

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼	
一般外科	TS201084606	M751008	"安絡"線膠式腹股溝手術通路置管配件(φ14cm)	"Applied" GelPort Laparoscopic Hand Access Device Axiis Wound Retractor	衛署醫器輸字第010846號	APPLIED	EA	1,960	包括腹股溝直腸手術、間置直腸手術、間置式相關手術等。	依據病患狀況，由醫師判斷是否使用。		屬於個人專屬器械式耗材，不宜與他人共用。				
一般外科	SS200963002	0007848	"必勃爾"組織修補(膠片)	"B. BRAUN" HISTOACRYL	衛署醫器輸字第00963號	B. BRAUN	BX	1,680	1.避免造成止血。 2.避免膠劑滲出止血。 3.避免造成止血。 3.避免造成止血。	1.避免使用於血管的內襯與中層，因為可能造成血栓脫落性與血管受堵。然而，使用硬化治療法治療食道或胃底部靜脈曲張，這些影響可預期的。 2.本產品不可用於心臟血管系統，或皮膚上的結構。 3.本產品不能用於呼吸器，體內的傷口或皮膚。不能用於手術前全身感染、未控制的糖尿病或影響傷口癒合狀態的疾病或情況。	1.使用本產品會導致致熱反應，在黏合劑及皮膚層傷口時，不適當的使用大量的黏合劑可能導致組織變性的熱傷害。 2.若有暫時性藥物反應，可能偶爾已發生反應形式出現。	1.避免使用在關節活動處及強力張力大的傷口。 2.避免使用在關節活動處(如傷口在眼睛周圍應先用紗布蓋住眼睛)。 3.避免使用在皮膚黏貼。 4.避免使用在皮膚黏貼的區域。	1.可供遠端緊急止血。 2.需沈和Liquid 11 使用。			
一般外科	FS2018217001	M7510002	"柏朗"歐特靈網片(5cmX10cm)	"B. Braun" Optilene Mesh	衛署醫器輸字第018217號	B. BRAUN	EA	9,520	用於結締組織缺陷時的加強物，用於疝氣修補、胸壁重建。在需要使用非吸收性埋植材料時，用於結締組織的增強物；適用於傳統一般及腹股溝手術。	歐特靈網片不可植入於：受汁液或感染的部位及成長期的兒童。	就像所有不可吸收網片，可能會導致傷口局部短暫的過敏，短暫的藥物反應會偶爾以發炎的型態發生。直接接觸內臟可能導致感染或沾黏。	為避免沾黏不可將歐特靈網片與內臟(腸道)直接接觸。歐特靈網片只能和非吸收性材料一起使用(縫線、釘子、器具)。	由單聚型兩端所製成的薄而有彈性的，型狀穩定的網片，能夠適應結締組織中的縱向和橫向伸展。	重量較輕，病人較無痛苦感，術後不適大大降低。		
一般外科	FS2018217002	M7510003	"柏朗"歐特靈網片(10cmX15cm)	"B. Braun" Optilene Mesh	衛署醫器輸字第018217號	B. BRAUN	EA	10,640	用於結締組織缺陷時的加強物，用於疝氣修補、胸壁重建。在需要使用非吸收性埋植材料時，用於結締組織的增強物；適用於傳統一般及腹股溝手術。	歐特靈網片不可植入於：受汁液或感染的部位及成長期的兒童。	就像所有不可吸收網片，可能會導致傷口局部短暫的過敏，短暫的藥物反應會偶爾以發炎的型態發生。直接接觸內臟可能導致感染或沾黏。	為避免沾黏不可將歐特靈網片與內臟(腸道)直接接觸。歐特靈網片只能和非吸收性材料一起使用(縫線、釘子、器具)。	由單聚型兩端所製成的薄而有彈性的，型狀穩定的網片，能夠適應結締組織中的縱向和橫向伸展。	重量較輕，病人較無痛苦感，術後不適大大降低。		
一般外科	FS2022249001	M7510096	"巴德"凡萃歐凸補片(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventro Hernia Patch(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第022249號	BARD	EA	19,306	適用於軟組織缺陷的重建,例如疝氣的修補。	1.請勿使用於兒童或嬰幼兒，使用此類修補網會危害其生長。 2.請勿使用於心臟血管系統之重建。 3.文獻報告指出當裝置的聚丙烯修補網直接接觸於腸或內臟，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	使用時請參照使用說明書，僅限於外科技術合格醫師使用。固定過程中不要切割POD單纖維。				
一般外科	FS2022249002	M7510101	"巴德"凡萃歐凸補片(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventro Hernia Patch(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第022249號	BARD	EA	71,538	適用於軟組織缺陷的重建,例如疝氣的修補。	1.請勿使用於兒童或嬰幼兒，使用此類修補網會危害其生長。 2.請勿使用於心臟血管系統之重建。 3.文獻報告指出當裝置的聚丙烯修補網直接接觸於腸或內臟，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	使用時請參照使用說明書，僅限於外科技術合格醫師使用。固定過程中不要切割POD單纖維。				
一般外科	FS2022249003	M7510102	"巴德"凡萃歐凸補片(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventro Hernia Patch(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第022249號	BARD	EA	84,700	適用於軟組織缺陷的重建,例如疝氣的修補。	1.請勿使用於兒童或嬰幼兒，使用此類修補網會危害其生長。 2.請勿使用於心臟血管系統之重建。 3.文獻報告指出當裝置的聚丙烯修補網直接接觸於腸或內臟，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	使用時請參照使用說明書，僅限於外科技術合格醫師使用。固定過程中不要切割POD單纖維。				
一般外科	FS2022249004	M7510103	"巴德"凡萃歐凸補片(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventro Hernia Patch(16-27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第022249號	BARD	EA	61,075	適用於軟組織缺陷的重建,例如疝氣的修補。	1.請勿使用於兒童或嬰幼兒，使用此類修補網會危害其生長。 2.請勿使用於心臟血管系統之重建。 3.文獻報告指出當裝置的聚丙烯修補網直接接觸於腸或內臟，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	使用時請參照使用說明書，僅限於外科技術合格醫師使用。固定過程中不要切割POD單纖維。				
一般外科	FS20223882001	M7510137	"巴德"凡萃歐凸補片(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventro ST Hernia Patch(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第023882號	BARD	EA	18,500	適用於軟組織修補手術中強化虛弱的軟組織，例如疝氣的修補。	1.請勿使用於兒童或嬰幼兒，使用此類修補網會危害其生長。 2.不可將修補網裝置在與腸子或內臟有直接接觸之位置，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	使用時請參照使用說明書，僅限於外科技術合格醫師使用。固定過程中不要切割POD單纖維。				
一般外科	FS202406003	M7510161	"巴德"凡萃歐凸補片(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" Ventrux ST Hernia Patch(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	衛署醫器輸字第024060號	BARD	EA	19,900	適用於軟組織修補手術中強化虛弱的軟組織，例如疝氣的修補。	1.不可用於嬰幼兒或兒童。 2.不可將修補網裝置在與腸子或內臟有直接接觸之位置，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症為血腫、發炎、血腫、沾黏、腸瘻或腸管。	1.使用前請詳閱說明書。 2.此產品不能用於治療會回縮的外科手術使用。 3.固定期間需小心護理，切勿撕脫或割傷SofraFlex PODO單纖維或纖維的聚丙綸網。 4.對於腹股溝區域中可能存在腫瘤的情況，尚未在臨床研究中評估本產品的安全性和有效性。	雙層部分可吸收補片，上層是單纖維型兩端材料補片；底層是Soprastich IP 聚丙綸補片；PPF及雙層中PGA做連結，其SofraFlex PODO可吸收記憶膠。			
一般外科	SA2022345001	M7510104	"巴德"凡萃歐凸補片(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	"Bard" SofraFlex Absorbable Fixation System	衛署醫器輸字第02345號	DAVOL	EA	11,200	用於進行開放性或腔內手術，軟組織與固定修補網於組織上。	1.本產品不適用於指定適應症之外的任何用途。 2.本產品不適用於能執行無法以肉眼確認止血作用的情況。	出血；傷口癒合慢、水腫和紅腫；針裝(右裝、左裝)乳頭變硬產生過敏反應；脫血或感染。	僅限一次使用，用前重讀說明書且該產品應儲存於40°C (104°F) 以下的乾燥環境中。該產品不適用於指定適應症之外的任何用途。	適用於進行開放性或腔內手術，軟組織與修補網固定於組織上，例如疝氣修補。			
一般外科	FS2009253001	M753008	"德科"凡萃歐凸補片(16x27.4CMx2.6-34.9CM)	"Davol" Bard Mesh-Bard 3DMax Mesh	衛署醫器輸字第009253號	DAVOL	EA	9,520	1.腹股溝腹股溝疝氣手術使用。 2.適用於軟組織缺陷的重建,例如疝氣的修補。	1.不可用於嬰幼兒或兒童。 2.不可將修補網裝置在與腸子或內臟有直接接觸之位置，可能會造成沾黏的發生。	可能的併發症包括腫脹、粘黏、血腫、發炎、腸瘻、腸管、腸管形成以及疝氣軟組織缺陷的復發。	不可穿戴和此會影響功效 僅限單一次使用				
整型外科	TT2021336003	M7620443	"百科"多普噴霧器(針入式外科應用等)及替換尖嘴(40cm)	"Baxter" DoploSpray MIS Applicator and Replacement Tip(40cm)	衛署醫器輸字第021336號	BAXTER	EA	2,940	本產品僅適用於配合主要"百科"組織修復液(第二劑)使用。			請只連接調節的醫用二氧化碳(CO2)氣體來源；最大輸出壓力不超過100psi，為了避免可能的氣體膨脹，不可直接插入手術路徑。任何加壓氣體的使用，可能導致氣體膨脹，組織破裂及體腔膨脹造成之潛在危險有關連。而可能威脅生命。請確認所有設備，應可承受連續膨脹至少2公升(依設備所顯示的公升)以及最大流量為每分鐘2.0公升，以減少避免這些危險。	本產品僅適用於配合"百科"組織修復液(第二劑)(術前醫器輸字第000253號)使用。			
整型外科	SA2022546001	M7620167	"亞博"多普噴霧器(針入式外科應用等)及替換尖嘴(40cm)	"Abbott" Closure Pro/Gel Suture-Mesh(40cm)	衛署醫器輸字第025460號	金耀實業股份有限公司	ST	13,300	原液薄、透薄、切傷和膠傷、痔瘡、靜脈性潰瘍、皮膚炎、割傷、局部厚度傷口、低氣壓割傷和手術傷口覆蓋。	本產品原料為牛組織之萃取物，若對牛製品過敏者(如牛奶、牛製品、皮革等)請勿使用本產品。	如果過度反應、疼痛、腫脹、水泡等現象，請停止使用此產品並通知醫護人員。	可透氣、減輕疼痛、水腫和腫脹。				
整型外科	WD2001324002	M7590022	"台麗"多普噴霧器(針入式外科應用等)及替換尖嘴(40cm)	"Tai Yeh" MedOff (10ml)	衛署醫器輸字第001324號	金耀實業股份有限公司	BOX	1,274	原液薄、透薄、切傷和膠傷、痔瘡、靜脈性潰瘍、皮膚炎、割傷、局部厚度傷口、低氣壓割傷和手術傷口覆蓋。	本產品原料為牛組織之萃取物，若對牛製品過敏者(如牛奶、牛製品、皮革等)請勿使用本產品。	如果過度反應、疼痛、腫脹、水泡等現象，請停止使用此產品並通知醫護人員。	可透氣、減輕疼痛、水腫和腫脹。				
整型外科	WD2016900002	M7590298	"赫曼"水凝膠敷料(減菌)10X10cm	"Hartmann" HydroTac transparent hydrogel dressing (Sterile) 10X10cm	衛署醫器輸字第016900號	HARTMANN	EA	294	適用於肉芽組織和上皮增生期之傷口，並且每日呈現乾涸或低度滲出液之傷口類型。	禁止使用於感染以及有感染風險之傷口上。	如對產品中某一部分含有過敏反應者，不建議使用。	數科外層防水透氣，防細菌病毒的屏障，並且外觀透明有結構設計，可清楚觀察傷口，此敷料擁有德國國家專利技術，能主動移動傷口水分，保持最佳的濕潤環境，加速傷口癒合，適合用在滲出液較少的傷口床底，減少疤痕產生，提高病患生活品質。				
整型外科	WD2016900003	M7590299	"赫曼"水凝膠敷料(減菌)10X20cm	"Hartmann" HydroTac transparent hydrogel dressing (Sterile) 10X20cm	衛署醫器輸字第016900號	HARTMANN	EA	588	適用於肉芽組織和上皮增生期之傷口，並且每日呈現乾涸或低度滲出液之傷口類型。	禁止使用於感染以及有感染風險之傷口上。	如對產品中某一部分含有過敏反應者，不建議使用。	數科外層防水透氣，防細菌病毒的屏障，並且外觀透明有結構設計，可清楚觀察傷口，此敷料擁有德國國家專利技術，能主動移動傷口水分，保持最佳的濕潤環境，加速傷口癒合，適合用在滲出液較少的傷口床底，減少疤痕產生，提高病患生活品質。				
整型外科	SS2015220001	M7590282	"艾普特"傷口癒合系統(減菌)(每條)	"IVT" Wound Healing Device TopClosure System (Sterile)	衛署醫器輸字第015220號	IVT	EA	6,020	適用於肉芽組織和上皮增生期之傷口，並且每日呈現乾涸或低度滲出液之傷口類型。	禁止使用於感染以及有感染風險之傷口上。	如對產品中某一部分含有過敏反應者，不建議使用。	數科外層防水透氣，防細菌病毒的屏障，並且外觀透明有結構設計，可清楚觀察傷口，此敷料擁有德國國家專利技術，能主動移動傷口水分，保持最佳的濕潤環境，加速傷口癒合，適合用在滲出液較少的傷口床底，減少疤痕產生，提高病患生活品質。				
整型外科	WD2016900007	M7590303	"赫曼"水凝膠敷料(減菌)10X20cm	"Hartmann" HydroTac transparent hydrogel dressing (Sterile) 10X20cm	衛署醫器輸字第016900號	HARTMANN	EA	798	適用於肉芽組織和上皮增生期之傷口，並且每日呈現乾涸或低度滲出液之傷口類型。	禁止使用於感染以及有感染風險之傷口上。	如對產品中某一部分含有過敏反應者，不建議使用。	數科外層防水透氣，防細菌病毒的屏障，並且外觀透明有結構設計，可清楚觀察傷口，此敷料擁有德國國家專利技術，能主動移動傷口水分，保持最佳的濕潤環境，加速傷口癒合，適合用在滲出液較少的傷口床底，減少疤痕產生，提高病患生活品質。				
胸腔外科	FS2018217003	M7510064	"柏朗"歐特靈網片(15cmX15cm)	"B. Braun" Optilene Mesh	衛署醫器輸字第018217號	B. BRAUN	EA	12,320	用於結締組織缺陷時的加強物，用於疝氣修補、胸壁重建。在需要使用非吸收性埋植材料時，用於結締組織的增強物；適用於傳統一般及腹股溝手術。	歐特靈網片不可植入於：受汁液或感染的部位及成長期的兒童。	就像所有不可吸收網片，可能會導致傷口局部短暫的過敏，短暫的藥物反應會偶爾以發炎的型態發生。直接接觸內臟可能導致感染或沾黏。	為避免沾黏不可將歐特靈網片與內臟(腸道)直接接觸。歐特靈網片只能和非吸收性材料一起使用(縫線、釘子、器具)。	由單聚型兩端所製成的薄而有彈性的，型狀穩定的網片，能夠適應結締組織中的縱向和橫向伸展。	重量較輕，病人較無痛苦感，術後不適大大降低。		
大腸直腸外科	BR2013725001	M7590002	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	252	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2013725002	M7590003	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	252	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2013725003	M7590004	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	252	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2013725004	M7590005	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	294	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2013725005	M7590006	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	294	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2013725006	M7590007	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第013725號	CONVATEC	EA	294	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298003	M7590086	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	235	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298004	M7590087	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	235	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298005	M7590088	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-透透膜可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	235	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298006	M7590089	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	288	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298007	M7590090	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	288	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		
大腸直腸外科	BR2016298008	M7590091	"康威"舒舒格彈性環(未滅菌)-多層可吸收	"ComaTec" Natura Accordion Flange (Non-sterile)	衛署醫器輸字第016298號	CONVATEC	PC	288	用於處理進口掛液物。			彈性環係環可在連接進口袋時，讓手指能放置於保護環和凸緣之間。	雙片式底座方便病人清潔進口及觀察進口	BBP04227714		

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材 品項代碼
