

## 健保部分給付【塗藥血管支架】介紹與收費標準

### 一、什麼是一般血管支架

冠狀動脈血管支架（以下簡稱血管支架）是一條非常精細的金屬管狀物，可依需要置放的血管病灶來選擇適用的尺寸。

將一氣球導管引導至狹窄病灶，擴張撐開動脈粥狀硬化斑塊，然後植入血管支架，可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。

### 二、什麼是塗藥血管支架

塗藥血管支架係在血管支架塗上藥物，可降低血管再狹窄機率。然而塗藥血管支架也有它的禁忌及副作用，所以必須由專科醫師詳細評估，以做出最好的治療及處置。

### 三、特性、副作用、禁忌症及應注意事項

	裸金屬支架	塗藥支架
特性	裸金屬支架是早期的第一代冠狀動脈支架，一般是使用不銹鋼或鈷鉻合金製成。植入血管支架，可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。	塗藥支架是在裸金屬支架上塗上可以抑制細胞增生或是殺死細胞的藥物，藉此減少血管內手術傷口的疤痕組織增生和其所導致的血管再狹窄。
副作用	支架置放術中，可能發生的副作用或併發症： 一、導管插入部位的感染及/或疼痛，導管插入部位血腫，出血且需進行輸血，插入部位動靜脈瘻管，大腿動脈假性血管瘤，主動脈剝離。 二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、顯影劑、支架材質具有過敏反應。 三、冠狀動脈血管痙攣，心絞痛，低血壓/高血壓，急性心衰竭/肺水腫，急性呼吸衰竭，急性腎衰竭；中風腦梗塞/腦血管出血/暫時性腦缺血(TIA)。 四、支架滑脫，急性支架血栓形成，冠狀動脈末端栓塞(空氣、組織或血栓性栓塞)，造成冠狀動脈完全閉塞；冠狀動脈穿孔或破裂，	一、前述心導管支架置放術相關之副作用或併發症，裝置塗藥支架時均可能發生。 二、裝置塗藥支架後一個月內支架內血栓之發生率不到 1%。但晚期支架內血栓，即使在 6~12 個月之後也可能發生(發生率約 0.5%)。 三、雖然塗藥支架可降低血管再狹窄機率，但仍有 10%左右會發生血管再狹窄。

	造成心包積液(pericardial effusion), 心包填塞;冠狀動脈剝離(Dissection), 心肌局部缺血, 急性心肌梗塞; 心律不整, 包括致命的心室纖維性顫動(VF)和心室性心動過速(VT); 心因性休克, 需要進行外科的修復或重新進行介入性手術的血管損傷。 五、緊急的冠狀動脈繞道手術(CABG), 甚至死亡。	
<b>禁忌症</b>	一、病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。 二、病患有其他疾病, 如急性出血或近期大手術者。 三、其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。	一、對支架所塗之藥物過敏者。 二、病變部位不適裝置支架或裝置支架之風險太高者。 三、病患有其他 疾病, 如急性出血或近期大手術者。 四、其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。例如: 有經常性消化系潰瘍無法長期服用抗血小板藥物者
<b>注意事項</b>	一、裝置血管支架後為避免支架內血栓應至少服用兩種抗血小板藥物一個月以上。 二、裝置血管支架後的血管仍有可能再狹窄或阻塞, 所以必須定時服藥追蹤。	一、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, 甚至更久。 二、裝置塗藥支架並非一勞永逸, 所以裝置後必須定時服藥追蹤。

四、「塗藥血管支架」品項表支架廠牌及本院收費

特材代碼	產品名稱	廠牌	醫院總價(A)	健保部分給付(B)	病患自付差額 C=(A-B)
CBP06ELUT9SB	"波士頓"新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統	Boston	75,721	14,804	60,917
CBP06ELUT2HC	"海斯凱"泰坦歐德邁冠狀動脈支架系統	Hexacath	68,500	14,804	53,696
CBP06ELUT6M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統	Medtronic	74,117	14,804	59,313
CBP06ELUT1YR	"伊莉瑟"迪瑟冠狀動脈塗藥支架系統	Elixir	74,117	14,804	59,313

「一般血管支架」品項表

特材代碼	產品名稱	廠牌	醫院 總價 (A)	健保部 分給付 (B)	病患自付 差額 C=(A-B)
CBP0138938SB	“波士頓”立柏特 單軌冠狀動脈支架 系統	Boston	23,928	14,804	無
CBP01REBELSB	“波士頓”瑞柏爾 單軌冠狀動脈支架 系統	Boston	23,928	14,804	無
CBP011NTEGM4	”美敦力”英泰爾 快速交換冠狀動脈 血管支架系統	Medtronic	23,928	14,804	無
CBP01PKE36BK	”百多力”普凱能鈷 鉻冠狀動脈支架系 統	Biotronik	23,928	14,804	無

2018.12 製表，金額如有異動，以電腦設定收費為準