人工關節的使用年限。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
							<p>的深處傷口敗血症還有關節滑膜炎。4.神經性疾病:股骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性疾病皆曾經被報導過。</p> <p>5.心臟血管疾病:傷口血腫、血栓性插塞包括靜脈栓塞以及肺栓塞。6.組織反應:組織對植入物產生異物反應,另外尤其是肥大關節炎之男性,未手術之前的活動角度很小或之前已有患過肌炎等,都很容易患骨化性肌炎,之前已動過手術或曾有過感染,則患骨化性肌炎之機會也會增加。7.粗隆部之不癒合:常常和術後很快就持重或常用粗隆部進入之方式進行手術時,對粗隆部之固定不當所導致。8.髌臼植入不當引起穿入骨盆腔。</p>	

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
特殊材質人工髖關節	FBHLC40 6XNU0	"聯合"優磨二代全髖臼植入物:陶瓷全髖臼內襯	55,018	4,018	51,000	Delta 陶瓷具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可有效降低磨耗量。不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭,用於套在股骨柄上,與髖臼的內襯互動形成關節活動。	由上列禁忌症及下列注意事項的某些因素所導致的植入物的鬆脫、彎曲、龜裂或斷裂等。1.由於股骨頸的選擇不當,髖臼或股骨置換物的鬆弛而引起的脫位、半拖位、活動角度減少或股骨的長度變長或變短;先前已動過手術或不當的鑽法而引起的股骨置換物穿透股骨幹或髖臼的骨折。2.骨盤或股骨的骨折:術後之骨盤骨折通常是由於應力的變化。股骨的骨折通常是由於前次的螺絲孔及不當的鑽法而使股骨的緻密骨受損。手術中的骨折則都和再次手術、先天性畸形、股骨幹的選擇不當、挫骨方式不當或已有嚴重的骨質疏鬆症有關。3.感染:包含急性的術後傷口感染及後來發生	Delta 陶瓷具有高的硬度與極佳的磨耗抵抗能力,可有效降低磨耗量。不同外徑與不同頸長的陶瓷球頭,用於套在股骨柄上,與髖臼的內襯互動形成關節活動。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
							<p>的深處傷口敗血症還有關節滑膜炎。4.神經性疾病:股骨、坐骨、腓骨神經以及側面之股骨緻密骨之神經性疾病皆曾經被報導過。</p> <p>5.心臟血管疾病:傷口血腫、血栓性插塞包括靜脈栓塞以及肺栓塞。6.組織反應:組織對植入物產生異物反應,另外尤其是肥大關節炎之男性,未手術之前的活動角度很小或之前已有患過肌炎等,都很容易患骨化性肌炎,之前已動過手術或曾有過感染,則患骨化性肌炎之機會也會增加。7.粗隆部之不癒合:常常和術後很快就持重或常用粗隆部進入之方式進行手術時,對粗隆部之固定不當所導致。8.髌臼植入不當引起穿入骨盆腔。</p>	

淺股動脈狹窄之塗藥裝置

(105 年 05 月 01 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
淺股動脈狹窄之塗藥裝置	CBC04AP DCBM4	"美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管	75,800	28,773	47,027	本產品是同軸導線型(OTW)周邊球囊導管，專為動脈粥樣硬化阻塞的血管中實施經皮腔內血管成形術而設計。此導管具有雙內腔軸，此雙內腔軸於近側端分岔，其中一個管道形成導線通往中央內腔的入口，另外一個則用於以顯影劑及食鹽水混和液來擴張與消縮球囊，特殊的導管結構與球囊材質，能夠藉球囊大小與特定壓力以控制球囊的縮脹直徑，每個球囊都有額定的長度，導線最大直徑為0.035 英吋(0.89 毫米)。	使用 IN.PACT ADMIRAL 球囊導管時，相關的併發症與經皮腔內血管成形術有關的併發症類似。	健保的 Balloon 沒有塗藥，較容易在治療的血管再次狹窄，比較會細胞內皮增生。

塗藥血管支架

(95 年 12 月 1 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06EL UT2TM	"泰爾茂"阿提瑪斯特冠狀動脈塗藥支架系統	71,566	14,099	57,467	Biolimus A9 是一種半合成 sirolimus 之衍生物，具有較強的藥品動力學特性，"泰爾茂" 諾博樂冠狀動脈塗藥支架系統所釋放的 Biolimus A9 能抑制血管支架鄰近的平滑肌細胞增生。	無	無健保給付品項療效產品特色之相關產品
塗藥血管支架	CBP06EL UT3BS	"柏盛"拜美翠尼奧弗雷絲藥物釋放冠狀動脈支架系統	71,916	14,099	57,817	單面可生物降解塗層 (Abluminal Biodegradable polymer Coating)、Biolimus A9 藥物	急性心肌梗塞、心包膜填塞、心因性休克、急性血管閉塞或痙攣、心律不整、低血壓/高血壓、動脈穿孔或破裂。	無健保給付品項療效產品特色之相關產品
塗藥血管支架	CBP06EL UT6AB	"亞培"賽恩斯高艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	73,291	14,099	59,192	本產品適用於改善因原發性(de novo)冠狀動脈血管病灶所引發缺血性心臟病症狀之患者其血管內徑，欲治療之病灶其參照血管管徑尺寸應 $\geq 2.25\text{mm}$ 且 $\leq 4.25\text{mm}$ 長度應小於支架標稱長度(8;12;15;18;23;28;33 或 38mm)。	如有對於艾諾莉萊斯藥物過敏或是對金屬鈷鉻鎳鎢有嚴重過敏者禁用。	1. 再狹窄率:5%~10%、2. 支架內血栓發生率:(1)一個月內 0.1%。(2)6~12 個月後:約 0.5%、3.造成晚期支架內血栓之原因仍未明，一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上(但健保局僅給付三個月)。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06EL UT6M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	73,412	14,099	59,313	<p>1.Resolute Onyx 支架系統適用於接受經皮冠狀動脈成形術(PTCA)之病患，其基準血管直徑介於 2.0 mm 至 4.0 mm。</p> <p>2.Resolute Onyx 支架系統適用於治療以下病患和病灶類型：糖尿病、多支血管病變、急性冠狀動脈症候群(ACS)、急性心肌梗塞(AMI)、不穩定型心絞痛(UA)。</p>	<p>1.下列副作用/併發症可能與佐他莫司(Zotarolimus)的使用(但不限於)相關：貧血、口周感覺異常、腹瀉、皮膚乾燥、頭痛、尿血、感染、疼痛(腹痛或關節痛)、皮疹。</p> <p>2.BioLinx 聚合物的副作用/併發症與其他支架塗層相同，可能包括但不限於以下各項：支架植入部位出現局部性炎症/植入支架的動脈再狹窄/過敏反應</p>	<p>1.暢通率較高，再次進行介入手術機率低。</p> <p>2.塗層內藥物為 Zotarolimus，與雷帕黴素類似，是一種免疫抑制劑。</p> <p>3.Zotarolimus 的作用機制是與 KBP-12 結合，並再與 mTOR 結合形成三聚體，進而調控細胞生長週期，因此可以防止血管在術後發生再狹窄的情形。</p> <p>4.與未經任何藥物塗層處理的支架相比，報告顯示患者二年後療效與金屬裸式血管支架比較，其血管再狹窄或是血管晚期內徑減損 (late lumen loss)有顯著改善。</p>