一般外科	FSZ01964002	M7590032	"曲克"拜爾迪普瓜瓦支撐物(13X23CM)	"COOK"Biodesign hernia graft(13X23CM)	衛署醫器輸字第019640號	COOK	EA	55,229	用在植入並強化軟組織，用以修補疝氣及體壁缺陷。	產品以豬來源做原料,所以不得用在對豬來源材質過敏患者。		1.不可重削減薄。 2.確認每一層的組織支撐物在縫上或固定時都牢固。 3.確認每一層的組織支撐物在縫上或固定時都牢固。 4.產品在手術前應先預先消毒。 5.適度水合或過度張力將導致本品上層局部脫層。	完整組織再生，可吸收，無異物殘留體內。	目前無類似健保品項可以作比較	無
一般外科	FSZ01964003	M7590033	"曲克"拜爾迪普瓜瓦支撐物(20X20CM)	"COOK"Biodesign hernia graft(20X20CM)	衛署醫器輸字第019640號	COOK	EA	80,890	用在植入並強化軟組織，用以修補疝氣及體壁缺陷。	產品以豬來源做原料,所以不得用在對豬來源材質過敏患者。		1.不可重削減薄。 2.確認每一層的組織支撐物在縫上或固定時都牢固。 3.確認每一層的組織支撐物在縫上或固定時都牢固。 4.產品在手術前應先預先消毒。 5.適度水合或過度張力將導致本品上層局部脫層。	完整組織再生，可吸收，無異物殘留體內。	目前無類似健保品項可以作比較	無
一般外科	FSZ01891003	M7590182	"曲克"拜爾迪普4層支撐物-7.2XCM	"COOK"Biodesign 4-layer tissue Graft-7.2XCM	衛署醫器輸字第018910號	COOK	EA	34,993	用在植入並強化軟組織。	產品以豬來源做原料,所以不得用在對豬來源材質過敏患者。		1.不可再減薄。 2.如果本品使用不當造成傷害或感染或超過保存期限都應予以丟棄。 3.單層器材不能用在需要高張力的用途上。 4.組織支撐物無法足夠支撐一些腹壁疝氣或大範圍、體壁重建。 5.手術或固定前，先確認本品是永久性物。 6.本品在手術前應先預先消毒。 7.在縫上或固定時確認每一層的組織支撐物都被固定。	1.減少組織萎縮變形。 2.減少術後疼痛。 3.更自然對稱的外觀重建效果。	無類似功能之健保給付品項	無
一般外科	FSZ01891002	M7590183	"曲克"拜爾迪普4層支撐物-7.1XCM	"COOK"Biodesign 4-layer tissue Graft-7.1XCM	衛署醫器輸字第018910號	COOK	EA	21,644	用在植入並強化軟組織。	產品以豬來源做原料,所以不得用在對豬來源材質過敏患者。		1.不可再減薄。 2.如果本品使用不當造成傷害或感染或超過保存期限都應予以丟棄。 3.單層器材不能用在需要高張力的用途上。 4.組織支撐物無法足夠支撐一些腹壁疝氣或大範圍、體壁重建。 5.手術或固定前，先確認本品是永久性物。 6.本品在手術前應先預先消毒。 7.在縫上或固定時確認每一層的組織支撐物都被固定。	1.減少組織萎縮變形。 2.減少術後疼痛。 3.更自然對稱的外觀重建效果。	無類似功能之健保給付品項	無
一般外科	FSZ01891001	M7590184	"曲克"拜爾迪普4層支撐物-4.7XCM	"COOK"Biodesign 4-layer tissue Graft-4.7XCM	衛署醫器輸字第018910號	COOK	EA	21,088	用在植入並強化軟組織。	產品以豬來源做原料,所以不得用在對豬來源材質過敏患者。		1.不可再減薄。 2.如果本品使用不當造成傷害或感染或超過保存期限都應予以丟棄。 3.單層器材不能用在需要高張力的用途上。 4.組織支撐物無法足夠支撐一些腹壁疝氣或大範圍、體壁重建。 5.手術或固定前，先確認本品是永久性物。 6.本品在手術前應先預先消毒。 7.在縫上或固定時確認每一層的組織支撐物都被固定。	1.減少組織萎縮變形。 2.減少術後疼痛。 3.更自然對稱的外觀重建效果。	無類似功能之健保給付品項	無
一般外科	TSZ028337001	M7510150	"柯恩"單一使用可吸收固定釘-15吋	"Covidien"AbsorbTack Fixation Device with Absorbable Tacks-15吋	衛署醫器輸字第026337號	COVIDIEN	EA	18,350	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。	1.本產品不適用於禁用人造材料固定的情況。 2.請勿將本品用在無法以非側方式檢查是否止血的組織上。 3.本產品不得用於將大血管構造直接解開關係的組織上，這包括在進行橫膈膜疝氣修復術時，將固定釘施用在鄰近心包、主動脈或後大靜脈附近的組織上。 4.請勿用於缺血或壞死的組織上。	與本產品相關的不良反應和潛在的併發症可能包括但不限於血清腫、出血/血腫、腫脹、慢性疼痛、感染、過敏反應、發炎反應、內臟黏連、神經卡壓和小腸穿孔。		1.適用於腹股疝或間置式手術，取代傳統縫線固定的角色。 2.詳細縫線植入人工網膜強化後，本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。 3.整體結構式個人專屬設計，對體腔及釘形對中精確度高，增加手術精確度。 4.植入入面積人工網膜mesh時，更能夠縮短手術時間。 5.後續病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	提供給付品項無此類商品。	無
一般外科	TSZ028337002	M7510151	"柯恩"單一使用可吸收固定釘-30吋	"Covidien"AbsorbTack Fixation Device with Absorbable Tacks-30吋	衛署醫器輸字第026337號	COVIDIEN	EA	23,275	本裝置可用於低侵襲性(微創)及開放手術(疝氣修復術)，以將人造材料固定於軟組織上。	1.本產品不適用於禁用人造材料固定的情況。 2.請勿將本品用在無法以非側方式檢查是否止血的組織上。 3.本產品不得用於將大血管構造直接解開關係的組織上，這包括在進行橫膈膜疝氣修復術時，將固定釘施用在鄰近心包、主動脈或後大靜脈附近的組織上。 4.請勿用於缺血或壞死的組織上。	與本產品相關的不良反應和潛在的併發症可能包括但不限於血清腫、出血/血腫、腫脹、慢性疼痛、感染、過敏反應、發炎反應、內臟黏連、神經卡壓和小腸穿孔。		1.適用於腹股疝或間置式手術，取代傳統縫線固定的角色。 2.詳細縫線植入人工網膜強化後，本品於人體內約一年左右可完全被吸收，無異物留存體內。 3.整體結構式個人專屬設計，對體腔及釘形對中精確度高，增加手術精確度。 4.植入入面積人工網膜mesh時，更能夠縮短手術時間。 5.後續病人術後因使用傳統縫線易引起的疼痛。	提供給付品項無此類商品。	無
一般外科	SAZ022345002	M7510185	"巴德"達巴可吸收固定系統	"Bard"SorbaFix Absorbable Fixation System	衛署醫器輸字第022345號	DAVOL	EA	21,250	開放性或腹腔镜手術時，軟組織與固定修補網的組織上。	本產品不適用於指定適應症之外的任何用途。本產品不適用於執行後無法以目視確認止血作用的情況。		僅限一次性使用,勿重複使用且該產品應儲存於40°C (104°F) 以下的乾燥環境中。該產品不適用於指定適應症之外的任何用途。	提供無給付同類材料。	無	
一般外科	FSZ009651001	M7514106	"愛博普"的器疝氣系統用不可吸收網(PHSM; PHSM1; PHSM6)	"ETHICON" PROLENE HERNIA SYSTEM NONABSORBABLE SYNTHETIC SURGICAL MESH(PHSM; PHSM1; PHSM6)	衛署醫器輸字第009651號	ETHICON	PC	9,100	適用於間接或直接腹股溝疝氣缺損的修補。		可能發生的不良反應通常與手術植入的材質有關，包括暫時性發炎性異物反應、形成血清腫、感染性化、沾黏、瘻管的形成與突出。	1.手術時間短,研究顯示有效降低手術時間約4.2分鐘。 2.後發瘻管率低: 依據研究指出，使用PHS之術後瘻管率約為0%-2%。 3.術後身體正常活動時間短: (2002)的研究指出，使用PHS患者，三天內可恢復正常活動比率高達84.5%，高於傳統Lichtenstein patch病患。 4.術後當天疼痛程度低: 使用PHS患者Lichtenstein patch病患，在術後當天，可明顯降低疼痛感。(PHS 19.2 vs. patch 23.1)增加病患舒適性，優於目前健保給付的品項。	無		
一般外科	FSZ009651002	M7514107	"愛博普"的器疝氣系統用不可吸收網(PHSL; PHSL1; PHSL6)	"ETHICON" PROLENE HERNIA SYSTEM NONABSORBABLE SYNTHETIC SURGICAL MESH(PHSL; PHSL1; PHSL6)	衛署醫器輸字第009651號	ETHICON	PC	9,100	適用於間接或直接腹股溝疝氣缺損的修補。		可能發生的不良反應通常與手術植入的材質有關，包括暫時性發炎性異物反應、形成血清腫、感染性化、沾黏、瘻管的形成與突出。	1.手術時間短,研究顯示有效降低手術時間約4.2分鐘。 2.後發瘻管率低: 依據研究指出，使用PHS之術後瘻管率約為0%-2%。 3.術後身體正常活動時間短: (2002)的研究指出，使用PHS患者，三天內可恢復正常活動比率高達84.5%，高於傳統Lichtenstein patch病患。 4.術後當天疼痛程度低: 使用PHS患者Lichtenstein patch病患，在術後當天，可明顯降低疼痛感。(PHS 19.2 vs. patch 23.1)增加病患舒適性，優於目前健保給付的品項。	無		
一般外科	FSZ009651003	M7514108	"愛博普"的器疝氣系統用不可吸收網(PHSE; PHSE1; PHSE6)	"ETHICON" PROLENE HERNIA SYSTEM NONABSORBABLE SYNTHETIC SURGICAL MESH(PHSE; PHSE1; PHSE6)	衛署醫器輸字第009651號	ETHICON	PC	9,100	適用於間接或直接腹股溝疝氣缺損的修補。		可能發生的不良反應通常與手術植入的材質有關，包括暫時性發炎性異物反應、形成血清腫、感染性化、沾黏、瘻管的形成與突出。	1.手術時間短,研究顯示有效降低手術時間約4.2分鐘。 2.後發瘻管率低: 依據研究指出，使用PHS之術後瘻管率約為0%-2%。 3.術後身體正常活動時間短: (2002)的研究指出，使用PHS患者，三天內可恢復正常活動比率高達84.5%，高於傳統Lichtenstein patch病患。 4.術後當天疼痛程度低: 使用PHS患者Lichtenstein patch病患，在術後當天，可明顯降低疼痛感。(PHS 19.2 vs. patch 23.1)增加病患舒適性，優於目前健保給付的品項。	無		
一般外科	THZ020320002	M7590069	愛博普止血氈化纖布-19x2	"Ethicon" Surgical Fibrillar Hemostat-19x2	衛署醫器輸字第020320號	ETHICON	EA	2,426	可在手術中輔助止血；在結合其他常規止血方法不可行或效果不彰時，本品可協助控制出血量，靜脈、小動脈出血，並可截或內視鏡手術適用的尺寸。	過去曾有患者發生體液封入(Encapsulation)與異物反應，在血管手術中將本品當作包囊物使用時，曾有患者出現血管狹窄情形(stenotic effect)。雖然並未確定與本品有直接關聯，但仍需謹慎，以本品當作包囊物時，請避免包裹過緊。此外，請避免用於常態性止血，應避免用於常態性止血、骨動連接、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域時，曾造成患者腦麻痺及神經受壓。雖然這些案例大多與機械切除有關，但進行其他手術時也會出現本品造成患者腦麻痺的情況。透過手術修補去纖維化組織時，將本品置於纖維化組織後，曾造成患者失明、有報告指出，進行體腔切除時使用本品時，可能延長引流的時間，用於纖維化切除時，曾出現後遺症併發困難的現象；過去曾有一例在腎臟切除後發生腦麻痺，結果術後必須安置尿管導管，以處理因腎臟手術所引起之腦麻痺。曾有患者出現「燒灼感」、「刺痛感、及打噴嚏等症狀；一般認為，應是本品纖維性特質所造成，在鼻息內或痔瘡切除後使用本品時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者出現頭痛、灼熱感、刺痛、打噴嚏等症狀；將本品置於於表面傷口(靜脈曲張潰瘍、瘻管及或移植體部位)時造成封閉感。	雖然有時因治療需要，必須進行觀察或是攝案，但除非止血後將止血產品移除，否則不可以此方式使用本品。本品不可用於常態性止血(例如骨折)，以免妨礙組織癒合。且理論上會形成囊腫，在止血血時於常態性止血區域、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域，以協助止血時，達到止血效果後務必將本品移開，以免本品與組織產生額外壓力。本品不可用於控制大動脈出血。本品不可用於非出血性的血清滲出表面，因為全血以外的體液(如血清)無法與本品產生反應，達到理想的止血效果。本品為吸收性止血紗布，不可用於預防沾黏。	止血性佳，可變性高，可分層應用在各種不同傷口，還有手術作用，減少傷口感染風險。	提供無給付同類材料。	無	
一般外科	THZ020320004	M760489	愛博普止血氈化纖布-19x3	"Ethicon" Surgical No-Knit Hemostat-19x3	衛署醫器輸字第020320號	ETHICON	EA	2,800	可在手術中輔助止血；在結合其他常規止血方法不可行或效果不彰時，本品可協助控制出血量，靜脈、小動脈出血，並可截或內視鏡手術適用的尺寸。	過去曾有患者發生體液封入(Encapsulation)與異物反應，在血管手術中將本品當作包囊物使用時，曾有患者出現血管狹窄情形(stenotic effect)。雖然並未確定與本品有直接關聯，但仍需謹慎，以本品當作包囊物時，請避免包裹過緊。此外，請避免用於常態性止血，應避免用於常態性止血、骨動連接、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域時，曾造成患者腦麻痺及神經受壓。雖然這些案例大多與機械切除有關，但進行其他手術時也會出現本品造成患者腦麻痺的情況。透過手術修補去纖維化組織時，將本品置於纖維化組織後，曾造成患者失明、有報告指出，進行體腔切除時使用本品時，可能延長引流的時間，用於纖維化切除時，曾出現後遺症併發困難的現象；過去曾有一例在腎臟切除後發生腦麻痺，結果術後必須安置尿管導管，以處理因腎臟手術所引起之腦麻痺。曾有患者出現「燒灼感」、「刺痛感、及打噴嚏等症狀；一般認為，應是本品纖維性特質所造成，在鼻息內或痔瘡切除後使用本品時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者出現頭痛、灼熱感、刺痛、打噴嚏等症狀；將本品置於於表面傷口(靜脈曲張潰瘍、瘻管及或移植體部位)時造成封閉感。	雖然有時因治療需要，必須進行觀察或是攝案，但除非止血後將止血產品移除，否則不可以此方式使用本品。本品不可用於常態性止血(例如骨折)，以免妨礙組織癒合。且理論上會形成囊腫，在止血血時於常態性止血區域、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域，以協助止血時，達到止血效果後務必將本品移開，以免本品與組織產生額外壓力。本品不可用於控制大動脈出血。本品不可用於非出血性的血清滲出表面，因為全血以外的體液(如血清)無法與本品產生反應，達到理想的止血效果。本品為吸收性止血紗布，不可用於預防沾黏。	止血性佳，可變性高，可分層應用在各種不同傷口，還有手術作用，減少傷口感染的風險。	無		
一般外科	THZ020320005	M760492	愛博普止血氈化纖布-19x6	"Ethicon" Surgical No-Knit Hemostat-19x6	衛署醫器輸字第020320號	ETHICON	EA	4,620	可在手術中輔助止血；在結合其他常規止血方法不可行或效果不彰時，本品可協助控制出血量，靜脈、小動脈出血，並可截或內視鏡手術適用的尺寸。	過去曾有患者發生體液封入(Encapsulation)與異物反應，在血管手術中將本品當作包囊物使用時，曾有患者出現血管狹窄情形(stenotic effect)。雖然並未確定與本品有直接關聯，但仍需謹慎，以本品當作包囊物時，請避免包裹過緊。此外，請避免用於常態性止血，應避免用於常態性止血、骨動連接、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域時，曾造成患者腦麻痺及神經受壓。雖然這些案例大多與機械切除有關，但進行其他手術時也會出現本品造成患者腦麻痺的情況。透過手術修補去纖維化組織時，將本品置於纖維化組織後，曾造成患者失明、有報告指出，進行體腔切除時使用本品時，可能延長引流的時間，用於纖維化切除時，曾出現後遺症併發困難的現象；過去曾有一例在腎臟切除後發生腦麻痺，結果術後必須安置尿管導管，以處理因腎臟手術所引起之腦麻痺。曾有患者出現「燒灼感」、「刺痛感、及打噴嚏等症狀；一般認為，應是本品纖維性特質所造成，在鼻息內或痔瘡切除後使用本品時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者表示出現的熱感；此外，用於止血止血血時，曾有患者出現頭痛、灼熱感、刺痛、打噴嚏等症狀；將本品置於於表面傷口(靜脈曲張潰瘍、瘻管及或移植體部位)時造成封閉感。	雖然有時因治療需要，必須進行觀察或是攝案，但除非止血後將止血產品移除，否則不可以此方式使用本品。本品不可用於常態性止血(例如骨折)，以免妨礙組織癒合。且理論上會形成囊腫，在止血血時於常態性止血區域、骨接合或視神經及視交叉部位、周邊附近區域，以協助止血時，達到止血效果後務必將本品移開，以免本品與組織產生額外壓力。本品不可用於控制大動脈出血。本品不可用於非出血性的血清滲出表面，因為全血以外的體液(如血清)無法與本品產生反應，達到理想的止血效果。本品為吸收性止血紗布，不可用於預防沾黏。	止血性佳，可變性高，可分層應用在各種不同傷口，還有手術作用，減少傷口感染的風險。	無		

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼	
一般外科	WD200312805	M7570413	赫麗敷水膠傷口敷料(滅菌)(滅菌)	HERADERM Wound Dressing Hydrogel for Surgical Application (Sterile) (3X17cm)(Hydrogel)	衛署醫器製字第0303125號	HERADERM	EA	690	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。	1.含纖維敷料因無法上述產品功能性，因此，容易使傷口床過度乾燥，更換敷料時，須避免傷口疼痛問題，也無法直接觀察傷口。 2.人工敷料因無法對滲出液進行吸收和吸收，容易造成傷口產生浸潤，且滲出液與滲出液之人工敷料敷料易黏於傷口上，造成清理之困難。人工敷料產生下壓力及無法防止滲液產生，其材質無法直接觀察傷口。 3.滲液敷料對於乾性傷口不適用，需使用第二層敷料固定，需考量成本效益。 4.膠產品對於防水性能較不足，不方便病患淋浴，且無法直接觀察傷口。	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。				健保給付品項無此類商品。	
一般外科	WD200442805	M7630569	赫麗敷水膠傷口敷料(滅菌 HD-WD08)	HeraDerm Wound Dressing Hydrogel (Sterile)	衛署醫器製字第030425號	HERADERM	EA	252	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。	1.含纖維敷料因無法上述產品功能性，因此，容易使傷口床過度乾燥，更換敷料時，須避免傷口疼痛問題，也無法直接觀察傷口。 2.人工敷料因無法對滲出液進行吸收和吸收，容易造成傷口產生浸潤，且滲出液與滲出液之人工敷料敷料易黏於傷口上，造成清理之困難。人工敷料產生下壓力及無法防止滲液產生，其材質無法直接觀察傷口。 3.滲液敷料對於乾性傷口不適用，需使用第二層敷料固定，需考量成本效益。 4.膠產品對於防水性能較不足，不方便病患淋浴，且無法直接觀察傷口。	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。				健保給付品項無此類商品。	
一般外科	WD200442806	M7630570	赫麗敷水膠傷口敷料(滅菌 HD-WD09)	HeraDerm Wound Dressing Hydrogel (Sterile)	衛署醫器製字第030425號	HERADERM	EA	1316	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。	1.含纖維敷料因無法上述產品功能性，因此，容易使傷口床過度乾燥，更換敷料時，須避免傷口疼痛問題，也無法直接觀察傷口。 2.人工敷料因無法對滲出液進行吸收和吸收，容易造成傷口產生浸潤，且滲出液與滲出液之人工敷料敷料易黏於傷口上，造成清理之困難。人工敷料產生下壓力及無法防止滲液產生，其材質無法直接觀察傷口。 3.滲液敷料對於乾性傷口不適用，需使用第二層敷料固定，需考量成本效益。 4.膠產品對於防水性能較不足，不方便病患淋浴，且無法直接觀察傷口。	1.赫麗敷水膠傷口敷料為具黏水保潔作用的敷料，可降低傷口滲漏所衍生的浸潤問題，但又可維持傷口之適當濕潤。 2.在吸收滲出液後，具有吸濕透氣功能，可減輕換藥時因乾燥所造成的疼痛，並加速傷口癒合等優點。 3.敷料與傷口平行方向，內含彈性纖維(如同美容膠帶)，不阻礙病人活動，並可防止敷料脫落，與傷口垂直方向，則具有抗張力功能，可固定在傷口降低傷口張力。 4.敷料吸濕膨脹後所產生之壓力，則可減少滲液及血腫的現象產生。 5.赫麗敷水膠傷口敷料為透明敷料，可直接觀察傷口，也可隨時檢查敷料。 6.本敷料外層具有防水透氣的PU膠層，服貼於皮膚上，使用者可淋浴或沖水，不用擔心水份滲入敷料中。				健保給付品項無此類商品。	
