

01_塗藥或特殊塗層血管支架

健保碼	品名規格	健保價 (X)	自費價 (A)	健保自付差額 (A-X)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
CBP06ELUT2BK	百多力歐禧樂第二代冠狀動脈塗藥支架BIOTRONIK ORSIRO MISSION SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYS#2.25:4.0-9:40	14,099	77,000	62,901	1.Orsiro擁有市面上最薄僅有60微米的支架厚度，加上百多力獨家專利EFT設計，面對較為困難的手術，可更輕易且迅速的地抵達病灶位置，增加手術成功機率。 2.Orsiro擁有proBIO及BIOLute兩種專利塗層，可以減少金屬游離子釋放，大幅降低對金屬的過敏反應，減少對人體造成的負擔。	1.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%)。 2.塗藥支架可顯著降低血管再狹窄機率，但仍約有10%左右會發生血管再狹窄。	健保給付冠狀動脈血管支架置放後再狹窄率約為30%。自付差額特材冠狀動脈塗藥支架，係在支架塗上一層聚合物以及抑制細胞增生的藥物，可降低置放後血管再狹窄率(小於10%)，進而減少患者再度接受冠狀動脈介入術的機會。
CBP06ELUT5AB	ABBOTT XIENCE XPEDITION征長型艾諾萊斯冠狀動脈塗藥支架系統 48 EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYS	14,099	81,419	67,320	塗藥血管支架是在裸金屬支架上塗上可以抑制細胞增生或殺死細胞的藥物，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，可降低血管再狹窄機率，其支架內再狹窄的發生率約5%。	一、與一般裸金屬支架相同。 二、支架內血栓。	一般金屬支架裝置後六個月內產生支架內再狹窄的發生率平均約30-50%。塗藥支架其支架內再狹窄的發生率約5%。塗藥支架亦有禁忌及副作用，必須由專科醫師詳細評估，做出最好的治療處置。
CBP06ELUT9SB	波士頓科技新能吉艾諾萊斯冠狀動脈塗藥支架系統BOSTON SCIENTIFIC SYNERGY EVEROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYS	14,099	81,419	67,320	適用於冠狀動脈血管病灶所引發有症狀之缺血性心臟病患者，可以改善冠狀動脈血管內直徑的尺寸，治療的病灶長度。	急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑及抗血栓形成治療法或顯影劑具有過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、緊急冠狀動脈繞道手術(CABG)、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架置留部位的再狹窄。	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。
CBP06ELUT6M4	美敦力律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統MEDTRONIC RESOLUTE ONYX ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14,099	81,419	67,320	1.適合接受經皮冠狀動脈成型術之病患，基準血管直徑為2.0-4.0mm。 2.適用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑，並減少再狹窄化的發生。本支架為永久植入物，藉由經皮冠狀動脈成形術(PTCA)，利用最小內徑為1.42mm(5Fr/0.056in)以上的導引導管，將Resolute Onyx支架送至狹窄之血管病灶處，利用輸送系統將支架精準定位及釋放。	1.過早中斷處方中的抗血小板藥物治療可能增加血栓形成、心肌梗塞或死亡的風險。 2.請勿將本產品與有機溶劑(如酒精或清潔劑)接觸，或以有機溶劑擦拭本產品。	一般支架：是一條非常精細的金屬管狀物，一般是使用不鏽鋼或鈦鎢合金製成。可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。裝置支架後六個月內產生支架內再狹窄的發生率平均約30-50%。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，可降低血管再狹窄機率，其支架內再狹窄的發生率約5%。
CBP06ELUT2HC	海斯凱泰坦歐邁冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)HEXACATH PREMOUNTED CORONARY STENT TITAN OPTIMAX#D:2.25-5MM;L:7-32MM	14,099	77,000	62,901	健保給付裝置第三類特殊塗層血管支架材質為雷射切割鈦鎢合金並塗有氮氧化鈦塗層，彈性管狀支架，可用於氣球導管擴張，Recoil<2%、Shortening:1.8%。	冠狀動脈剝離、栓塞、出血。	與裸金屬支架塗藥支架相比，有較低的心臟病死亡率、AMI和血栓發生率。
CBP06ELUT7M4	美敦力律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)MEDTRONIC RESOLUTE ONYX ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM#RONYX-45;50-012;015;018;022;026;030-X	14,099	81,419	67,320	1.適合接受經皮冠狀動脈成型術之病患，基準血管直徑為2.0-4.0mm。 2.適用於輔助冠狀動脈介入治療以改善單條或多條血管的冠狀動脈腔內直徑，並減少再狹窄化的發生。本支架為永久植入物，藉由經皮冠狀動脈成形術(PTCA)，利用最小內徑為1.42mm(5Fr/0.056in)以上的導引導管，將Resolute Onyx支架送至狹窄之血管病灶處，利用輸送系統將支架精準定位及釋放。	1.過早中斷處方中的抗血小板藥物治療可能增加血栓形成、心肌梗塞或死亡的風險。 2.請勿將本產品與有機溶劑(如酒精或清潔劑)接觸，或以有機溶劑擦拭本產品。	一般支架：是一條非常精細的金屬管狀物，一般是使用不鏽鋼或鈦鎢合金製成。可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。裝置支架後六個月內產生支架內再狹窄的發生率平均約30-50%。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，可降低血管再狹窄機率，其支架內再狹窄的發生率約5%。
CBP06ELUT7AB	亞培賽恩錫拉冠狀動脈塗藥支架系統ABBOTT XIENCE SIERRA EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYS#1500-200:400-08:38	14,099	81,419	67,320	新一代鈦鎢合金(CoCr)超薄支架設計，與不鏽鋼材質的支架相比，具備更佳之推送性，更容易通過並置放於複雜性病灶如鈣化、嚴重狹窄與嚴重彎曲的血管，增加手術成功率與手術過程病患的安全性。通過歐盟認證，針對高出血風險患者，依臨床醫師指示，可縮短至一個月之雙抗血小板藥物治療，降低出血風險。	一、與一般裸金屬支架相同。 二、支架內血栓。	一般金屬支架裝置後六個月內產生支架內再狹窄的發生率平均約30-50%。塗藥支架其支架內再狹窄的發生率約5%。塗藥支架亦有禁忌及副作用，必須由專科醫師詳細評估，做出最好的治療處置。
CBP06BFR11BS	百爾森百美登冠狀動脈塗藥支架系統BIOSENSORS BIOFREEDOM DRUG COATED CORONARY STENT SYS#BFC1-22:40-09:36	14,099	81,419	67,320	本產品由兩個主要部件組成的複合產品：管腔塗層活性成分BA9(Biolimus A9)的支架及輸送系統。針對高出血風險(HBR)之患者，研究顯示置放BA9 DCS較BMS者，使用一個月之雙抗血小板藥物治療後，再改單抗血小板療法，擁有較高安全性及療效。	支架閉塞或無法展開支架、血管閉塞或痙攣、過敏、動脈瘤、假性動脈瘤、動靜脈瘻管、心律不整、心包膜填塞、心因性休克、發燒、穿刺部位血腫、感染或疼痛、晚期支架血栓症、閉塞、血管周邊缺血或血管周邊神經損傷。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥之金屬支架，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。