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
塗藥血管支架	CBP06EL UT9SB	"波士頓科技" "新能吉艾諾 莉萊斯冠狀 動脈塗藥支 架系統	75,016	14,099	60,917	博謨適艾勒門支架系統的支架部份為一含有藥物/聚合物塗層劑型的支架，塗層有兩層，內層包括一聚合物用來改善外層的黏著性；外層為一聚合物的混合物含藥物有效成分。	無	1.有健保給付僅傳統支架（無藥物塗層）。2.本產品支架為塗藥支架。3.使用塗藥支架可以降低血管的再狹窄。

調控式腦室腹腔引流系統

(104 年 6 月 1 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
調控式腦室腹腔引流系統	CDVPB12626N7	"英特佳"內植用腦積水引流管組	58,000	7,127	50,873	自動且人性化調節水腦症病人顱內腦脊髓液	無	健保產品為定壓式，不符合長期植入變動原則。
調控式腦室腹腔引流系統	CDVPB18HPVCM	"美的思"柯特曼霍金斯引流閥系統	60,000	7,127	52,873	壓力設定由30mmH2O~200mmH2O，每10mmH2O為一段共18段可供醫生做選擇，當病患因壓力問題而產生不舒服的症狀時，可直接由體外做調整。	管路阻塞(3%)、感染(3%)、管線斷開(1%)或其他(1%)。	現行健保給付之導管皆為固定壓力，若病患術後因為壓力問題而產生不舒服的症狀，如：頭痛、頭暈、嗜睡、嘔吐等，需變更導管壓力時，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔導管組可解決這個問題，免除病患需再次手術的風險。

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
調控式腦室腹腔引流系統	CDVPB423SSM4	"美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組	64,500	7,127	57,373	在移植手術後，"美敦力" Strata NSC 控制閥提供了一項非侵入的方式，以符合病患在水腦症控制上不同的需求。藉由控制閥的特殊設計，讓醫師們可以使用 PS Medical Strata 控制閥調整組附的磁性調整工具，來調整控制閥壓力/功效等級。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保已給付之品項
調控式腦室腹腔引流系統	CDVPB428SSM4	"美敦力"史卓塔腦脊髓液引流組	72,000	7,127	64,873	StrataII 控制閥是由一球形和一錐形壓力控制閥系列，及於常態下通常為關閉狀態的虹吸控制機制(Delta chamber)所組成。不論病患的身體姿勢或腦脊髓液流速需求為何，此組合讓控制閥得以將腦室內壓維持在正常生理範圍內。	目前無臨床或研究資料顯示其副作用。	無健保已給付之品項

客製化電腦輔助型顱顏骨固定系統

(106 年 8 月 1 日起部分給付)

醫療材料類別	健保代碼	品項名稱	本院自費價格(A)	健保部分給付價格(B)	保險對象差額負擔費用 C=(A-B)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
客製化電腦輔助型顱顏骨固定系統	FPP0816 152M4	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統	136,239	26,236	110,000	<ol style="list-style-type: none"> 1. 電腦依照患者 CT 來塑形,針對患者不同顱形客製化設計,完全符合病患顱形 2. 為格網狀設計,無須另外打洞,便於引流及肉芽組織增生加強固定 3. 依據患者需求可有多處位置選擇固定螺絲 4. 鈦合金材質,厚度為 0.6mm, 具備較高強度及足夠的保護作用 5. 模型驗證缺損部位及產品吻合,便於醫師手術確認,, 術前患者可完整瞭解手術方案 6. 手術植入容易, 大幅縮短手術時間 7. 純鈦材質,較不易產生感染問題 8. 使用覆蓋固定, 不會導致日後又再產生顱骨塌陷問題。 9. 能解決顱骨缺損、骨纖維結構不良、骨瘤等顱骨問題。 	此產品並非作為唯一的支撐方法。若缺乏骨骼支撐, 沒有任何植入物能夠承受身體的重量。在此情況下, 植入物最終將會發生彎曲、鬆動、解體或破損的情形。	目前健保無類似產品