一般外科	CD200362002	M7510112	“大古士”傷口撐開器(內徑60-79mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	2240	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200362001	M7510055	“大古士”傷口撐開器(內徑30-59mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	1960	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200362003	M7510056	“大古士”傷口撐開器(內徑89-109mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	2240	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200362004	M7510057	“大古士”傷口撐開器(內徑110-159mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	2520	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200362005	M7510058	“大古士”傷口撐開器(內徑160-189mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	3360	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200362006	M7510059	“大古士”傷口撐開器(內徑190mm)	“LAGIS”Wound Retractor	衛署醫器製字第003620號	LAGIS	EA	4340	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險。			
一般外科	CD200483901	M7510080	“大古士”傷口撐開器(內徑60-69mm)	“Lagis” LapBase Cap for Wound Retractor(CP-60ES)	衛署醫器製字第004839號	LAGIS	EA	2940	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	可於透明蓋上穿針Incar，做為氣孔手術或單孔手術。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險，並執行氣孔或單孔手術。		
一般外科	CD200483902	M7510081	“大古士”傷口撐開器(內徑80-89mm)	“Lagis” LapBase Cap for Wound Retractor(CP-80S)	衛署醫器製字第004839號	LAGIS	EA	3640	開腹手術、腹腔鏡手術。	不得用於腹腔手術禁忌症患者。		專供臨床醫師與合格醫療人員使用，使用前請詳閱原廠說明書；搭配不同廠商之配件時，請確認其相容性；本品為單次使用，請勿重複使用，重複滅菌；使用前請注意有效期間，如產品包裝破裂請勿使用。	可於透明蓋上穿針Incar，做為氣孔手術或單孔手術。	無健保給付品項可比較，但可保護傷口減少感染風險，並執行氣孔或單孔手術。		
一般外科	FS201608003	M7620024	馬斯特生物清滲阻黏膜	“MAST” SurgWrap Bioreabsorbable Adhesion Barrier Film 0.02*130*200mm	衛署醫器製字第016800號	MACROPORE	PC	18355	1.隔離不同的組織及防止傷疤組織向內生長，並防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連。 2.促成緊靠組織間的組織形成手術的解剖面，有助於再次手術的進行。 3.防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。	下列情況禁止使用SurgWrap生物清滲阻黏膜： 1. 需要長期使用永久性的植入物。 2. 患有感染。 3. 病患組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。		1.切勿用於需要使用永久性的植入物的外科手術。 2.此類生物可降解物品僅可用做臨時固定，不適宜替代正常的健康組織。 3.在手術前禁止使用已開封或損壞的物品，僅可使用未開封和未損壞的包裝盒內的物品。 4.本品只可使用一次。 5.如果本品已失去消毒效果，切勿使用。 6.切勿把本品之殘屑植入體內。 7.切勿重新消毒。	製作SurgWrap可吸收阻滲膜之材質為一種非結晶質生化分解其聚合物，即70：30比例之Poly(L-lactide-co-DL-lactide)。這種聚合物能在體內經水解作用後分解吸收，最終被身體轉化為二氧化碳和水。	無類似功能之健保給付品項		
一般外科	FS201608001	M7620025	馬斯特生物清滲阻黏膜	“MAST” SurgWrap Bioreabsorbable Adhesion Barrier Film 0.02*100*130mm	衛署醫器製字第016800號	MACROPORE	PC	14000	1.隔離不同的組織及防止傷疤組織向內生長，並防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連。 2.促成緊靠組織間的組織形成手術的解剖面，有助於再次手術的進行。 3.防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。	下列情況禁止使用SurgWrap生物清滲阻黏膜： 1. 需要長期使用永久性的植入物。 2. 患有感染。 3. 病患組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。		1.切勿用於需要使用永久性的植入物的外科手術。 2.此類生物可降解物品僅可用做臨時固定，不適宜替代正常的健康組織。 3.在手術前禁止使用已開封或損壞的物品，僅可使用未開封和未損壞的包裝盒內的物品。 4.本品只可使用一次。 5.如果本品已失去消毒效果，切勿使用。 6.切勿把本品之殘屑植入體內。 7.切勿重新消毒。	製作SurgWrap可吸收阻滲膜之材質為一種非結晶質生化分解其聚合物，即70：30比例之Poly(L-lactide-co-DL-lactide)。這種聚合物能在體內經水解作用後分解吸收，最終被身體轉化為二氧化碳和水。	無類似功能之健保給付品項		
一般外科	FS201608002	M7620026	馬斯特生物清滲阻黏膜	“MAST” SurgWrap Bioreabsorbable Adhesion Barrier Film 0.05*100*130mm	衛署醫器製字第016800號	MACROPORE	PC	17200	1.隔離不同的組織及防止傷疤組織向內生長，並防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連。 2.促成緊靠組織間的組織形成手術的解剖面，有助於再次手術的進行。 3.防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。	下列情況禁止使用SurgWrap生物清滲阻黏膜： 1. 需要長期使用永久性的植入物。 2. 患有感染。 3. 病患組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。		1.切勿用於需要使用永久性的植入物的外科手術。 2.此類生物可降解物品僅可用做臨時固定，不適宜替代正常的健康組織。 3.在手術前禁止使用已開封或損壞的物品，僅可使用未開封和未損壞的包裝盒內的物品。 4.本品只可使用一次。 5.如果本品已失去消毒效果，切勿使用。 6.切勿把本品之殘屑植入體內。 7.切勿重新消毒。	製作SurgWrap可吸收阻滲膜之材質為一種非結晶質生化分解其聚合物，即70：30比例之Poly(L-lactide-co-DL-lactide)。這種聚合物能在體內經水解作用後分解吸收，最終被身體轉化為二氧化碳和水。	無類似功能之健保給付品項		
一般外科	FS201608004	M7620027	馬斯特生物清滲阻黏膜	SurgWrap Bioreabsorbable Adhesion Barrier Film 0.05*130*200mm	衛署醫器製字第016800號	MACROPORE	PC	21655	1.隔離不同的組織及防止傷疤組織向內生長，並防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連。 2.促成緊靠組織間的組織形成手術的解剖面，有助於再次手術的進行。 3.防止緊靠組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。	下列情況禁止使用SurgWrap生物清滲阻黏膜： 1. 需要長期使用永久性的植入物。 2. 患有感染。 3. 病患組織部分的組織形成或重新形成黏連，並促成緊靠組織間的組織形成便於進行手術的解剖面。		1.切勿用於需要使用永久性的植入物的外科手術。 2.此類生物可降解物品僅可用做臨時固定，不適宜替代正常的健康組織。 3.在手術前禁止使用已開封或損壞的物品，僅可使用未開封和未損壞的包裝盒內的物品。 4.本品只可使用一次。 5.如果本品已失去消毒效果，切勿使用。 6.切勿把本品之殘屑植入體內。 7.切勿重新消毒。	製作SurgWrap可吸收阻滲膜之材質為一種非結晶質生化分解其聚合物，即70：30比例之Poly(L-lactide-co-DL-lactide)。這種聚合物能在體內經水解作用後分解吸收，最終被身體轉化為二氧化碳和水。	無類似功能之健保給付品項		
一般外科	FS201743601	M7510145	“柯惠”療法交絡網織人工編網 (TECT1510ADP-3L-2R,TECT1510-ALARKTECT1510TET1510)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Meshes	衛署醫器製字第017436號	SOFRADIM	EA	18000	創製型人工編網主要設計用於用於藉由腹腔鏡手術後或後側腹手術之左側及/或右側腹股溝區修補。 所有一般性體壁補強之禁忌症皆為本產品之禁忌症，禁忌症包括但不限於： 1.處於成長期之病患；本產品之有限延展性可能無法滿足跟上體重的成長。 2.在受感染的或受污染的部位進行手術。	使用人工編網進行體壁修補引發的併發症可見於使用本產品之後，這些併發症包括但不限於：血清腫/血腫/腹股/活動/慢性疼痛/感染/發炎/對產品成分產生過敏反應。		1.當植入於腹股溝部位時，在手術結束時應儘可能完整地進行人工編網之腹股溝修補(peritonization)。 2.建議人工編網大範圍覆蓋在疝氣區域。 3.若為大範圍疝氣且主要組織分離的病例，為了促進人工編網與組織的快速融合，建議小心控制止血並儘可能保留殘留的孔隙。 4.由於滑石粉有促進發炎的特性，建議用於取人工編網的手套應無滑石粉或已經徹底沖洗過。 5.人工編網以雙層滅菌包裝提供，建議僅在需要置入人工編網時打開最內層包裝，並使用乾淨的手套和裝置取人工編網。 6.此人工編網應僅由有經驗的醫師於他們的職務範圍內使用。	1.專為先進之前腹股溝鏡視式使用，病患傷口小，術後恢復快。 2.具有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本品與組織黏附性佳，促進細胞生長效果。 3.符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋疝區、斜疝與股疝發生的位置。	無		
一般外科	FS201743601	M7510146	“柯惠”療法交絡網織人工編網 (TECT1510ADP-3L-2R,TECT1510-ALARKTECT1510TET1510)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Meshes	衛署醫器製字第017436號	SOFRADIM	EA	18000	創製型人工編網主要設計用於用於藉由腹腔鏡手術後或後側腹手術之左側及/或右側腹股溝區修補。 所有一般性體壁補強之禁忌症皆為本產品之禁忌症，禁忌症包括但不限於： 1.處於成長期之病患；本產品之有限延展性可能無法滿足跟上體重的成長。 2.在受感染的或受污染的部位進行手術。	使用人工編網進行體壁修補引發的併發症可見於使用本產品之後，這些併發症包括但不限於：血清腫/血腫/腹股/活動/慢性疼痛/感染/發炎/對產品成分產生過敏反應。		1.當植入於腹股溝部位時，在手術結束時應儘可能完整地進行人工編網之腹股溝修補(peritonization)。 2.建議人工編網大範圍覆蓋在疝氣區域。 3.若為大範圍疝氣且主要組織分離的病例，為了促進人工編網與組織的快速融合，建議小心控制止血並儘可能保留殘留的孔隙。 4.由於滑石粉有促進發炎的特性，建議用於取人工編網的手套應無滑石粉或已經徹底沖洗過。 5.人工編網以雙層滅菌包裝提供，建議僅在需要置入人工編網時打開最內層包裝，並使用乾淨的手套和裝置取人工編網。 6.此人工編網應僅由有經驗的醫師於他們的職務範圍內使用。	1.專為先進之前腹股溝鏡視式使用，病患傷口小，術後恢復快。 2.具有之親水性材質與獨特的編織方式，使得本品與組織黏附性佳，促進細胞生長效果。 3.符合解剖上修補原理的設計，可同時覆蓋疝區、斜疝與股疝發生的位置。	無		
一般外科	FS201805502	M7510152	“柯惠”療法交絡網織複合式人工編網 (15x10cm)	“Covidien” Sofradim PARIETEX Composite Meshes (15x10cm)	衛署醫器製字第018055號	SOFRADIM	EA	32260	本產品是用來強化組織的，用於治療切口疝氣、修補腹股溝、腹股溝疝氣、不可吸收、立體結構網織可長期固定組織、相對的，可吸收親水性網可預防組織黏連。 所有一般性體壁補強之禁忌症皆為本產品之禁忌症，禁忌症包括但不限於： 1.處於成長期之病患；本產品之有限延展性可能無法滿足跟上體重的成長。 2.在受感染的或受污染的部位進行手術。	使用本產品之後，也可能出現使用本產品體壁重建所引起的相關併發症，這些併發症包括(但不限於)：血清腫、血腫、2.腹股、3.感染、4.內臟黏連、5.對產品成分產生過敏反應。		1.產品組成：3D網織人工編網+可吸收的膠原蛋白。 2.3D網織人工編網，具有親水性，植入後黏附組織性佳，組織長的快。 3.可吸收的膠原蛋白，植入後12天開始被吸收，30天後完全被吸收。 4.由於滑石粉有促進發炎的特性，建議用於取人工編網的手套應無滑石粉或已經徹底沖洗過。 5.本產品為單次使用之材料，已使用加濕劑消毒。 6.建議將本品置於下列環境中儲存溫度介於+2℃~25℃ (36℉~77℉)且乾燥的環境，然而，此產品可在40℃ (104℉)溫度下保存兩個月。 7.本品可以防止腹內組織黏連，有效降低腹內感染併發症、發熱率。	1.有效降低腹內感染併發症、發熱率。 2.植入本品部份自體吸收供人體功學彈性編織，有效減少病人的不適、疼痛感。 3.本品在吸收後，可避免 Defect 設定完整度。 4.具有固定區域(亦可自行調整)，方便mesh固定位置。 5.本品可以防止腹內組織黏連，有效降低腹內感染併發症、發熱率。	無		

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與類似供品項之療效比較	健保替代材品項代碼
心臟內科	HHZ02879402	M7620421	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組	"Boston Scientific" AngioJet Thrombectomy Set-Solent Dista.Solent ProxiSolent Omni	衛部醫器輸字第 028794號	BOSTON	EA	122,500	AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的血栓： 1.上肢與下肢周邊動脈血管直徑≥3.0 mm 2.上肢周邊靜脈血管直徑≥3.0 mm 3.股股靜脈與下肢靜脈血管直徑≥3.0 mm 4.動靜脈瘻管直徑≥3.0 mm 5.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。 AngioJet Solent Dista血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的血栓： 1.上肢與下肢周邊動脈血管 2.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	禁忌症： 不要將AngioJet AVX血栓清除導管組用於下列病患中： 1.血管內手術禁忌的病患。 2.使用導線無法到達病位位置的病患。 3.無法使用造影劑的病患,評估主治醫師。	不良事件： 可能與使用AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組有關的潛在不良事件類似於那些與其他介入治療相關的不良事件，這些不良事件包括但不限於： 1.已處理血管的突發閉合。 2.急性心肌梗塞。 3.急性腎衰竭。 評估主治醫師。	1.AngioJet AVX血栓清除導管組對於靜脈的治療尚未經過評估。有多個報告表明有多起嚴重不良事件(包括死亡)與使用血栓清除導管治療靜脈的病例有關。 2.導管操作可能會使一些血栓和/或血栓性微栓劑形成栓塞。碎片栓塞可能引起遠端血管阻塞，這可能會進一步導致血流不足或組織壞死。	AngioJet 血栓清除導管組是AngioJet Ultra血栓清除系統(AngioJet Ultra系統或簡稱系統)組件之一。系統之另一組件為專用AngioJet Ultra Console(圖騰控制台)單獨包裝和銷售。AngioJet血栓清除導管組僅能與AngioJet Ultra Console一起使用。		
心臟內科	HHZ02879401	M7620419	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組-AVX	"Boston Scientific" AngioJet Thrombectomy Set-AVX	衛部醫器輸字第 028794號	BOSTON	EA	122,500	AngioJet AVX血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並清除動靜脈血管通路(直徑≥3.0 mm)中的血栓。 ● 血管內手術禁忌的病患 ● 使用導線無法到達病位位置的病患 ● 無法使用造影劑的病患,評估主治醫師	不良事件： 可能與使用AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組有關的潛在不良事件類似於那些與其他介入治療相關的不良事件，這些不良事件包括但不限於： ● 已處理血管的突發閉合 ● 急性心肌梗塞 ● 急性腎衰竭 評估主治醫師	1.AngioJet AVX血栓清除導管組對於靜脈的治療尚未經過評估。有多個報告表明有多起嚴重不良事件(包括死亡)與使用血栓清除導管治療靜脈的病例有關。 2.導管操作可能會使一些血栓和/或血栓性微栓劑形成栓塞。碎片栓塞可能引起遠端血管阻塞，這可能會進一步導致血流不足或組織壞死。	AngioJet 血栓清除導管組是AngioJet Ultra血栓清除系統(AngioJet Ultra系統或簡稱系統)組件之一。系統之另一組件為專用AngioJet Ultra Console(圖騰控制台)單獨包裝和銷售。AngioJet血栓清除導管組僅能與AngioJet Ultra Console一起使用。			
心臟內科	CXZ02175901	M7170089	"波士頓科技"內部編織織物IDC閉閉系統	"Boston Scientific" Interlock Fibred IDC Occlusion System	衛部醫器輸字第 021759號	BOSTON	EA	22,600	內部編織織物IDC閉閉系統是改良後的內部編織可拆卸織物，適用於閉塞血管的阻斷或降低血流速度。此裝置不適用於神經血管方面的治療。	無已知的禁忌症。	可能由導管插入所引發的併發症(例如：插入部位血腫、導管尖端形成斑塊並造成移位、神經和血管刺傷或穿孔)等。	內部編織織物IDC閉閉系統，含有可連接至連續過導線的線圈(編織合金製成)。此編織合金在導管引導器內，白金圈含有合金纖維，具有更高的血液粘性。內部編織織物IDC閉閉系統，可在光線下透過0.02吋(0.50mm)內(ILI)的一組內而不可透射線(RO)編織標記的微型管(例如：Renaigrid™)進行透視。內部編織的透視線圈設計，讓您在完成血管內置前，插入編織閉塞器，因而有助於控制透視過程，也可以讓您在展開前拉回線圈。			
