

臺北榮民總醫院塗藥支架說明書

一、什麼是健保給付之血管支架：

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。病患如合乎健保規定之適應症者，即可享有健保給付。目前健保給付之血管支架及其適應症，可上健保局全球資訊網<http://www.nhi.gov.tw>查詢。

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、為什麼無法全額給付塗藥血管支架：

健保目前所提供的特材品項應已足敷使用。對於新醫療材料係改善現有品項的某些功能，但價格較原健保給付類似產品之價格昂貴數倍，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，病患或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。健保局為減輕病患的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予部分給付。以塗藥血管支架為例，對於已符合健保給付血管支架適應症者，將可按健保給付血管支架之價格給付，差額部分由民眾負擔。若不符合健保給付血管支架適應症者，仍需全額負擔。

四、這個治療的風險、機率、併發症及可能處理方式：

介入性心導管治療可能導致併發症產生，而這些併發症根據文獻紀錄包括：重大的併發症約有 4.1%，較輕微的併發症約有 6.9%。其中因此治療而發生死亡的機率約 0.1%、心肌梗塞 0.3%、緊急冠狀動脈繞道手術 1.5%、心包膜填塞 0.1%、心律不整需心臟電擊治療 1.5%、腦中風(0.03%)、周邊血管傷害需外科手術治療(0.6%)及嚴重顯影劑過敏(0.6%)、急性腎衰竭等。萬一不幸有併發症產生，可能需要再一次的接受心導管檢查或再次緊急接受經皮氣球擴張血管成形術或外科手術等。塗藥支架可能增加支架內血栓形成機率（每年約 0.6%），因此需要長期合併服用兩種抗血小板藥物，例如阿斯匹靈與 Clopidogrel 等。

* 緊急連絡電話 (02) 28757509 心導管室 *

病患 _____ 簽章

中 華 民 國 年 月 日