01_塗藥或特殊塗層血管支架

健保碼	品名規格	健保價 (X)	自費價 (A)	健保自付差額 (A-X)	產品特性	副作用	與健保給付品項之療效比較
CBP06BMX61BS	百爾森百美淬艾法冠狀動脈塗藥支架系統BIOSENSORS BIOMATRIX ALPHA DRUG ELUTING CORONARY STENT SYS#BMX6-22:40-09:36	14,099	75,600	61,501	本產品為具有可生物降解聚合物塗層之鈷鉻支架系統。主要包含兩個部件：支架(包含摻有活性藥物成份Biolimus A9的聚合物塗層)和輸送系統。BA9藥物是一種親脂性增加的半合成sirolimus衍生物，可抑制支架附近的血管平滑肌細胞增生。聚乳酸與BA9藥物結合並作為載體，以控制藥物從支架上釋放。	支架閉塞或無法展開支架、血管閉塞或痙攣、過敏、動脈瘤、假性動脈瘤、動靜脈瘻管、心律不整、心包膜填塞、心因性休克、發燒、穿刺部位血腫、感染或疼痛、晚期支架血栓症、閉塞、血管周邊缺血或血管周邊神經損傷。	健保給付支架為非塗藥之金屬支架，此為塗藥支架(包含摻有活性藥物成份Biolimus A9的聚合物塗層)，有助於血管癒合及避免內皮細胞增生，有效降低在狹窄之機率。