心臟內科	CGZ02774201	M7090332	"波士頓科技"可調控制鞘套組	"Boston Scientific" Zarpaz Steerable Sheath Set	衛部醫器輸字第 027742號	BOSTON	EA	55,000	本產品適用於多種心臟血管用導管插入心臟，包括透視房地腔把導管引入至心臟左房。 禁忌症： 1.不能處理抗凝血藥法的患者。 2.如或懷疑患有心臟衰竭。 3.近期曾出現腦血管意外(CVA)。 4.在過去兩星期內曾出現心肌梗塞。 5.近期曾出現低血氧的病患。 6.不穩定的心絞痛。 7.存在心臟血栓。 8.以往曾進行心房內隔障瓣片閉合。	不良事件可能有不同嚴重性，有時可能需要醫療護理或手術介入。這些可能出現的不良事件包括，但不限於： 1.心律不整。 2.心包填塞。 3.(心臟)腫脹。 4.栓塞。 5.引導導管之設計只能與Zarpaz™環套鞘套組配合。不當使用本產品可能會引起嚴重併發症。 6.切勿嘗試使用直徑大於包裝標籤上所標之最大直徑的引導器。 7.在插入本產品入患者體內前，應確定該引導器與鞘套組配合。 8.在插入本產品時，應小心避免過度彎曲本產品。	注意事項 1.在使用本產品前仔細閱讀說明書有助於降低進行中隔手術時潛在的風險和併發症，例如造成氣栓和/或刺穿大動脈及左心房。 2.使用前先檢查所有元件，如發現元件的損壞或配件損壞或有缺陷，切勿使用該套。 3.插入至預設內的任何導管建議直徑為0.025英寸。鞘套內直徑為0.025英寸。 4.切勿嘗試插入本編織或纖維於鞘套的導管。 5.引導導管之設計只能與Zarpaz™環套鞘套組配合。不當使用本產品可能會引起嚴重併發症。 6.切勿嘗試使用直徑大於包裝標籤上所標之最大直徑的引導器。 7.在插入本產品入患者體內前，應確定該引導器與鞘套組配合。 8.在插入本產品時，應小心避免過度彎曲本產品。	本產品包含一個擴張器、導引線、導引線插入器和導引線套。特別設計以在心臟制時可彈性插入患者。導引線套設有一個止回閥，以盡量減少插入及更換導管時所造成的回流。旁側開口可與二面直徑，可用作抽吸空氣或血液。液體輸注，血液回流和監視能力之用。把手有可旋轉的握柄，可隨時旋轉軸動±180度及即時轉動±90度。導引線套的末端直徑孔可幫助進行抽吸和減少空腔化，而不透過輸射線比較可以改善透光檢查時的顯示。			
心臟內科	HHZ02879402	M7620393	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組	"Boston Scientific" AngioJet Thrombectomy Set-Solent Dista.Solent ProxiSolent Omni	衛部醫器輸字第 028794號	BOSTON	EA	122,500	AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的血栓： 1.上肢與下肢周邊動脈血管直徑≥3.0 mm 2.上肢周邊靜脈血管直徑≥3.0 mm 3.股股靜脈與下肢靜脈血管直徑≥3.0 mm 4.動靜脈瘻管直徑≥3.0 mm 5.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。 AngioJet Solent Dista血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的血栓： 1.上肢與下肢周邊動脈血管 2.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	禁忌症： 不要將AngioJet AVX血栓清除導管組用於下列病患中： 1.血管內手術禁忌的病患。 2.使用導線無法到達病位位置的病患。 3.無法使用造影劑的病患,評估主治醫師。	不良事件： 可能與使用AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組有關的潛在不良事件類似於那些與其他介入治療相關的不良事件，這些不良事件包括但不限於： 1.已處理血管的突發閉合。 2.急性心肌梗塞。 3.急性腎衰竭。 評估主治醫師。	1.AngioJet AVX血栓清除導管組對於靜脈的治療尚未經過評估。有多個報告表明有多起嚴重不良事件(包括死亡)與使用血栓清除導管治療靜脈的病例有關。 2.導管操作可能會使一些血栓和/或血栓性微栓劑形成栓塞。碎片栓塞可能引起遠端血管阻塞，這可能會進一步導致血流不足或組織壞死。	AngioJet 血栓清除導管組是AngioJet Ultra血栓清除系統(AngioJet Ultra系統或簡稱系統)組件之一。系統之另一組件為專用AngioJet Ultra Console(圖騰控制台)單獨包裝和銷售。AngioJet血栓清除導管組僅能與AngioJet Ultra Console一起使用。		
心臟內科	HHZ02879402	M7620420	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組	"Boston Scientific" AngioJet Thrombectomy Set-Solent ProxiSolent Omni	衛部醫器輸字第 028794號	BOSTON	EA	122,500	AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的血栓： 1.上肢與下肢周邊動脈血管直徑≥3.0 mm 2.上肢周邊靜脈血管直徑≥3.0 mm 3.股股靜脈與下肢靜脈血管直徑≥3.0 mm 4.動靜脈瘻管直徑≥3.0 mm 5.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	禁忌症： 不要將AngioJet AVX血栓清除導管組用於下列病患中： 1.血管內手術禁忌的病患。 2.使用導線無法到達病位位置的病患。 3.無法使用造影劑的病患,評估主治醫師。	不良事件： 可能與使用AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組有關的潛在不良事件類似於那些與其他介入治療相關的不良事件，這些不良事件包括但不限於： 1.已處理血管的突發閉合。 2.急性心肌梗塞。 3.急性腎衰竭。 評估主治醫師。	● AngioJet AVX血栓清除導管組對於靜脈的治療尚未經過評估。有多個報告表明有多起嚴重不良事件(包括死亡)與使用血栓清除導管治療靜脈的病例有關。 ● 導管操作可能會使一些血栓和/或血栓性微栓劑形成栓塞。碎片栓塞可能引起遠端血管阻塞，這可能會進一步導致血流不足或組織壞死。	AngioJet 血栓清除導管組是AngioJet Ultra血栓清除系統(AngioJet Ultra系統或簡稱系統)組件之一。系統之另一組件為專用AngioJet Ultra Console(圖騰控制台)單獨包裝和銷售。AngioJet血栓清除導管組僅能與AngioJet Ultra Console一起使用。		
心臟內科	CGZ02486701	M7620314	"波士頓科技"奧美索重疊導管系統	"Boston Scientific" OffRoad Re-entry Catheter System	衛部醫器輸字第 024867號	BOSTON	EA	87,400	OffRoad重疊導管系統適用於周邊血管內導管的放置和定位。 禁止使用於冠狀、腦部和髓鞘。應在適當的X光設備的透視引導下執行操作步驟。開始前應檢查密封的導管包裝，如果密封已破損或密封已損壞，則不能保證品質。在繼續操作之前，必須將外注室與導管的緊密封接和氣密性，以防空氣進入到系統中。在將導管從鞘套取出之前，氣球必須完全充氣。	因血管內手術可能導致的併發症包括，但不限於： 過敏反應(藥物、顯影劑和藥物)、 截肢、動靜脈瘻管、死亡、栓塞(空氣、器材或組織等)、血腫、出血(包括穿刺部位出血)、假性動脈瘤、敗血症/菌血症、血栓性發作、血管損傷(例如動脈、神經或心臟)、血管閉塞、血管破裂。	警告：當遇到阻力時，應停止推進導管系統。此時應確定原因，並採取改正措施。如果在從動脈中取出導管時受到阻力，則將導管系統、導線和鞘套作為一個整體一起取出。切勿從從遠端破裂或漏液時，抽絲、拉扯或用力擠壓導管可能會導致損壞。應小心操作。OffRoad重疊導管系統不能用於經顯影劑注射到血管中。當遇到阻力時，請勿推進導管。定位球導管、微導管穿刺針或任何其他附件，請勿將導管整合到(保持)預設彎曲的0.01吋(0.36公釐)導管用於微導管穿刺針。如果使用微導管PTFE塗層部分(0.36公釐)時，請勿在超過微導管穿刺針尖端的置置該部分(後切動脈的PTFE塗層部分。使用不適當的導管可能導致導管損壞，例如堵塞鞘套、整合到碎片堵塞或導管分離。切勿超過定位球導管硬壓力，使用導管力計的擴張器，以免氣球膨脹時損壞導管。只能使用建議的氣球擴張壓力(50%的顯影劑50%無菌生理鹽水)。切勿使用空氣或任何其他氣體來擴張氣球。	定位球導管是一種over-the-wire導管，它包含0.02公釐(0.02公釐)鞘套，鞘套穿入周邊血管中。定位球導管附0.035吋(0.89公釐)導線到遠端部位。微導管穿刺針是一種帶有封閉的導管穿刺針，它在完成置管過程中可以以可逆方式進行推回並置置於遠端的氣球的遠端尖端。微導管穿刺針直徑為0.01吋(±0.85公釐)，可相當於0.014吋(0.36公釐)的導線。			
心臟內科	HHZ02879403	M7620394	"波士頓科技"安傑特血栓清除導管組-Zelate DVT	"Boston Scientific" AngioJet Thrombectomy Set -Zelate DVT	衛部醫器輸字第 028794號	BOSTON	EA	122,500	AngioJet Zelate DVT血栓清除導管組與AngioJet Ultra控制台配合使用，用於分解並去除以下部位的深層靜脈的血栓(DVT)： 1.直徑 ≥ 6.0 mm的股股靜脈和下肢靜脈 2.直徑 ≥ 6.0 mm的上肢周邊靜脈 3.與AngioJet Ultra Power Pulse技術一起使用，以控制及選擇性地溶解指定的液體(包括血栓溶解劑)注入至周邊血管系統。	禁忌症： 不要將AngioJet AVX血栓清除導管組用於下列病患中： 1.直徑 ≥ 6.0 mm的股股靜脈和下肢靜脈 2.使用導線無法到達病位位置的病患。 3.無法使用造影劑的病患,評估主治醫師。	不良事件： 可能與使用AngioJet Solent Proxi及AngioJet Solent Omni血栓清除導管組有關的潛在不良事件類似於那些與其他介入治療相關的不良事件，這些不良事件包括但不限於： 1.已處理血管的突發閉合。 2.急性心肌梗塞。 3.急性腎衰竭。 評估主治醫師。	1.AngioJet AVX血栓清除導管組對於靜脈的治療尚未經過評估。有多個報告表明有多起嚴重不良事件(包括死亡)與使用血栓清除導管治療靜脈的病例有關。 2.導管操作可能會使一些血栓和/或血栓性微栓劑形成栓塞。碎片栓塞可能引起遠端血管阻塞，這可能會進一步導致血流不足或組織壞死。	AngioJet 血栓清除導管組是AngioJet Ultra血栓清除系統(AngioJet Ultra系統或簡稱系統)組件之一。系統之另一組件為專用AngioJet Ultra Console(圖騰控制台)單獨包裝和銷售。AngioJet血栓清除導管組僅能與AngioJet Ultra Console一起使用。		
心臟內科	CGZ0269901	M7090263	"波士頓科技"塔佛瑞導線	"Boston Scientific" Safari Pre-Shaped TAVR/TAVI Guidewire	衛部醫器輸字第 026990號	BOSTON	EA	25,300	本導線有助於將介入裝置插入及置入心室內，包括經導管主動脈瓣手術過程中使用的裝置。	本導線不適用於腦血管或冠狀動脈。	置入部位出現併發症：瓣膜的手術介入、空氣栓塞、血栓、過敏反應、截肢、主動脈瓣閉塞、動靜脈瘻管、心律不整、流血、心臟及/或中隔穿孔、冠狀動脈、血腫、出血、血塞、低血容、感染或敗血症、主動脈瓣閉塞(MACE)、心肌梗塞及/或梗塞、心包填塞、假性動脈瘤、腎衰竭或衰竭、中風或其他神經事件、癱瘓、醫療併發症、血管併發症、血管閉塞、血管穿孔、割傷、創傷或損傷、血管穿孔、導線密封/剝離、異物/導線斷裂等。	只有接受適合介入裝置插入及置入訓練(包括用於經導管主動脈瓣手術的裝置)的醫師，才可使用本導線。 使用前，請仔細閱讀所有說明、請遵守所有警語與注意事項。若未遵照相關指示，可能會導致併發症。 使用之前，請檢查導線是否損壞，如有損壞，請勿使用。 請在手術過程中全程監測導線位置，以對於適當置放及遠端尖端。 請勿抽絲。 對於不適合使用抗凝劑的病患，請特別小心使用並仔細判斷。 如將導線插入心臟插入Tubey-Basilis線圈，可能會導致尖端受壓。 如果使用顯影劑，請特別小心會對顯影劑造成嚴重及無法逆轉的副作用的病患。 如使用導線時，務必利用高解析度顯影劑提供所提供的螢光透視引導。切勿以隨意方式定位導線，因為如此可能會造成移位、割傷或穿孔。 醫療護理過程中，應小心處理導線，以避免可能造成的意外斷裂、彎曲、抽絲或纏繞分離。若造成導線斷裂，可能需執行體外的緊急介入程序或手術。 本產品應如下列所述限力的使用。請勿用力強推導線。過度抵抗阻力可能會使導管或血管/管受壓、置放裝置後，應小心推進導線。 本導線應僅由已置入心臟的導管進行插入及抽出。 本導線出廠時為雙弧形設計；進行任何變更可能會影響導線效能，改變弧形設計可能會導致併發症，包括穿孔或割傷、二尖瓣閉鎖不全、心包積液、心包填塞、心臟停止及導線置換等。	本導線由外徑0.035吋(±0.92公釐)、長度275公分的導線所組成，其包含一個彈簧圈及核心。遠端端為雙弧形設計，雙彈簧圈由LUBRIKGREEN PTFE塗層塗覆。導線長度、直徑及尖端設計均符合ANSI標準。本導線將封裝於袋(SnapGrip™)一起包裝出貨，封裝器有助於將導線插入患者導管。		
心臟內科	CXZ02176101	M7090253	"波士頓科技"因特拉高解析定位導管	"Boston Scientific"Intelli Map Orion High Resolution Mapping Catheter	衛部醫器輸字第 021761號	BOSTON	EA	114,400	本產品適用於心臟結構的電生理標記(包括早搏刺激)。 本產品不應使用於以下狀況： 1.不屬於腦血管用導管的使用患者。 2.高凝狀態或無法忍受肝素治療的病患。 3.具有人工瓣膜或瓣膜狹窄的病患，位於置有人工瓣膜或瓣膜狹窄的腔室。 4.具有急性全身性感染的患者。 5.兒童患者。 6.懷孕及/或哺乳期的患者。 7.具有任何其他影響導管操作安全性的患者。 8.不應將產品用於與顯影劑(DF)同時使用。 9.不應在MRI機器內使用本產品。	併發症/危險也包括：空氣栓塞、心律不整、動靜脈瘻管、血腫、血胸、氣胸、假性動脈瘤、血栓性發作、血管閉塞、血管出血、遠端神經反應、評估主治醫師	1.請存放在陰涼、乾燥的地方。 2.若無菌包裝已經密封或損壞，請勿使用。 3.請勿使用超過使用期限的裝置。 4.避免在心臟腔室、在大體腔內過度使用力操作導管，尤其是在縮回的狀態下操作。宜特別小心、注意、標示和記錄資料並不對組織造成。 5.脫患者體內除導管前，請務必將顯影劑。請以肉眼觀察(例如螢光透視)，確認導管並未展開。 6.脫患者體內除導管前，請將導線控制桿的中間位置，靜靜地置直。 7.本產品不應如下列所述限力的使用。請勿用力強推導線。過度抵抗阻力可能會使導管或血管/管受壓、置放裝置後，應小心推進導線。 8.脫配可操作導線裝置： 9.將導管插入患者或返回時，在室光透視下確認導引器套環處為單直，或如有需要，僅可輕微彎曲。 10.當導管插入患者時，請勿強推導線。 11.當導管插入患者時，請勿強推導線。 12.請勿對直接與IntelliMap Orion導管電極接觸的導線管壁以RF能量。 13.為避免纏繞，在鄰近其他導管操作時，宜特別小心。	本產品為RSP(0.282公釐)、作業長度115公分的64電極可操作導管。監測的遠端區域，具有兩個編織、編織導線(1)一端編織則有可旋轉導線器至遠端區域。把手的編織合金包圍結構控制器(2.3)，以及在進入心臟後，使電極陣列進入監測遠端區域的置放滑軌(4)。從轉接器背面(5)延伸的沖洗管(5)，可連接至連續加壓生理學灌洗液。導管有RF(6)插入套(7)，可插入導引管的血腫。使用Rhythmia系統時，導管末端的感應器，可追蹤定位導管的遠端區域。			

主要科別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼	
心臟外科	CEZ011645001	000798LZ	"波士頓科技"旋轉切割氣球	"BOSTON SCIENTIFIC" FLEXITOME CUTTING BALLOON	衛署醫器輸字第 011645號	BOSTON	EA	27,325	本切割氣球適用於緊急需同時可接受冠狀動脈血管造影手術之冠狀動脈血管病患者。除此之外，目前尚無適應症如下列情形： 1. 局部(長度小於15釐米)或為管狀(長度為10至20釐米)。 2. 病竈血管直徑(RVD)為2.00釐米至4.00釐米。 3. 本品材可容身進入到病竈。 4. 本品材無鉸接處。 5. 病竈無側支(於45°)。 6. 血管造影無側支。 7. 血管造影沒有發現可見之鈣化病竈。	非嚴重狹窄之冠狀動脈血管。	可能發生的副作用如下： • 死亡 • 急性心肌梗塞 • 冠狀動脈斷裂、破裂、穿孔及損傷 • 動脈 • 已擴張血管的再狹窄 • 不規則的心跳 • 瘻管 • 心律不整、伴隨心室纖維顫動 • 高/低血壓 • 冠狀動脈血管 • 血管破裂 • 藥物反應、過敏反應 • 瘻管 • 中風 • 血管腫脹 • 不適或刺痛	1. 設計只限於單次使用，切勿重新消毒(或)再次使用，因為這可能會損害切割氣球的效能及不適宜清除痰液及感染率的增加。 2. 切勿可能會因藥物機械作用引起一起以超定冠狀動脈血管造影診斷器過高的實質血管風險，而過大的血管切割器一樣會有實質血管的風險之虞，為了降低血管被損傷的可能性，切割氣球的擴張應隨病竈血管的延遲與末端之直徑，其比例應在1:1倍左右。 3. 切割前，並非可接受冠狀動脈血管病患者的病人，則需執行如的考慮，其中包括操作切割前對的可行性血液動力學的判斷與必要醫療條件，及對患者體內的風險。 4. 置入入血管系統時，應配合高血管X光顯影術來採取，請勿將導管推進或縮回，除非氣球是在完全充盈的狀態下，若操作時透過阻礙，請在繼續進行手術之前先行判斷此阻礙力會產生的後果。 5. 壓力不可超過適宜力量或過數，壓力擴張指數是以體外測試結果為基準，至少有90%的氣球(充氣成功的)應不會在正常力量或過數以下的壓力擴張的。建議將壓力監視器以確保適當的加壓。 6. 切割前時，應先在病人病竈或是併發症危險時可快速完成冠狀動脈血管造影手術的醫院中執行。 7. 氣球導管的準備、放置的過程，非常重要的是，導管的擴張內徑必須是在排除所有的空氣與液體的狀態下，直至氣球擴張至預期的位置。 8. 用建議之氣球擴張器(例如，攝影)切勿使用空氣及其他氣體充氣氣球。 9. 包裝上的使用期限內使用此產品。 10. 若管抽回切割氣球時，若管上無損，請考慮將管引導管管一併移除。 11. 向末端的管腔內置入切割氣球時，請務必與管腔保持垂直，因為，若導管是從更寬的氣球孔洞經過而非從寬窄的中心軸下方通過，切割氣球可能會在支架中纏住。 12. 以放射線測定法測，若減菌包裝已被破壞，請不要使用該醫療器材設備。請諮詢該器材設備有限公司之代表，本產品為單人使用，切勿重複使用，再加工或重新減菌。重複使用，再加工或重新減菌都會造成產品結構的完整性及/或造成產品故障，依次，可能造成病人的傷害，身體不適或死亡。並重複使用，再加工或重新減菌會增加產品污染度及/或造成病人轉角交叉感染之可能性，包括但不限於在病人之間交叉感染的傳染病。產品污染可能會造成病人的傷害，身體不適或死亡。 13. 若冠狀動脈血管成型進行中若發現有器堵於特種轉運器或導管等工學上之不良狀況發生時，請馬上更換或停止使用，並詳之送回客服中心檢核，切勿全國使用已損壞之特種轉運器或導管因為它可能造成不良的阻塞或對病人造成傷害。 14. 若食鹽量在2小時內無效脫離時，建議生理食鹽水的作用為冷卻並潤滑特種轉運器的工作部位，操作時若無生理食鹽水建議可能造成特種轉運器永久性的傷害。 15. 操作特種轉運器時請務必確保你有安全所有組織固定夾並使用專引線去拉轉運器，此專引線夾轉運器可手拉操作並完成操作。若所有孔在管下無作用時，在無禁止解除若無固定專引線可能造成引線脫離特種轉運器。 16. 若引線特種轉運器或系統時切勿抓住特種轉運器。 17. 若特種轉運器，且連接專引線未鬆之連繫時，這樣的接觸可能會造成末端的分離與末端的檢查。 18. 若特種轉運器血管成形系統中止或紅色STALL的標誌亮起時請聯取出或立即中止治療程序，檢查該轉運器是否適當的連接在支架上，若聯結為正確時，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。 19. 若聯結專引線特種轉運器，如此專引線與血管穿孔或血管外傷的情況可能會發生，永遠使用推運器推運特種轉運器。 20. 若聯取出或立即中止治療程序，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。 21. 若聯取出或立即中止治療程序，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。 22. 若聯取出或立即中止治療程序，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。	本切割氣球為一非順應性氣球上附有3或4個切割器(微細外科刀片)而血管切割器則微細化而置於血中，在切割氣球膨脹的同時，血管切割刀將血管內切割並置在一起以破壞管壁。此過程與於血管切割器能以最小擴張力擴張血管而擴張。	本切割氣球提供的長度有8釐米，10釐米及15釐米，具有有效長度為介於二個不透X光標記之間的距離，這些導管皆為一薄皮管，經由安全全一個類似於切割器部份的管內腔，在切割氣球部份以柔軟有彈性的材料製成並包含有兩個內腔，其一為接近氣球內腔，另一則是專引線內腔。本切割器上視水腫顯色，在氣球的準備和專引線內腔的部分能以綠色提高其長度，而專引線的出口在專引線管內腔的24公分處，並此對於快速更換。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟外科	CEZ011289001	000799KA	"波士頓科技"旋轉切割氣球及系統	"Boston Scientific" Rotablator Rotational Atherectomy System Guide Wire	衛署醫器輸字第 011289號	BOSTON SCI	EA	6,400	此專引線配合冠狀動脈血管研磨器系統使用。	1. 非用於冠狀動脈導管手術之病人。 2. 病人患有嚴重、慢性的三度血管病(多血管病變患者應為例外)。 3. 本品材用於大於主冠狀動脈。 4. 病人有部份阻塞少於30%。 5. 兩側血管長度約於25mm。 6. 病竈(≥45°)病變。	1. 阻塞無法透過導引線者。 2. 保留的血管長度及左心室的結構。 3. 體靜脈血凝者。 4. 用器堵於特種轉運器管成形系統處理時，除血管顯影證明其血管有纖維化之患者，其病竈已經經由溶血性的藥物治療(如-Urokinase)，其纖維化已被解決。 5. 經血管顯影證明其病竈處有嚴重閉塞患者之患者，病人經由有效的處理治療。血管分別的阻塞，其阻塞區可用器堵於特種轉運器處理。	1. 非用於冠狀動脈導管手術之病人。 2. 病人患有嚴重、慢性的三度血管病(多血管病變患者應為例外)。 3. 本品材用於大於主冠狀動脈。 4. 病人有部份阻塞少於30%。 5. 兩側血管長度約於25mm。 6. 病竈(≥45°)病變。	本產品以滅菌供應，經已預氧化氣體(EO)滅菌程序。如果產品包裝已打開或損壞，請勿使用本產品。若發現任何損壞，請與波士頓器材有限公司之專代表聯絡。 1. 本為單人使用，切勿重複使用，再加工或重新滅菌。重複使用，再加工或重新滅菌都會造成產品結構的完整性及/或造成產品故障，依次，可能造成病人的傷害，身體不適或死亡。並重複使用，再加工或重新滅菌會增加產品污染度及/或造成病人轉角交叉感染之可能性，包括但不限於在病人之間交叉感染的傳染病。產品污染可能會造成病人的傷害，身體不適或死亡。 2. 若冠狀動脈血管成型進行中若發現有器堵於特種轉運器或導管等工學上之不良狀況發生時，請馬上更換或停止使用，並詳之送回客服中心檢核，切勿全國使用已損壞之特種轉運器或導管因為它可能造成不良的阻塞或對病人造成傷害。 3. 若食鹽量在2小時內無效脫離時，建議生理食鹽水的作用為冷卻並潤滑特種轉運器的工作部位，操作時若無生理食鹽水建議可能造成特種轉運器永久性的傷害。 4. 操作特種轉運器時請務必確保你有安全所有組織固定夾並使用專引線去拉轉運器，此專引線夾轉運器可手拉操作並完成操作。若所有孔在管下無作用時，在無禁止解除若無固定專引線可能造成引線脫離特種轉運器。 5. 若引線特種轉運器或系統時切勿抓住特種轉運器。 6. 若引線特種轉運器或系統時切勿抓住特種轉運器。 7. 若特種轉運器，且連接專引線未鬆之連繫時，這樣的接觸可能會造成末端的分離與末端的檢查。 8. 若特種轉運器血管成形系統中止或紅色STALL的標誌亮起時請聯取出或立即中止治療程序，檢查該轉運器是否適當的連接在支架上，若聯結為正確時，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。 9. 若聯結專引線特種轉運器，如此專引線與血管穿孔或血管外傷的情況可能會發生，永遠使用推運器推運特種轉運器。 10. 若聯取出或立即中止治療程序，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。 11. 若聯取出或立即中止治療程序，請使用X光透視分析此狀況，當轉運器平移時若有限力產生，切勿強行推入推運器，如此，血管穿孔的情況可能會發生。	本產品由金屬器入器和可吸收性聚合物製成。可吸收性聚合物置於於動脈部份以確保即可實現止血。檢查器上視水腫顯色，在60到90天內完全吸收。本產品由非吸收性聚合物製成。本產品可吸收性聚合物部分為MRI相容。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟外科	CHZ020414001	M7000121	"考迪斯"艾克索血管閉合器	"Corda" EXOSEAL Vascular Closure Device	衛署醫器輸字第 024140號	CORDIS	EA	12,600	本產品適用於動脈手術閉合，其使用長度達12公分的標準的相對應尺碼(D)的血管引線器。配合醫護人員臨床觀察記錄及醫師指示，可接受診斷性介入性手術的治療提供止血和離脈活動。	無已知副作用。	1. 本產品禁止作為電燒導管使用。 2. 當急性因素(如電解質失調、急性缺血和藥物中毒)產生的結果不能代表患者的通常狀態時，禁作電生理研究。 3. 當患者有急性的心臟病病者可能使該管插管的心律不整難以制止。並有死亡危險(如心肌梗塞、不穩定型心臟病、血液動力學不穩定)，則禁止使用。	本產品由金屬器入器和可吸收性聚合物製成。可吸收性聚合物置於於動脈部份以確保即可實現止血。檢查器上視水腫顯色，在60到90天內完全吸收。本產品由非吸收性聚合物製成。本產品可吸收性聚合物部分為MRI相容。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CXZ021565001	M700DF04	"聖康博"可控式生理電極導管	"SIM" Lewis steerable electrophysiology catheter	衛署醫器輸字第 021565號	DAIG	EA	5,320	本產品可用於評估從心內到血管內的多種心律不整。	有關心導管的危險使用電生理電極導管的危險性包括實體心導管相關的常見危險病如血栓性栓塞、心臟穿孔、心臟癱瘓和感染、與心電對照有關的危險可能包括房顫、心室顫動、急性電復律的室性心動過速(VT)以及心室顫動(VF)。	本產品是一種可控電極導管，由聚丙烯編織體製成管身並置於白金電極配合使用。可程式的末端可從電極導管把手以轉動方式遠端操控。	無類似功能之健保給付品項。	無			
心臟外科	CXZ021565001	M700DF01	"聖康博"可控式生理電極導管	"SIM" Lewis steerable electrophysiology catheter	衛署醫器輸字第 021565號	DAIGUSA	EA	67,150	本產品可用於評估從心內到血管內的多種心律不整。	有關心導管的危險使用電生理電極導管的危險性包括實體心導管相關的常見危險病如血栓性栓塞、心臟穿孔、心臟癱瘓和感染、與心電對照有關的危險可能包括房顫、心室顫動、急性電復律的室性心動過速(VT)以及心室顫動(VF)。	本產品是一種可控電極導管，由聚丙烯編織體製成管身並置於白金電極配合使用。可程式的末端可從電極導管把手以轉動方式遠端操控。	無類似功能之健保給付品項。	無			
心臟外科	CXZ02069001	M7000330	"飛博"食道溫度探針	"FIAB" SensiTherm Esophageal Temperature Monitoring System	衛署醫器輸字第 020690號	FIAB	EA	66,475	SensiTherm監測器可與SensiTherm探針一起用於實施心臟內腔的手術時監測食道溫度。	本器材無禁忌症。	本器材無禁忌作用。	當本器材不再能使用時應依照醫務人員的指示處理。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CXZ010123004	M7000174	"雷博"電生理診斷器-雙極形導管20H	"IBI" Electrophysiology Diagnostic Catheter	衛署醫器輸字第 010123號	IBI	EA	82,337	本產品用於記錄電生理記錄，及在微電生理學之診斷研究中。對心臟之刺激作用。此導管最常被設置於右心房房。	患者有左側心房血栓、血流瘤或心房內有限障礙物者應禁止藉由心房間進入。當患者置有手工瓣膜或使用主動瓣禁止使用。本產品不適於電極導管。	於任何電極之置放，皆有造成血管穿孔之危險性。	本產品具有彈性及適應性，由熱塑性的彈性物質及貴金屬電極組成可調整度之診斷用電極導管。在可程式導管把手有一個控制裝置，可用來控制導管前端的形狀。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CXZ010123002	M7000104	"雷博"電生理診斷器-單極形導管10H	"IBI" Electrophysiology Diagnostic Catheter	衛署醫器輸字第 010123號	IBI	EA	68,800	本產品用於記錄電生理記錄，及於電生理學之診斷研究中。對心臟之刺激作用。本產品最常被設置於右心房上腔、右心室腔及希氏束部位。	患者有左側心房血栓、血流瘤或心房內有限障礙物者應禁止藉由心房間進入。當患者置有手工瓣膜或使用主動瓣禁止使用。本產品不適於電極導管。	於任何電極之置放，皆有造成血管穿孔之危險性。	本產品具有彈性及適應性，由熱塑性的彈性物質及貴金屬電極組成可調整度之診斷用電極導管。在可程式導管把手有一個控制裝置，可用來控制導管前端的形狀。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CXZ022930001	M7000336	"日本東富恩"諾克斯固定電極導管-8H(2F)	"Japan Lifeline" EPStar Fix Electrophysiology Catheter (8-pole-2F)	衛署醫器輸字第 022930號	JAPAN LIFE	EA	55,000	生理電極導管係透過皮膚與血管置入心臟記錄與房室聯鎖導管暫時起搏心臟生理電極檢查。	本產品適用於對導管插入作業產生不可接受性危險的病者。	無已知副作用。	1. 導管無菌供應，以EO滅菌，只供單次使用，不可重複。 2. 儲存於低溫、乾燥、避光。 3. 產品必須密封及無受損時才有效，包裝不完整或過使用效期皆不可使用。 4. 使用前檢查所有配件是否有破損，若有任何受損不可使用。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CCZ022461001	M7000122	"日本東富恩"利倫羅形電極導管-10H	"Japan Lifeline" Ring Electrophysiology Catheter-10 pole	衛署醫器輸字第 022461號	LIFELINE	EA	65,800	使用環形電極導管，以獲取靜態電位訊號。心律不整診斷。	本產品適用於對導管插入作業產生不可接受性危險的病者。	無已知副作用。	1. 導管無菌供應，以EO滅菌，只供單次使用，不可重複。 2. 儲存於低溫、乾燥、避光。 3. 產品必須密封及無受損時才有效，包裝不完整或過使用效期皆不可使用。 4. 使用前檢查所有配件是否有破損，若有任何受損不可使用。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CGZ020408001	M7000199	"美敦力"弗萊凱可操控式套管	"Medtronic" Flexcath Advance Steerable Sheath	衛署醫器輸字第 020408號	MEDTRONIC	EA	21,250	本產品適用於經股靜脈送入血管及心臟腔室。套管插管的功能可幫助導管定位。	患者心內有裝置中斷膜片，或心內有接受過手術治療。患者近兩個月有急性心臟病者，嚴禁使用本產品。	空氣栓塞、心律不整	本產品是一種輕度導管導引套管，其設有一開口可供放入、移出及交換導管及導引線，同時可防止空氣進入並減少失血量。套管含有一個調節開關的開孔，提供連續灌輸液，透過中央管腔進行注射、沖洗、抽吸、採血與壓力監測等程序。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CXZ027879001	M7000198	"美敦力"圖架定位導管	"Medtronic" Achieve Mapping Catheter	衛署醫器輸字第 027879號	MEDTRONIC	EA	41,500	本產品係適用於心臟結構的多電極電生理定位，亦可記錄或刺激。本產品可取得心臟內房區域的電位記錄。	1. 作為消融手術使用 2. 若起搏點直徑大於1mm的中斷管刺割使用 3. 採取進行逆傳	1. 插入部位血管阻塞 2. 誘發心律不整 3. 動靜脈瘻管	本產品是一種心臟內電生理(EP)記錄器導管，用於電生理檢查時對心臟進行刺激。遠端定位部分為一環形結構，帶有八組平衡的電極，用以定位在心房與聯鎖間的電傳等區域。	無類似功能之健保給付品項。	無		
心臟外科	CHZ020238001	M7000278	"奧爾"高性能冠狀動脈擴張器	"OrbusNicks" Scoreflex Coronary Dilation Catheter	衛署醫器輸字第 020238號	ORBUSNECH	EA	21,655	本產品不適宜在以下類別患者中使用： 1. 無症狀無阻塞冠狀動脈患者。 2. 冠狀動脈無阻塞患者。 3. 本產品不能配戴支架或是對是運動輸系統使用。	可能的潛在併發症和不良反應：1. 死亡、2. 急性心肌梗塞、3. 冠狀完全閉塞、4. 冠狀內側割裂、穿孔、破裂或損傷、5. 出血或血腫、6. 損傷後血管再狹窄、7. 不穩定型心臟病、8. 心律失常、包括心室顫動、9. 藥物反應、10. 低/高血壓、11. 瘻管、12. 冠狀血管、13. 動靜脈瘻、14. 血栓症、15. 腎臟球囊破裂。	本產品不適宜在以下類別患者中使用： 1. 無症狀無阻塞冠狀動脈患者。 2. 冠狀動脈無阻塞患者。 3. 本產品不能配戴支架或是對是運動輸系統使用。	為了達成更有效之手術效果，在加壓時應從遠端往上調整不宜太加緊，以壓力不集中而喪失應有的效果。 1. 0.011"磷鈦合金導線0.034"導線呈180度。遠端含有低摩擦、非導引導線，讓所使用之0.014"的導引線容易置入。用這兩種Wires (0.011" Nitinol Wire和0.014" Stainless Steel Wire) 來提供集中壓力的傳導。這可以達到非傳統交付品項(Cutting Balloon)的效果。因為Scoreflex是由Low-Profile Balloon製成其本身並沒有堅硬的刀片，所以會比Cutting Balloon柔軟許多，可針對細小的血管實施有效擴張。再如上述Cutting Balloon低摩擦的層，可以讓醫師們有更多的選擇，尤其在處理轉子的血管開口處和分支病變，血管內再狹窄或細小血管時，能夠比較好的置入或比傳統擴張血管管效果，減少不必要的副作用。	無類似功能之健保給付品項。	無		

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材 品項代碼
心臟內科	CBZ010939001	000709K9	羅塔特特轉血管成型系統	"Boston Scientific" Rotablator Rotational Angioplasty System	衛署醫器字第 010039號	SCIMED	EA	22324	皮下旋轉特轉血管成型術及羅塔特特轉血管成型術為一種獨特的治療方式或輔以血管成型術用長旋管等使用，適用於有冠狀動脈血管疾病之患者，而這些患者並未被冠狀動脈血管成型術手術，另需符合以下選擇之標準： 1.第一-鈣化性冠狀動脈血管阻塞性冠狀病變，其血管可允許導引通過。 2.多節段冠狀動脈血管疾病之患者，經醫生判斷後，沒有任何不可預測的危險性患者。 3.先前曾接受過冠狀動脈血管成型術，而病處又重新阻塞之患者，在 4.嚴重鈣化其病處長度不超過25毫米者。	1.阻塞無法通過導引線者。 2.保留的血管及左心室功能者。 3.隱靜脈血管者。 4.用羅塔特特特轉血管成型術系統處理，經血管攝影證明其血管有機械化之患者，其病處已經經由溶血性藥物治療(如:Unikase)，其機械化已被解決。2-4 5.經血管攝影證明其病處之位置與患者嚴重程度相關之患者，病人經由有效的處理並治療，血管分別的護理者，其阻塞區可用羅塔特特特系統處理。	1.阻塞無法通過導引線者。 2.保留的血管及左心室功能者。 3.隱靜脈血管者。 4.用羅塔特特特轉血管成型術系統處理，經血管攝影證明其血管有機械化之患者，其病處已經經由溶血性藥物治療(如:Unikase)，其機械化已被解決。2-4 5.經血管攝影證明其病處之位置與患者嚴重程度相關之患者，病人經由有效的處理並治療，血管分別的護理者，其阻塞區可用羅塔特特特系統處理。	1.本品以滅菌供應，係乙氧基化氫體(EO)滅菌程序。如果產品包裝已打開或損壞，請勿使用本品。 2.本品為專人使用，切勿重複使用，再加工或重新滅菌。 3.使用前或冠狀動脈血管成型型進行中若發現有羅塔特特特轉血管成型等管有工學上之不良狀況發生時，請馬上更換或停止使用，並詳之送回原廠中心做檢驗。切勿企圖使用已損壞之轉血管等管因為它可能造成不良的結果或對病人造成傷害。 4.無生理學水灌流法切勿用於機械轉推進器，灌流生理學灌流的作用為冷卻並潤滑機械轉推進器的工作部位，操作時若無生理學灌流法可能造成推進器永久性的傷害。 5.切勿將推進器推進器引導至超出超給管之安全界限，否則這將造成安全使用導引線或機械轉推進器，此等導引線或機械轉推進器可能引起導引線或機械轉推進器。 6.在設定羅塔特特轉血管成型系統中切勿強或在推進器身。 7.可為病人等管造成機械損傷或非常高速的旋轉，切勿讓身體的任何部位或衣服接觸到它，如此可能導致受傷或系列。 8.不要將轉血管推進器直接與患者導引線之連端相連，這樣的接觸可能會造成末端的分離與末端的阻塞。 9.羅塔特特特特轉血管成型系統中止血紅色STALL的標誌應把轉血管取出或立即中止治療程序，檢查推進器是否適當的連接在支架上，若連接為正確時，請使用X光透視鏡分析此狀況，當旋轉或平移時有阻力產生，切勿強行推入推進器，如此，血管穿孔的情況可能會產生。 10切勿藉由血管身強硬轉推進器，如此等強硬扭曲和血管穿孔或血管外傷的情況可能會產生，永遠使用推進器機械轉推進器。 11若遇阻力，將推進器取出或立即中止治療程序，請使用X光透視鏡分析此狀況，當旋轉或平移時有阻力產生，切勿強行推入推進器，如此，血管穿孔的情況可能會產生。 12永遠保持轉血管無論在推進或取出，將轉血管保持在一定的位置，當此旋轉可能導致超過的組織剝離或破裂到羅塔特特特轉血管成型系統。	波士頓科技"羅塔特特特轉血管成型系統為一種以專管為基準之血管成型術裝置，其性能與軸軸的末端裝有一顆帶有微孔外觀的圓形旋轉，羅塔特特特特特轉血管成型系統的高速度旋轉，從而將動脈硬化的斑塊磨成或可視為人體細胞內破滅的脫離脫離之微粒子。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CBZ010939001	000709K8	羅塔特特特轉血管成型系統	"Boston Scientific" Rotablator Rotational Angioplasty System	衛署醫器字第 010039號	SCIMED	EA	21392	皮下旋轉特轉血管成型術及羅塔特特轉血管成型術為一種獨特的治療方式或輔以血管成型術用長旋管等使用，適用於有冠狀動脈血管疾病之患者，而這些患者並未被冠狀動脈血管成型術手術，另需符合以下選擇之標準： 1.第一-鈣化性冠狀動脈血管阻塞性冠狀病變，其血管可允許導引通過。 2.多節段冠狀動脈血管疾病之患者，經醫生判斷後，沒有任何不可預測的危險性患者。 3.先前曾接受過冠狀動脈血管成型術，而病處又重新阻塞之患者，在 4.嚴重鈣化其病處長度不超過25毫米者。	1.阻塞無法通過導引線者。 2.保留的血管及左心室功能者。 3.隱靜脈血管者。 4.用羅塔特特特轉血管成型術系統處理，經血管攝影證明其血管有機械化之患者，其病處已經經由溶血性藥物治療(如:Unikase)，其機械化已被解決。2-4 5.經血管攝影證明其病處之位置與患者嚴重程度相關之患者，病人經由有效的處理並治療，血管分別的護理者，其阻塞區可用羅塔特特特系統處理。	1.阻塞無法通過導引線者。 2.保留的血管及左心室功能者。 3.隱靜脈血管者。 4.用羅塔特特特轉血管成型術系統處理，經血管攝影證明其血管有機械化之患者，其病處已經經由溶血性藥物治療(如:Unikase)，其機械化已被解決。2-4 5.經血管攝影證明其病處之位置與患者嚴重程度相關之患者，病人經由有效的處理並治療，血管分別的護理者，其阻塞區可用羅塔特特特系統處理。	1.本品以滅菌供應，係乙氧基化氫體(EO)滅菌程序。如果產品包裝已打開或損壞，請勿使用本品。 2.本品為專人使用，切勿重複使用，再加工或重新滅菌。 3.使用前或冠狀動脈血管成型型進行中若發現有羅塔特特特轉血管成型等管有工學上之不良狀況發生時，請馬上更換或停止使用，並詳之送回原廠中心做檢驗。切勿企圖使用已損壞之轉血管等管因為它可能造成不良的結果或對病人造成傷害。 4.無生理學水灌流法切勿用於機械轉推進器，灌流生理學灌流的作用為冷卻並潤滑機械轉推進器的工作部位，操作時若無生理學灌流法可能造成推進器永久性的傷害。 5.切勿將推進器推進器引導至超出超給管之安全界限，否則這將造成安全使用導引線或機械轉推進器，此等導引線或機械轉推進器可能引起導引線或機械轉推進器。 6.在設定羅塔特特轉血管成型系統中切勿強或在推進器身。 7.可為病人等管造成機械損傷或非常高速的旋轉，切勿讓身體的任何部位或衣服接觸到它，如此可能導致受傷或系列。 8.不要將轉血管推進器直接與患者導引線之連端相連，這樣的接觸可能會造成末端的分離與末端的阻塞。 9.羅塔特特特特轉血管成型系統中止血紅色STALL的標誌應把轉血管取出或立即中止治療程序，檢查推進器是否適當的連接在支架上，若連接為正確時，請使用X光透視鏡分析此狀況，當旋轉或平移時有阻力產生，切勿強行推入推進器，如此，血管穿孔的情況可能會產生。 10切勿藉由血管身強硬轉推進器，如此等強硬扭曲和血管穿孔或血管外傷的情況可能會產生，永遠使用推進器機械轉推進器。 11若遇阻力，將推進器取出或立即中止治療程序，請使用X光透視鏡分析此狀況，當旋轉或平移時有阻力產生，切勿強行推入推進器，如此，血管穿孔的情況可能會產生。 12永遠保持轉血管無論在推進或取出，將轉血管保持在一定的位置，當此旋轉可能導致超過的組織剝離或破裂到羅塔特特特轉血管成型系統。	波士頓科技"羅塔特特特轉血管成型系統為一種以專管為基準之血管成型術裝置，其性能與軸軸的末端裝有一顆帶有微孔外觀的圓形旋轉，羅塔特特特特特轉血管成型系統的高速度旋轉，從而將動脈硬化的斑塊磨成或可視為人體細胞內破滅的脫離脫離之微粒子。	健保無給付同類材料。	無
心臟內科	CHZ009864001	M709PM51	"泰爾夫"血管剝離止血器	"Tenno"/Angio-Seal vascular closure device	衛署醫器字第 009864號	SDT-DAIG	EA	12600	Angio-Seal適用於閉合動脈穿刺而引起的股動脈開口。 Angio-Seal適用於使病人及血管中閉塞引導引線(catheter)取出之後可早日下床活動。	若穿刺部位接近股動脈鞘，請使用Angio-Seal裝置，因為可能導致股動脈流血。	過敏反應、異物反應、炎症、充血、炎症。	本裝置於動脈切口處在其主要操作(固定及膠合)時之空間，並隨時間定製膠合層於內外封閉切口以物理阻斷血管切口閉合，再輔以膠層的凝血促進特性，達到止血效果。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	CGZ02546001	M7000195	"百傲森律特"聲透立體診斷用超聲導管	"Biosense Webster" SOUNDSTAR 3D Ultrasound Catheter	衛署醫器字第 025460號	SIEMENS	EA	157300	本品用於觀察心臟和大血管構造之各腔室內的影像以及心臟內其室壁的形態。 本品與相容的CARTO電生理繪圖系統配合使用時,可提供定位資訊。 禁忌症： 腎心臟導管插入前會對患者帶來不可接受的風險時,不得用此本品。 禁忌症包括但不限於血管開口不充分的病情，已知的心動脈硬症包括缺血、嚴重缺血功能異常，出現任何內出血、出現第四腦室出血或心力衰竭、深部肺動脈和肺動脈阻塞、血管疾病、本品不得用於動脈成形或介入的救治患者。 使用指導原則： 1.只能由接受過良好的心臟導管插入訓練的醫師使用或者在他們的監督下使用本品。 2.使用SOUNDSTAR導管的醫師最好接受過裝置與使用中心影像設備以及相關由此產生的超音波影像方面的訓練，醫師必須熟悉心臟繪圖操作技術並接受方面的適當訓練，所有繪圖操作必須在一個設備齊全的電生理(EP)實驗室內進行。	包括但不限於血管開口不充分的病情，已知的禁忌症包括缺血、嚴重缺血功能異常，出現任何內出血、出現第四腦室出血或心力衰竭、深部肺動脈和肺動脈阻塞、血管疾病、本品不得用於動脈成形或介入的救治患者。	文獻記錄了一些心臟導管手術的嚴重副作用,包括肺栓塞、心臟梗塞、中風、心包積液、和死亡,文獻中也有報告有下與心導管相關的併發症(血管出血、房室結核、血栓、動脈瘤、假性動脈瘤、血栓破裂、血管神經性反應、心臟穿孔、空氣栓塞、心律不整、瓣膜傷害、氣胸及血胸)。	1.本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。 2.本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。	SOUNDSTAR立體診斷用超聲導管是一種供單次使用的無菌拋棄式傳導單一維度影像單一使用影像傳導管，此導管的末端裝有一個由軟性特種超聲探頭和一個三維動態測量器，這個三維動態測量器可以以相稱的CARTO電生理繪圖系統提供定位資訊。此等導管利用一種傳導探測透過轉本導管及各種不同彎曲度的管身來控制引導針的方位。 SOUNDSTAR裝置可以與Stentech超聲導管系統以及CARTO電生理繪圖系統相結合使用，有關相關容許音波/CARTO系統的資訊,請參閱容許性聲透傳導管。 請使用適當的SwiIback等遙控器來連接SOUNDSTAR導管與超聲導管系統，以便進行適當的Systemic等遙控器系統連接後連接SOUNDSTAR導管與CARTO系統。 在繪圖程序中使用SOUNDSTAR導管時須增加一個定位參數系統進行定位參考,請參閱隨CARTO系統提供的說明文件。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CGZ02546001	M7000173	"聖戴達"心外科可程式導管等引導器	"SIM"Agilis PEI Steerable Introducer	衛署醫器字第 025464號	SJM	EA	76150	本品適用於各種診斷性血管電學導管等心外科觀察。	曾經進行過心臟手術或心臟電學導致的心包積液、急性心臟梗塞、血液動力學不穩定、不穩定型心臟病。	氣體栓塞、血腫、穿孔、血栓、心臟穿孔、心包積液、心包積血、食道損傷、冠狀動脈損傷、腹股部出血。	原有房間隔繃帶、已患或患有心房結核、最近兩週內出現過心臟梗塞、不穩定型心臟病、最近發生過腦血管意外(CVA)、不能接受抗凝治療的病人、處於活動期的病人、出現心房血栓。	本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CXZ029394001	M7000334	"聖戴達"圓形感應式定位導管-10H	"SIM" Advisor FL Sensor Embded Circular Mapping Catheter	衛署醫器字第 029394號	SJM	EA	69280	本品是一種具備感測功能的、可旋轉的電生理導管，患者於左側心室腔、肺動脈或心室內有阻滯或修補過者禁止由心中路隔進入，患者應戴有工人標識或使用主動機解除禁止使用，本品不適用於電學導管。	患者有左側心室腔、肺動脈或心室內有阻滯或修補過者禁止由心中路隔進入，患者應戴有工人標識或使用主動機解除禁止使用，本品不適用於電學導管。	血管穿孔或剝離是進行任何電氣刺激時的固有風險,請務必小心操作導管,以免血栓、心臟損傷、穿孔或漏管、誘發房顫(房顫),需要心臟電生理的心室性陣發(VT)以及心室顫動(VF),即可能是和電氣刺激相關的風險。	本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。	本品是一種具備感測功能的、可旋轉的電生理導管，患者於左側心室腔、肺動脈或心室內有阻滯或修補過者禁止由心中路隔進入，患者應戴有工人標識或使用主動機解除禁止使用，本品不適用於電學導管。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CXZ024869001	M7000224	"聖戴達"美迪特診斷導管	"SIM"Lewie Diagnostic Catheter MedGlobe Enabled	衛署醫器字第 024869號	SJM	EA	42460	本品用於評估從心內腔和血管內之心率失常。	1.本品禁止作為電學導管使用。 2.急性冠狀動脈(如:糖尿病、急性缺血和藥物中毒)產生的結果不能代表患者的快速反應,即作電生理研究。 3.患者應有心的心臟病或有可能能損害導管的心律不整,則禁止使用,並有高死亡危險(如:心臟梗塞、不穩定型心臟病、血液動力學不穩定),則禁止使用。	有關心導管的危險使用電生理導管的危險性包括實質性心導管相關的常見危險(如:血栓性栓塞、心臟穿孔、心臟破裂和破裂、與心電刺激有關的危險可能包括誘發心室顫動(ID、需要心電復律的空性心動過速(VT)以及心室顫動(VF))。	本品在冠狀動脈應用中的性能尚未得到證實。	本品用於評估從心內腔和血管內之心率失常。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CXZ027856001	M7000275	"聖戴達"卡希斯電熱導管	"SIM" Tech/Cath Quartz Contact Force Ablation Catheter	衛署醫器字第 027856號	SJM	EA	124800	本品用於心臟電生理之定位(包括測及記錄),當射時電生理器使用時,冷熱、若心室上之心律不整之心臟電熱,應全心房動。	回測內曾進行心室或心切開術的患者，可能會增加穿孔的危險、裝置工人標識的病患，可能造成人工標識損壞。	空氣栓塞、心包炎、癱瘓反應、心包積液、腦神經損傷包括腦神經痛、心動過速和心動過速、胸悶感、房室導管、瓣膜、心臟穿孔、心包積液及胸等。	電熱的程度或溫度若因為生理學灌流而冷卻將無法反應機械或電熱表面部位之實際溫度。	本品用於心臟電生理之定位(包括測及記錄),當射時電生理器使用時,冷熱、若心室上之心律不整之心臟電熱,應全心全意房動。	提供無給付同類材料。	無
心臟內科	CGZ029138001	M7000297	"聖戴達"可控式導引導管	"SIM" Agilis Nxt Steerable Catheter Introducer	衛署醫器字第 029138號	SJM	EA	56350	適用於等入各種心電學導管,包括經心室隔中間穿心臟導管等入左側心臟。	曾經進行過心臟手術或心臟電學導致的心包積液、急性心臟梗塞、血液動力學不穩定、不穩定型心臟病。	氣體栓塞、血腫、穿孔、血栓、心臟穿孔、心包積液、心包積血、食道損傷、冠狀動脈損傷、腹股部出血。	原有房間隔繃帶、已患或患有心房結核、最近兩週內出現過心臟梗塞、不穩定型心臟病、最近發生過腦血管意外(CVA)、不能接受抗凝治療的病人、處於活動期的病人、出現心房血栓。	本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CGZ022074001	M7000105	"聖戴達"可控式導管等引導器	"SIM" Agilis Nxt steerable catheter introducer	衛署醫器字第 022074號	SJM	EA	61750	適用於等入各種心電學導管,包括經心室隔中間穿心臟導管等入左側心臟。	曾經進行過心臟手術或心臟電學導致的心包積液、急性心臟梗塞、血液動力學不穩定、不穩定型心臟病。	氣體栓塞、血腫、穿孔、血栓、心臟穿孔、心包積液、心包積血、食道損傷、冠狀動脈損傷、腹股部出血。	原有房間隔繃帶、已患或患有心房結核、最近兩週內出現過心臟梗塞、不穩定型心臟病、最近發生過腦血管意外(CVA)、不能接受抗凝治療的病人、處於活動期的病人、出現心房血栓。	本品由擴張器、導線和可控式導管(40cm)所組成，可協同於心包中。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CXZ021756001	M7000106	"聖戴達"可控式螺旋電熱導管	"SIM" Refluxion Spiral Variable Radius Catheter	衛署醫器字第 021756號	SJM	EA	88750	本品可成電生理研究中使用,受到微心臟和記錄心內的信息,此等管用來探測心臟。	常有急性因素使得微無血代表病人的正常狀態(如:電解質不正常、急性房室結核、藥物中毒),不可以進行電生理研究,當心臟病的人可能因不整而導致非難以控制而其死亡危險高(如急性心臟梗塞、心動不穩定、血液不穩定),禁止使用本品。	於任何電熱之置,皆造成血管穿孔之危險性。	本品可成電生理研究中使用,受到微心臟和記錄心內的信息,此等管用來探測心臟。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	FHZ021786001	M7000128	"斯特勞斯"雷射分離鞘	"Spectranetics" Laser Sheath Kit	衛署醫器字第 021786號	SPECTRANET	EA	122800	Spectranetics 雷射分離鞘配合傳統導線取出工具,用於病患適合時能取出長期植入之篩律器/植入式起搏器裝置等,含其切開劑或緊束鞘膜鞘外殼。	本品適用於對等管插入作業產生不可接受性危險的病患。	1.等管探無損供應,以EO滅菌,只供單次使用,不可重複。 2.儲存於低溫,能凍度。 3.本品必須為雷射是電線時才有效,包裝不完整或過期失效皆不可使用。 4.使用前後檢查所有配件是否有損壞,若有何何受損不可使用。	1.等管探無損供應,以EO滅菌,只供單次使用,不可重複。 2.儲存於低溫,能凍度。 3.本品必須為雷射是電線時才有效,包裝不完整或過期失效皆不可使用。 4.使用前後檢查所有配件是否有損壞,若有何何受損不可使用。	心導律器等導線取出之分離鞘,大小依病患體態採取手術治療。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	FHZ021218001	M7000129	"斯特勞斯"導線釋放裝置	"Spectranetics" Lead Locking Device (LLD)	衛署醫器字第 021218號	SPECTRANET	EA	49600	Spectranetics 導線釋放裝置(LLD)用於病患適合時能取出長期植入之篩律器/植入式起搏器裝置等,含內體並使用上靜脈(super vena)固定。	本品適用於對等管插入作業產生不可接受性危險的病患。	1.等管探無損供應,以EO滅菌,只供單次使用,不可重複。 2.儲存於低溫,能凍度。 3.本品必須為雷射是電線時才有效,包裝不完整或過期失效皆不可使用。 4.使用前後檢查所有配件是否有損壞,若有何何受損不可使用。	1.等管探無損供應,以EO滅菌,只供單次使用,不可重複。 2.儲存於低溫,能凍度。 3.本品必須為雷射是電線時才有效,包裝不完整或過期失效皆不可使用。 4.使用前後檢查所有配件是否有損壞,若有何何受損不可使用。	心導律器等導線取出之分離鞘,大小依病患體態採取手術治療。	無類似功能之健保給付品項。	無
心臟內科	CBZ020516001	M7000059	"艾特勞斯"動力分子雷射電熱導管	Spectranetics TURBO eibe Excimer Laser Ablation Catheters	衛署醫器字第 020516號	SPECTRANET	EA	69280	動力分子雷射電熱導管及機器設備使用。 動、靜脈血管阻塞以雷射血管成形術以手術治療。	本品適用於對等管插入作業產生不可接受性危險的病患。	1.等管探無損供應,以EO滅菌,只供單次使用,不可重複。 2.儲存於低溫,能凍度。 3.本品必須為雷射是電線時才有效,包裝不完整或過期失效皆不可使用。 4.使用前後檢查所有配件是否有損壞,若有何何受損不可使用。	動、靜脈血管阻塞以雷射血管成形術以手術治療。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	HHZ026238002	M7000273	"斯特勞布"機械性血栓清除系統-Apex S 導管	"Strub" Mechanical Thrombectomy System-Apex S Catheter	衛署醫器字第 026238號	STRAUB	EA	109000	1.不適合接受血栓清除術的患者。 2.心瓣、冠狀動脈、或腦血管護理血管。 3.血栓過小或過大的血管。 4.引導導線完全通過的血管。 5.引導導線的內層一旦置入,即應位於狹窄部分內。 6.支架或支架插入物內使用,如果引導線支架或支架插入物及支架插入物內之金屬網內部的任何位置處出現破裂的。7.如果導入裝置置管、引導導管、引導線、或Apex S導管、Rotarex S等管受到任何傷害的話，特別是扭轉。 8.根據支架的斷裂區域內。 9.如果發現對系統零件或於計畫手術中同時用時之醫療產品有損壞。 10.持續血管受壓。 11.持續血管受壓。 12.過敏反應。 13.細微共振攝影(MRI)後使用。 14.患者應穿上使用導管前時。 15.患者應穿上使用導管前時。 16.患者應穿上使用導管前時。	可能的不良反應包括,但不限於: 1.栓塞,特別是末梢血栓。 2.不可逆的血管性阻滯。 3.血栓形成,特別是復發性的血栓形成。 4.再次阻塞。 5.血管受壓。 6.血射到肺動脈。 7.組織破裂或血管壁所造成穿孔。 8.動脈腫脹/假性動脈瘤。 9.血腫、出血、大出血。 10.置管穿孔。 11.射到重要的血管或神經。 12.過敏反應。 13.導管堵塞的假性血管。 14.患者應穿上使用導管前時。	主要不良反應包括,但不限於: 1.患者應穿上使用導管前時。 2.患者應穿上使用導管前時。 3.患者應穿上使用導管前時。 4.患者應穿上使用導管前時。 5.患者應穿上使用導管前時。 6.患者應穿上使用導管前時。 7.患者應穿上使用導管前時。 8.患者應穿上使用導管前時。 9.患者應穿上使用導管前時。 10.患者應穿上使用導管前時。 11.患者應穿上使用導管前時。 12.患者應穿上使用導管前時。 13.患者應穿上使用導管前時。 14.患者應穿上使用導管前時。 15.患者應穿上使用導管前時。 16.患者應穿上使用導管前時。 17.患者應穿上使用導管前時。 18.患者應穿上使用導管前時。 19.患者應穿上使用導管前時。 20.患者應穿上使用導管前時。 21.患者應穿上使用導管前時。 22.患者應穿上使用導管前時。 23.患者應穿上使用導管前時。 24.患者應穿上使用導管前時。 25.患者應穿上使用導管前時。 26.患者應穿上使用導管前時。 27.患者應穿上使用導管前時。 28.患者應穿上使用導管前時。 29.患者應穿上使用導管前時。 30.患者應穿上使用導管前時。 31.患者應穿上使用導管前時。 32.患者應穿上使用導管前時。 33.患者應穿上使用導管前時。 34.患者應穿上使用導管前時。 35.患者應穿上使用導管前時。 36.患者應穿上使用導管前時。 37.患者應穿上使用導管前時。 38.患者應穿上使用導管前時。 39.患者應穿上使用導管前時。 40.患者應穿上使用導管前時。 41.患者應穿上使用導管前時。 42.患者應穿上使用導管前時。 43.患者應穿上使用導管前時。 44.患者應穿上使用導管前時。 45.患者應穿上使用導管前時。 46.患者應穿上使用導管前時。 47.患者應穿上使用導管前時。 48.患者應穿上使用導管前時。 49.患者應穿上使用導管前時。 50.患者應穿上使用導管前時。 51.患者應穿上使用導管前時。 52.患者應穿上使用導管前時。 53.患者應穿上使用導管前時。 54.患者應穿上使用導管前時。 55.患者應穿上使用導管前時。 56.患者應穿上使用導管前時。 57.患者應穿上使用導管前時。 58.患者應穿上使用導管前時。 59.患者應穿上使用導管前時。 60.患者應穿上使用導管前時。 61.患者應穿上使用導管前時。 62.患者應穿上使用導管前時。 63.患者應穿上使用導管前時。 64.患者應穿上使用導管前時。 65.患者應穿上使用導管前時。 66.患者應穿上使用導管前時。 67.患者應穿上使用導管前時。 68.患者應穿上使用導管前時。 69.患者應穿上使用導管前時。 70.患者應穿上使用導管前時。 71.患者應穿上使用導管前時。 72.患者應穿上使用導管前時。 73.患者應穿上使用導管前時。 74.患者應穿上使用導管前時。 75.患者應穿上使用導管前時。 76.患者應穿上使用導管前時。 77.患者應穿上使用導管前時。 78.患者應穿上使用導管前時。 79.患者應穿上使用導管前時。 80.患者應穿上使用導管前時。 81.患者應穿上使用導管前時。 82.患者應穿上使用導管前時。 83.患者應穿上使用導管前時。 84.患者應穿上使用導管前時。 85.患者應穿上使用導管前時。 86.患者應穿上使用導管前時。 87.患者應穿上使用導管前時。 88.患者應穿上使用導管前時。 89.患者應穿上使用導管前時。 90.患者應穿上使用導管前時。 91.患者應穿上使用導管前時。 92.患者應穿上使用導管前時。 93.患者應穿上使用導管前時。 94.患者應穿上使用導管前時。 95.患者應穿上使用導管前時。 96.患者應穿上使用導管前時。 97.患者應穿上使用導管前時。 98.患者應穿上使用導管前時。 99.患者應穿上使用導管前時。 100.患者應穿上使用導管前時。	斯特勞布"機械性血栓清除系統-Apex S 導管"	無類似功能之健保給付品項。	無	

主要科別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代品項代碼
心臟內科	HHZ02828001	M700028	"斯特考布"機械性血栓清除系統-Rotarex S 導管	"Strub" Mechanical Thrombectomy System-Rotarex S Catheter	衛署醫器輸字第 02828號	STRAUB	EA	122.900	Rotarex S 導管主要應用於心腔、冠狀動脈、與腦血管處理以外之血管新生、亞急性、與慢性阻塞性冠狀動脈、血栓、血栓、動脈瘤或血管阻塞的預防與治療。	1. 不適於接受血液清除的患者。 2. 心腔、冠狀動脈、或腦血管阻塞。 3. 直徑過小或過大的血管。 4. 引導導管無法完全通過的病灶。 5. 引導導管的內層位置即位於距離阻塞部分內。 6. 支架或支架植入物內使用，如果引導導管是支架或支架植入物或支架植入物內層之金屬網內的任何位置出現阻塞的障。 7. 如果患者嚴重咳嗽、引導導管、引導管、或 Aspirex S 導管 Rotarex S 會受到任何傷害的話，特別是扭結。 8. 接觸支架的阻塞區域內。 9. 已知或疑似對系統零件或於計算手術中同時使用的醫療產品過敏。 10. 將導管置入。 11. 機械異狀造影 (MRI) 成像時。 12. 患者身上使用去離子水時。 13. 於患者身上使用電導管時。 14. 脫醫器。	可能的不良反應包括，但不限於： 1. 栓塞，特別是末梢血栓。2. 不同嚴重程度的阻塞。 3. 血栓形成，特別是復發性的血栓形成。 4. 再次阻塞。 5. 血管受累。 6. 血管割斷/穿孔/破裂。 7. 阻礙對血管壁所造成之穿孔。 8. 動脈瘤或假性動脈瘤。 9. 出血、出血、大量出血。 10. 器官穿孔。 11. 非計畫性的腦出血或腦死。 12. 過敏反應。 13. 導管滑脫的敗血症。 警告：手術過程中，無法預知之技術或醫療設備導致可能必須採取未經設計的額外緊急措施，例如，但不限於：施用血液溶解劑或手術介入治療，植入物如支架、支架植入物、繞道植入物受侵、動機、脫落等或破裂; 碎片後隨體內對導管產生阻塞及腦死。	1. 主要由於透過機械性血栓清除系統可確保獲得穩定的強力抽吸，導管配備有專利導管尖端，可有效防止安全取出目標血管新生的高密度組織化血栓形成物。 2. 主要由於透過機械性血栓清除系統可確保獲得穩定的強力抽吸，導管配備有專利導管尖端，可有效防止安全取出目標血管新生的高密度組織化血栓形成物。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	CGZ018630001	M700055	"泰爾美"冠狀動脈介入器械-TERUMO FINECROSS MG Coronary Micro-Guide Catheter	"TERUMO" FINECROSS MG Coronary Micro-Guide Catheter	衛署醫器輸字第 018630號	TERUMO	EA	21.250	1. 本產品適用於進行PCI術中冠狀動脈介入器械，若引導導管無法完全通過時，以阻止血栓進入血管中，用以引導導管穿越冠狀動脈的阻塞等治療。而血管阻塞目的。本產品亦可用於注射射線不透過阻塞劑。	1. 曾因急性冠狀動脈阻塞而引起冠狀動脈阻塞的患者。 2. 懷孕或可能懷孕，且X光可能會損傷胎兒。 3. 不適於進行冠狀動脈繞道手術(CABG)的病人，患有急性缺血性併發症者除外，應立即進行緊急CABG。	1. 急性心肌梗塞2.冠狀動脈完全阻塞3.冠狀動脈動脈、穿孔、破裂和受壓4.心腔內發生5.心臟梗死6.不穩定性7.心律不齊8.室顛9.對藥物過敏10.遠端血栓(在冠狀動脈及冠狀10.低血11.阻塞管口阻塞或併發12.冠狀動脈阻塞13.心臟神經官能症14.心博停止15.冠狀動脈或16.冠狀動脈血栓及阻塞17.腦血管疾病	1. 本產品具有親水性聚合物塗層，常用於冠狀動脈完全治療。 2. 本產品具有親水性聚合物塗層，常用於冠狀動脈完全治療。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	CGZ011026001	M700021	"大山"血管內超音波影像導管	"Vokano"Vision PIV Intravascular Ultrasound Imaging Catheter	衛署醫器輸字第 011026號	VOLCANO	ST	47.575	本產品用於對導管插入作業產生不可接受性危險的病患，不適用於腦部血管。	本產品適用於對導管插入作業產生不可接受性危險的病患，不適用於腦部血管。	本產品適用於對導管插入作業產生不可接受性危險的病患，不適用於腦部血管。	1. 本產品具有親水性聚合物塗層，常用於冠狀動脈完全治療。 2. 本產品具有親水性聚合物塗層，常用於冠狀動脈完全治療。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟內科	WDZ011522001	M7170009	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	2.520	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟內科	WDZ011522001	M7310119	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	19.125	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟內科	WDZ011522001	M7310154	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	8.800	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟內科	WDZ011522001	M7310118	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	19.900	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟內科	WDZ011522001	M7170008	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	1.190	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟內科	WDZ011522001	M7170100	"真美"快可敷片	"Z-Medica" QUIKLOT DRESSING	衛署醫器輸字第 011522號	Z-MEDICA	EA	3.500	1. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血。	一種安全、沒有副作用的材料。	一種安全、沒有副作用的材料。	1. 配合壓迫止血法使用。 2. 壓迫時間長短視出血嚴重度、傷口大小、抗凝條件、潛在的成病等... 相關因素來決定。	1. 以專利製程將高維山與甘油在紗布上充分的浸潤與結合。 2. 出血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	1. 止血數片外觀同紗布，兼具水份吸收力與使用方便，並增加止血功效。 2. 止血嚴重的情况下或在已使用抗凝藥物(Coordin、Plavix、Aspirin)的傷口止血，不會影響止血效果。	無
心臟血管外科	CHZ030010001	M7620446	"安格美"巴德維克靜脈支架系統	"Angiomed" Band Venovo Venous Stent System	衛署醫器輸字第 030010號	ANGIOMED	EA	73.600	本產品適用於靜脈阻塞的診斷與阻塞的治療。	禁止用於：對磷合金(鐵、鎳)，與銻過敏的患者，無法接受環氧乙烷/或抗凝治療的患者，請勿用於完全靜脈阻塞，無法通過後獲得導線所通過的患者，請勿用於對刺穿的方式使用本裝置，該裝置適用於靜脈阻塞的完全性和有效性尚未獲得確立。	包括(但不限於)過敏/過敏反應、感染、動脈瘤、動靜脈瘻管、手術失敗、非手術失敗、靜脈阻塞、支架阻塞、外滲、發熱、需要輸血的出血/血腫(但不限於)3.過敏/過敏反應、感染、動脈瘤、動靜脈瘻管、手術失敗、非手術失敗、靜脈阻塞、支架阻塞、外滲、發熱、需要輸血的出血/血腫(但不限於)4.靜脈阻塞、穿孔部位出血/血腫、低血/脫/高血、因氣不足/不調、而需一置入器械及進行手術、內臟損傷/割斷、組織器官缺血/梗塞、局部感染、位置異常(無法將支架輸送至計劃的部位)、開放性手術修復、疼痛、靜動脈瘻管、假性動脈瘤、腎功能衰竭、呼吸困難、再次阻塞、斷裂、氣血/尿血、有效斷裂、支架移位、血管堵塞、穿孔部位遠端的靜脈阻塞/血栓形成、穿孔部位附近的靜脈阻塞/血栓形成、靜脈阻塞/治療血管再流通。	本產品是經過測試的，僅供單次使用，請勿重複消毒或重複使用該裝置。	1. 目前健保品項中沒有任何靜脈支架，僅有類似之動脈支架，靜脈和動脈在解剖學構造上有顯著差異，使用專門用於靜脈支架的靜脈性靜脈支架系統; 長期血管堵塞率高，技術成功率低，併發症發生率高。	CBCZ02VSH0AN	
心臟血管外科	TTZ02037002	M7630420	"百特"止血凝止血劑(10ml)	"Baxter" Floseal Hemostatic Matrix (10ml)	衛署醫器輸字第 020370號	BAXTER	BX	28.000	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內。 2. 如對牛來源動物過敏的病人，勿使用本產品。	同其他血凝製劑，部份病人可能產生過敏反應，不良反應對個體者可以拉細網處理，嚴重不良反應反應者則需立即以休克處理劑介入處理。	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內，勿使用本產品於完整的血管或無活動血流的部分，否則可能導致廣泛性的血管凝結或死亡。 2. 為避免產生致抗原性的過敏反應及血液性檢查的假陰，請勿將本品注射到血管或組織中。	1. 可用於滲血到噴血狀況的止血。 2. 雙重止血路徑：上層Gelatin膠限制血液，同時高濃度凝血酶與血液中的Fibrinogen接觸形成凝固的纖維凝塊。 3. 針針凝塊組織出血都能快速有效的止血。 3. 凝體液狀的止血劑，可覆蓋在不規則的組織表面，或黏到出血的出血點上。 4. 符合生理性。6.3.8隨即被人體吸收。 5. 高濃度的Human thrombin，作用在人體凝血機轉的最末端，在凝血功能異常的病人身上一樣可達到有效止血。	止血膠：止血時間長易影響手術品質，且膠後仍有再出血的疑慮。Floseal產品能針對組織出血快速有效止血。	含凝血酶成分的產品，健保未給付，皆為自費品項。	
心臟血管外科	TTZ02037001	M7630222	"百特"止血凝止血劑(5ml)	"Baxter" Floseal Hemostatic Matrix (5ml)	衛署醫器輸字第 020370號	BAXTER	BX	17.000	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內。 2. 如對牛來源動物過敏的病人，勿使用本產品。	同其他血凝製劑，部份病人可能產生過敏反應，不良反應對個體者可以拉細網處理，嚴重不良反應反應者則需立即以休克處理劑介入處理。	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內，勿使用本產品於完整的血管或無活動血流的部分，否則可能導致廣泛性的血管凝結或死亡。 2. 為避免產生致抗原性的過敏反應及血液性檢查的假陰，請勿將本品注射到血管或組織中。	1. 可用於滲血到噴血狀況的止血。 2. 雙重止血路徑：上層Gelatin膠限制血液，同時高濃度凝血酶與血液中的Fibrinogen接觸形成凝固的纖維凝塊。 3. 針針凝塊組織出血都能快速有效的止血。 3. 凝體液狀的止血劑，可覆蓋在不規則的組織表面，或黏到出血的出血點上。 4. 符合生理性。6.3.8隨即被人體吸收。 5. 高濃度的Human thrombin，作用在人體凝血機轉的最末端，在凝血功能異常的病人身上一樣可達到有效止血。	止血膠：止血時間長易影響手術品質，且膠後仍有再出血的疑慮。Floseal產品能針對組織出血快速有效止血。	含凝血酶成分的產品，健保未給付，皆為自費品項。	
心臟血管外科	TTZ020467001	M7620189	"百特"先淨凝噴霧器 套組	"Baxter" CoSeal Spray Set	衛署醫器輸字第 020467號	BAXTER	ST	525	本產品適用於較大的手術面癒上，以噴霧的方式可更均勻的將先淨凝外科手術劑應用於各種類型的手術面。	僅適用於主產品"百特"先淨凝外科手術劑使用，不得與其他製造商配件搭配使用。	不得使用其他製造商產品混用。	本材料僅適用於主產品"百特"先淨凝外科手術劑使用，不得與其他製造商配件搭配使用。	只適用於主產品CoSeal。	無	
心臟血管外科	TTZ02183001	M7620188	"百特"先淨凝外科手術劑應用器	"Baxter" CoSeal Repackment applicator (7cm)	衛署醫器輸字第 021830號	BAXTER	ST	525	僅適用於主產品"百特"先淨凝外科手術劑使用，不得與其他製造商配件搭配使用。	不得使用其他製造商產品混用。	不得使用其他製造商產品混用。	本材料僅適用於主產品"百特"先淨凝外科手術劑使用，不得與其他製造商配件搭配使用。	只適用於主產品CoSeal。	無	
心臟血管外科	TTZ02954002	M7620187	"百特"先淨凝外科手術劑-4ml	"Baxter" CoSeal Surgical Sealant-4ml	衛署醫器輸字第 029540號	BAXTER	ST	29.800	1. 在支氣管腔式切除手術中不可將本產品用於支氣管腔部份的封合，應用於網膜組織區域之封合。 2. 不可將本產品用於網膜組織合適的手術中。	本產品目前沒有已知的副作用。	1. 本產品的安全與有效性基本在兒童及孕婦時證實。 2. 在臨床研究中，每一個病例所使用的本產品劑量範圍從2ml到24ml。 3. 當本品用於腹腔時，需使用先淨凝噴霧器套組或其他與本品相容的噴霧器，手持噴霧器，距離組織區5到10cm，在治療區域內均勻塗上一層。	1. 止血膠：止血時間長易影響手術品質，且膠後仍有再出血的疑慮。CoSeal產品能針對對人血管吻合口。	封合劑產品，健保未給付，皆為自費品項。		
心臟血管外科	TTZ02954001	M7620186	"百特"先淨凝外科手術劑-2ml	"Baxter" CoSeal Surgical Sealant-2ml	衛署醫器輸字第 029540號	BAXTER	ST	22.000	1. 在支氣管腔式切除手術中不可將本產品用於支氣管腔部份的封合，應用於網膜組織區域之封合。 2. 不可將本產品用於網膜組織合適的手術中。	本產品目前沒有已知的副作用。	1. 本產品的安全與有效性基本在兒童及孕婦時證實。 2. 在臨床研究中，每一個病例所使用的本產品劑量範圍從2ml到24ml。 3. 當本品用於腹腔時，需使用先淨凝噴霧器套組或其他與本品相容的噴霧器，手持噴霧器，距離組織區5到10cm，在治療區域內均勻塗上一層。	1. 止血膠：止血時間長易影響手術品質，且膠後仍有再出血的疑慮。CoSeal產品能針對對人血管吻合口。	封合劑產品，健保未給付，皆為自費品項。		
心臟血管外科	FBZ02834005	M7560185	藍帶胸骨固定系統8孔直形骨板	Sternal-Lock Blu System – 8-hole Straight Plate	衛署醫器輸字第 028340號	BIOMET	EA	50.000	本產品用於穩定及固定前胸骨之骨折，包括胸骨切開術後胸骨固定及胸骨重建手術後骨頭的結合及固定。 本系統需配合使用特製鑿孔器。本產品是一種純鉍合金ASTM F-67及Ti6Al4V合金符合ASTM F-136所製成的。	1. 操作中線之胸骨切開術。 2. 急性感染。 3. 對本產品材料過敏。如懷疑過敏者，應於植入前完成過敏測試。 4. 患者缺乏充足的血液供應，骨質質量或品質不足或有慢性性感染。 5. 有精神或神經症狀不顯或不能連續醫藥指示者。	1. 本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 2. 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 3. 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	1. 本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 2. 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 3. 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	FBZ02834003	M7560184	藍帶胸骨固定系統4孔L形骨板	Sternal-Lock Blu System – 4-hole Square Plate	衛署醫器輸字第 028340號	BIOMET	EA	25.000	本產品用於穩定及固定前胸骨之骨折，包括胸骨切開術後胸骨固定及胸骨重建手術後骨頭的結合及固定。 本系統需配合使用特製鑿孔器。本產品是一種純鉍合金ASTM F-67及Ti6Al4V合金符合ASTM F-136所製成的。	1. 操作中線之胸骨切開術。 2. 急性感染。 3. 對本產品材料過敏。如懷疑過敏者，應於植入前完成過敏測試。 4. 患者缺乏充足的血液供應，骨質質量或品質不足或有慢性性感染。 5. 有精神或神經症狀不顯或不能連續醫藥指示者。	1. 本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 2. 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 3. 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	1. 本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 2. 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 3. 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	FBZ02834004	M7560187	藍帶胸骨固定系統骨釘	Sternal-Lock Blu System – Screws	衛署醫器輸字第 028340號	BIOMET	EA	3.330	本產品用於穩定及固定前胸骨之骨折，包括胸骨切開術後胸骨固定及胸骨重建手術後骨頭的結合及固定。 本系統需配合使用特製鑿孔器。本產品是一種純鉍合金ASTM F-67及Ti6Al4V合金符合ASTM F-136所製成的。	1. 操作中線之胸骨切開術。 2. 急性感染。 3. 對本產品材料過敏。如懷疑過敏者，應於植入前完成過敏測試。 4. 患者缺乏充足的血液供應，骨質質量或品質不足或有慢性性感染。 5. 有精神或神經症狀不顯或不能連續醫藥指示者。	本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	1. 本產品為聚脲基樹脂於前胸骨骨折及重建手術時骨頭的結合及固定。 2. 當本品成功的達到目標時，無法期望其能替換正常健康的骨頭或承受重疊。本產品功用為內固定夾板。成分數量的裝置以協助骨折處愈合達到目標。 3. 當本品被折斷，斷裂或失效時可能會發生延遲癒合。無法癒合或骨頭不完全癒合。此外，維持骨折處的固定直到骨頭癒合(透過臨床評估及放射線檢查時)也很重要。 4. 骨頭大小、形狀及軟組織會影響到植入物的尺寸及強度。手術植入物重量地受到壓力可能導致金屬疲勞而斷裂。可能原因包含患者活動過度、缺乏充足的血液供應、骨質質量或品質不足、活理或慢性性感染及產品承受壓力而可能影響到性能。	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	WHZ020010001	M7620088	拜德科拉提手術膠	BIOGLUE SURGICAL ADHESIVE(2cc)	衛署醫器輸字第 020019號	CRYOLIFE	EA	24.000	BiGluce 禁使用於腦部血管的修復血管內使用以及對牛源原料過敏者。	1. 動物研究報告已顯示BiGluce用於手術中會造成局部受侵,將BiGluce塗抹於心臟表面會造成心臟的結構會死	動物研究報告已顯示BiGluce用於手術中會造成局部受侵,將BiGluce塗抹於心臟表面會造成心臟的結構會死	1. 手術膠 (BiGluce Surgical Adhesive) 是一種手術用的止血材料，藉由人體凝血機轉，利用生化材料聚合，修復受創的組織，以減少因組織癒合的傷口出血量，促進手術部位的止血，或人病者在手術修復大血管時，用以輔助標準止血方法。	無類似功能之健保給付品項。	無	

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	總量單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼
心臟血管外科	FH2027984001	M7620388	“心衛”心室輔助系統 (裝組)	“HeartWare” Ventricular Assist System	衛部醫器輸字第 027984號	HEART WARE	ST	450000	<p>心臟輔助裝置(VAD)的植入手術屬於侵入型手術，需進行全身麻醉，中央胸骨切開術，使用呼吸器與心肺繞道術。此類手術有許多相關的風險，所有的 VAD 病患都會面臨的風險包括(但不限於)：</p> <p>空氣栓塞、主動脈瓣閉鎖不全、非中樞神經系統動脈血栓性栓塞症、電池相關傷害、出血、周圍期延遲、心律不整、死亡、裝置功能異常/失效、裝置性血栓、傳導障礙感發、傳導障礙死亡、傳導障礙體積損傷、控制室受到靜電電氣(ESD)損害、假性與其他假性受擾、導管出血/動靜脈畸形、溶血、射功能不全、高血壓、因裝置導管在治療用電離射而造成的傷害、因裝置導管在治療用超音波能量的造成傷害、因高的剪切力來源而造成傷害、其他裝置造成不穩、高血壓、多重器官衰竭、心臟衰竭、神經功能不全、傳導障礙管內置期間造成器官受傷、心包膜積水積聚、血小板功能不全、精神病發作、腎功能不全、重新開刀、呼吸功能不全、右心衰竭、對阿司匹靈敏感、敗血症/大感染、腦出血、靜脈血栓、心臟衰竭惡化、傷口裂開、目前對於具有機械瓣膜之病患，使用本產品的經驗有限，因此相關風險仍然未知，在挑選安裝機械瓣膜之病患，接受本產品的治療時應格外小心。</p>	<p>1.體積面積極小(BSA)不到 1.2 m² 的病患。 2.無法耐受抗凝血的病患。 3.孕婦，懷孕中使用抗凝劑可能造成胎兒缺陷及出血危險。 4.對鐵過敏的病患。 5.對聚胺式牛製材料敏感的病患。</p>	<p>1.體積極小的微型化裝置，不需於腹股溝手術室置入(pump pocket)，特有設計的縫合環(Sewing Ring)和心尖孔(Apical Core)ToD微化手術程序，讓置入和卸除操作更簡易。 2.植入式離心轉輪血液泵的設計，避免磁力流動動力學無摩擦片，優化血液的流通和幫浦表面血相兼容性提高了幫浦的執行效率。 3.耐久且輕巧的周邊裝置，方便患者穿戴，提高患者的日常生活品質。</p>	2018年10月1日起，屬健保給付品項。			
心臟血管外科	FH2027984001	M7620388	“心衛”心室輔助系統 (裝組)	“HeartWare” Ventricular Assist System	衛部醫器輸字第 027984號	HEART WARE	ST	950000	<p>心臟輔助裝置(VAD)的植入手術屬於侵入型手術，需進行全身麻醉，中央胸骨切開術，使用呼吸器與心肺繞道術。此類手術有許多相關的風險，所有的 VAD 病患都會面臨的風險包括(但不限於)：</p> <p>空氣栓塞、主動脈瓣閉鎖不全、非中樞神經系統動脈血栓性栓塞症、電池相關傷害、出血、周圍期延遲、心律不整、死亡、裝置功能異常/失效、裝置性血栓、傳導障礙感發、傳導障礙死亡、傳導障礙體積損傷、控制室受到靜電電氣(ESD)損害、假性與其他假性受擾、導管出血/動靜脈畸形、溶血、射功能不全、高血壓、因裝置導管在治療用電離射而造成的傷害、因裝置導管在治療用超音波能量的造成傷害、因高的剪切力來源而造成傷害、其他裝置造成不穩、高血壓、多重器官衰竭、心臟衰竭、神經功能不全、傳導障礙管內置期間造成器官受傷、心包膜積水積聚、血小板功能不全、精神病發作、腎功能不全、重新開刀、呼吸功能不全、右心衰竭、對阿司匹靈敏感、敗血症/大感染、腦出血、靜脈血栓、心臟衰竭惡化、傷口裂開、目前對於具有機械瓣膜之病患，使用本產品的經驗有限，因此相關風險仍然未知，在挑選安裝機械瓣膜之病患，接受本產品的治療時應格外小心。</p>	<p>1.體積極小的微型化裝置，不需於腹股溝手術室置入(pump pocket)，特有設計的縫合環(Sewing Ring)和心尖孔(Apical Core)ToD微化手術程序，讓置入和卸除操作更簡易。 2.植入式離心轉輪血液泵的設計，避免磁力流動動力學無摩擦片，優化血液的流通和幫浦表面血相兼容性提高了幫浦的執行效率。 3.耐久且輕巧的周邊裝置，方便患者穿戴，提高患者的日常生活品質。</p>	2018年10月1日起，屬健保給付品項。				
心臟血管外科	SS2028574002	M7620392	可納特組織縫合裝置系統-緊閉圈 (每組) (非建文西手術)	COR-KNOT Device Kit & Quick Load-COR-KNOT Device Kit	衛部醫器輸字第 028574號	LSI	EA	4760	<p>1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練並熟悉內視鏡技術的醫師執行。在進行內視鏡手術之前，應參閱醫學文獻中相關技術、併發症及危害訊息。 2.COR-KNOT QUICK LOAD不適用於與除COR-KNOT MINI裝置或COR-KNOT R置以外的任何其他裝置合用。COR-KNOT MINI R置不適用於與除除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 3.COR-KNOT緊閉圈不適用於放置於血液循環中，除非在外科醫師判斷臨床適用的條件下與相容的縫合線共同使用除外。 4.僅與LSI SOLUTIONS指定的2-0聚醯胺縫線縫合線共同使用。 5.每個COR-KNOT MINI裝置啟動不應超過12次。</p>	<p>與使用手術縫合線和鉗金屬相關的副作用包括但不限於：切口裂開、血栓形成、檢查、尿道和體道結石形成(當與鹽溶液、如尿液和體汁長期接觸時)、傷口感染、輕微急性炎症性組織反應，以及縫線的局部剝離，外科用鉗金屬不被人體吸收，而且通常不引起長期反應。</p>	<p>*操作者若使用COR-KNOT MINI裝置和COR-KNOT QUICK LOAD緊閉及修習縫合線之前，應該熟悉有關手術縫合線和鉗金屬的操作使用的標準和技術。 *使用COR-KNOT緊閉圈進行充分的固定需要合理的臨床判斷和適當的手術技術，且應該手術情況和外科醫生的經驗來決定。 *當固定縫線與COR-KNOT MINI裝置相結合時，在縫線裝載通過COR-KNOT MINI裝置之前，請確保任何套圈和縫合針已從縫合線末端移除。 4.過度拉緊縫線會導致組織撕裂。 5.僅用於單一患者，請勿重新清洗或重新滅菌，無法保證可以徹底清潔使用過的COR-KNOT產品，或徹底清除使用過的產品上的血液和其它異物，尚未建立重新滅菌的有效性，如果未徹底清除炎症性或感染性物質，則可能會對患者造成傷害，重新加工後產品功能和性能可能會受到影響。 6.在重新加工之前，請先將COR-KNOT QUICK LOAD零件與每個COR-KNOT MINI裝置及包裝都必須按照公開的標準醫療器械處理程序進行檢查、處理和處理。 8.軟組織結構(如搏動的動脈、心臟瓣膜、瓣膜縫合等)直接接觸異物可導致組織損傷或傷害，如組織纖維化，確定COR-KNOT緊閉圈和縫線縫合線及方向以避兔組織或縫線結構之間直接接觸。 9.如同任何異物，縫合線與鹽溶液(如尿液或體汁)長期接觸可能導致結石形成。 10.雖然COR-KNOT緊閉圈使用的鉗金屬具有高度生物惰性，但只要異物保留在患者體內，就必須採用常規手術預防措施。</p>	<p>快速缝合，壓力平均，縮短手術時間。</p>	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	SS2028574001	M7620390	可納特組織縫合裝置系統-縫合裝置 (每支) (非建文西手術)	COR-KNOT Device Kit & Quick Load-COR-KNOT Device Kit	衛部醫器輸字第 028574號	LSI	KT	32100	<p>1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練並熟悉內視鏡技術的醫師執行。在進行內視鏡手術之前，應參閱醫學文獻中相關技術、併發症及危害訊息。 2.COR-KNOT QUICK LOAD不適用於與除COR-KNOT MINI裝置或COR-KNOT R置以外的任何其他裝置合用。COR-KNOT MINI R置不適用於與除除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 3.COR-KNOT緊閉圈不適用於放置於血液循環中，除非在外科醫師判斷臨床適用的條件下與相容的縫合線共同使用除外。 4.僅與LSI SOLUTIONS指定的2-0聚醯胺縫線縫合線共同使用。 5.每個COR-KNOT MINI裝置啟動不應超過12次。</p>	<p>與使用手術縫合線和鉗金屬相關的副作用包括但不限於：切口裂開、血栓形成、檢查、尿道和體道結石形成(當與鹽溶液、如尿液和體汁長期接觸時)、傷口感染、輕微急性炎症性組織反應，以及縫線的局部剝離，外科用鉗金屬不被人體吸收，而且通常不引起長期反應。</p>	<p>1.操作者若使用COR-KNOT MINI裝置和COR-KNOT QUICK LOAD緊閉及修習縫合線之前，應該熟悉有關手術縫合線和鉗金屬的操作使用的標準和技術。 2.使用COR-KNOT緊閉圈進行充分的固定需要合理的臨床判斷和適當的手術技術，且應該手術情況和外科醫生的經驗來決定。 3.當固定縫線與COR-KNOT MINI裝置相結合時，在縫線裝載通過COR-KNOT MINI裝置之前，請確保任何套圈和縫合針已從縫合線末端移除。 4.過度拉緊縫線會導致組織撕裂。 5.僅用於單一患者，請勿重新清洗或重新滅菌，無法保證可以徹底清潔使用過的COR-KNOT產品，或徹底清除使用過的產品上的血液和其它異物，尚未建立重新滅菌的有效性，如果未徹底清除炎症性或感染性物質，則可能會對患者造成傷害，重新加工後產品功能和性能可能會受到影響。 6.在重新加工之前，請先將COR-KNOT QUICK LOAD零件與每個COR-KNOT MINI裝置及包裝都必須按照公開的標準醫療器械處理程序進行檢查、處理和處理。 8.軟組織結構(如搏動的動脈、心臟瓣膜、瓣膜縫合等)直接接觸異物可導致組織損傷或傷害，如組織纖維化，確定COR-KNOT緊閉圈和縫線縫合線及方向以避兔組織或縫線結構之間直接接觸。 9.如同任何異物，縫合線與鹽溶液(如尿液或體汁)長期接觸可能導致結石形成。 10.雖然COR-KNOT緊閉圈使用的鉗金屬具有高度生物惰性，但只要異物保留在患者體內，就必須採用常規手術預防措施。</p>	<p>快速缝合，壓力平均，縮短手術時間。</p>	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	SS2028574002	M7620391	可納特組織縫合裝置系統-縫合裝置 (每組) (非建文西手術)	COR-KNOT Device Kit & Quick Load-COR-KNOT Device Kit	衛部醫器輸字第 028574號	LSI	KT	28540	<p>1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練並熟悉內視鏡技術的醫師執行。在進行內視鏡手術之前，應參閱醫學文獻中相關技術、併發症及危害訊息。 2.COR-KNOT QUICK LOAD不適用於與除COR-KNOT MINI裝置或COR-KNOT R置以外的任何其他裝置合用。COR-KNOT MINI R置不適用於與除除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 3.COR-KNOT緊閉圈不適用於放置於血液循環中，除非在外科醫師判斷臨床適用的條件下與相容的縫合線共同使用除外。 4.僅與LSI SOLUTIONS指定的2-0聚醯胺縫線縫合線共同使用。 5.每個COR-KNOT MINI裝置啟動不應超過12次。</p>	<p>與使用手術縫合線和鉗金屬相關的副作用包括但不限於：切口裂開、血栓形成、檢查、尿道和體道結石形成(當與鹽溶液、如尿液和體汁長期接觸時)、傷口感染、輕微急性炎症性組織反應，以及縫線的局部剝離，外科用鉗金屬不被人體吸收，而且通常不引起長期反應。</p>	<p>1.操作者若使用COR-KNOT MINI裝置和COR-KNOT QUICK LOAD緊閉及修習縫合線之前，應該熟悉有關手術縫合線和鉗金屬的操作使用的標準和技術。 2.使用COR-KNOT緊閉圈進行充分的固定需要合理的臨床判斷和適當的手術技術，且應該手術情況和外科醫生的經驗來決定。 3.當固定縫線與COR-KNOT MINI裝置相結合時，在縫線裝載通過COR-KNOT MINI裝置之前，請確保任何套圈和縫合針已從縫合線末端移除。 4.過度拉緊縫線會導致組織撕裂。 5.僅用於單一患者，請勿重新清洗或重新滅菌，無法保證可以徹底清潔使用過的COR-KNOT產品，或徹底清除使用過的產品上的血液和其它異物，尚未建立重新滅菌的有效性，如果未徹底清除炎症性或感染性物質，則可能會對患者造成傷害，重新加工後產品功能和性能可能會受到影響。 6.在重新加工之前，請先將COR-KNOT QUICK LOAD零件與每個COR-KNOT MINI裝置及包裝都必須按照公開的標準醫療器械處理程序進行檢查、處理和處理。 8.軟組織結構(如搏動的動脈、心臟瓣膜、瓣膜縫合等)直接接觸異物可導致組織損傷或傷害，如組織纖維化，確定COR-KNOT緊閉圈和縫線縫合線及方向以避兔組織或縫線結構之間直接接觸。 9.如同任何異物，縫合線與鹽溶液(如尿液或體汁)長期接觸可能導致結石形成。 10.雖然COR-KNOT緊閉圈使用的鉗金屬具有高度生物惰性，但只要異物保留在患者體內，就必須採用常規手術預防措施。</p>	<p>快速缝合，壓力平均，縮短手術時間。</p>	無類似功能之健保給付品項。	無	
心臟血管外科	SS2028574001	M7620395	可納特組織縫合裝置系統-縫合裝置 (每支) (非建文西手術)	COR-KNOT Device Kit & Quick Load-COR-KNOT Device Kit	衛部醫器輸字第 028574號	LSI	KT	32100	<p>1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練並熟悉內視鏡技術的醫師執行。在進行內視鏡手術之前，應參閱醫學文獻中相關技術、併發症及危害訊息。 2.COR-KNOT QUICK LOAD不適用於與除COR-KNOT MINI裝置或COR-KNOT R置以外的任何其他裝置合用。COR-KNOT MINI R置不適用於與除除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 3.COR-KNOT緊閉圈不適用於放置於血液循環中，除非在外科醫師判斷臨床適用的條件下與相容的縫合線共同使用除外。 4.僅與LSI SOLUTIONS指定的2-0聚醯胺縫線縫合線共同使用。 5.每個COR-KNOT MINI裝置啟動不應超過12次。</p>	<p>與使用手術縫合線和鉗金屬相關的副作用包括但不限於：切口裂開、血栓形成、檢查、尿道和體道結石形成(當與鹽溶液、如尿液和體汁長期接觸時)、傷口感染、輕微急性炎症性組織反應，以及縫線的局部剝離，外科用鉗金屬不被人體吸收，而且通常不引起長期反應。</p>	<p>1.操作者若使用COR-KNOT MINI裝置和COR-KNOT QUICK LOAD緊閉及修習縫合線之前，應該熟悉有關手術縫合線和鉗金屬的操作使用的標準和技術。 2.使用COR-KNOT緊閉圈進行充分的固定需要合理的臨床判斷和適當的手術技術，且應該手術情況和外科醫生的經驗來決定。 3.當固定縫線與COR-KNOT MINI裝置相結合時，在縫線裝載通過COR-KNOT MINI裝置之前，請確保任何套圈和縫合針已從縫合線末端移除。 4.過度拉緊縫線會導致組織撕裂。 5.僅用於單一患者，請勿重新清洗或重新滅菌，無法保證可以徹底清潔使用過的COR-KNOT產品，或徹底清除使用過的產品上的血液和其它異物，尚未建立重新滅菌的有效性，如果未徹底清除炎症性或感染性物質，則可能會對患者造成傷害，重新加工後產品功能和性能可能會受到影響。 6.在重新加工之前，請先將COR-KNOT QUICK LOAD零件與每個COR-KNOT MINI裝置及包裝都必須按照公開的標準醫療器械處理程序進行檢查、處理和處理。 8.軟組織結構(如搏動的動脈、心臟瓣膜、瓣膜縫合等)直接接觸異物可導致組織損傷或傷害，如組織纖維化，確定COR-KNOT緊閉圈和縫線縫合線及方向以避兔組織或縫線結構之間直接接觸。 9.如同任何異物，縫合線與鹽溶液(如尿液或體汁)長期接觸可能導致結石形成。 10.雖然COR-KNOT緊閉圈使用的鉗金屬具有高度生物惰性，但只要異物保留在患者體內，就必須採用常規手術預防措施。</p>	<p>快速缝合，壓力平均，縮短手術時間。</p>	無類似功能之健保給付品項。	無	

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材 品項代碼
心臟血管外科	FHZ020125003	M7620193	"邁柯唯"微創腔內視鏡取血管系統	"Maquet" VasoView Endoscopic Vessel Harvesting System	衛署醫器輸字第 020125號	MAQUET	EA	68300	微創HEMOPRO系統用於微創外科手術上,可允許作為血管顯微的通路,主要用於病人可經內視鏡血管顯微取血管取除動脈硬化的手術。 一般用於切除腋窩及腋窩後肢體血液以及胸動脈切開術,它包含了微創手術及動脈硬化的手術,四肢動脈血管與胸動脈手術。在冠狀動脈血管及四肢動脈微創血管取除手術時,可能大體靜脈切除,內含組織分離和靜脈切開程序,胸動脈手術時包含了顯影,並分離外部組織到胸動脈管,在動脈上分離神經,血管和其他組織。	此系統使用之禁忌症與微創外科手術之禁忌症相似。	無	1.小心閱讀說明書,無法遵照指示,警告及注意時等嚴重的手部損傷或對病人的損傷。 2.微創手術須接受適當訓練及熟習內視鏡技術的醫師所執行,在執行手術前諮詢醫學文獻有關技術,併發症及風險。 3.滅菌VASOVIEW HEMOPRO系統是無菌的,除非此包裝以打開或損壞,此產品限單次使用,不要重複使用或再消毒。 4.在執行手術前,應檢查包裝及說明書,確保包裝完好且確認這些器械的電子感應性不會有衝突。 5.有關雷射及電子式外科程序原理及技術的知識,可避免病人及操作者遭受電磁與燒傷的危險且保護醫療設備。 6. VasoView HEMOPRO Endoscopic Vessel Harvesting System只可與VasoView HEMOPRO 電源供應器使用。 7. 外科對取除器械的條件不是可持續性的操作。 8. 在執行手術期間沒有組織時,不可提供能量到VasoView HEMOPRO 細夾上,此動作可能會損壞組織,一旦組織已被切割時,則停止能量的提供,因為組織不再位於細夾間。 9. 組織的過度導熱導致血管管壁的損傷。 10. 在手術前應檢查溫度,防止心臟組織受傷。 11. 確保在電外科手術前,HEMOPRO 細夾及手術區需有足夠的視野,如果手術區的視野有阻礙時,不要開始或繼續提供能量HEMOPRO 細夾。 12. 檢查手術部位是否已止血,如未止血時,需進行適當的燒灼止血技術以達到止血。 13. 在傳統腔內式取除血管的方式時,靜脈及血管壁非常脆弱(幾乎百分之1)的靜脈的脆弱性,亦有可能發生此發生率是心臟血管病及心血管不整齊所引起,假如在進行過程中發生血管破裂,請禁止繼續使用或沖洗並移動病人左側腋窩及腋窩之姿勢。 14. 當進行血管顯微取除時,此血管顯微取除手術在病人處於冠狀動脈硬化的手術執行完畢。 15. 當在微創手術時,不要直接接觸HEMOPRO 細夾表面,因為可能會造成損傷。 16. 當由微創血管管插入或插入此工具時,HEMOPRO 細夾要關閉。	無	無	無
心臟血管外科	SCZ020173001	M7620197	"邁柯唯"心索第三代近端血管吻合系統	"Maquet" HeartString III Proximal Seal System	衛署醫器輸字第 020173號	MAQUET	EA	49465	1.不可用於明顯感染或病所致部分主動脈不進行手術吻合術。 2.無法確定病變是否可以用本產品時,可超越會波心臟動脈圖為診斷的依據。 3.主動脈直徑小於2.5cm的病人,不建議使用。	1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練且熟悉腔內視鏡技術的醫師執行,在進行內視鏡手術之前,應參閱醫學文獻中相關技術,併發症及禁忌症。 2. COR-KNOT QUICK LOAD不適用於消除COR-KNOT MINI裝置及COR-KNOTER 置以外的任何其他裝置。 3. COR-KNOT MINI 置不適用於消除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 4. COR-KNOT MINI 置不適用於從血液循環中,除非在外科醫師判斷是適當的條件下與相應的組合使用併發症。 5. 每個COR-KNOT MINI 置最大不應超過12次。	與使用手術縫合線和合金鑄模的副作用包括但不限於:切口裂開,血栓形成,栓塞,尿道和膽道結石形成(當與鹽溶液,如尿液和膽汁長期接觸時),傷口感染,輕微急性炎症組織反應,以及腸胃的局部閉塞,外科用合金鑄模不被人體吸收,而且通常不引起炎症反應。	無	1.醫生需經過適當的訓練方可使用。 2. 細絲不可用於主動脈,且非適合配合長的主動脈,避免出血或患者死亡。 3. 本產品不可用於主動脈,且非適合配合長的主動脈,避免出血或患者死亡。 4. 當進行多次的吻合時,確保每段吻合處至少距離1.5公分以確保止血。 5. 不可重複使用或將細絲與本產品或患者合併。 6. 如果患者已感染或發熱時,不可使用本產品。 7. 檢查設備確認在運送途中未損壞。 8. 主動脈切割器為單次使用的設備,重複使用主動脈切割器之金屬可能導致金屬進入主動脈。 9. 主動脈切割器只可用於未裝置過之組織(如心臟瓣膜孔,主動脈弓切開傷口)會使組織密封結構不會被此裝置所破壞而導致血液滲入主動脈。	降低部分血管鉗的使用及減少主動脈手術過程中操作的風險	無
心臟血管外科	CEZ020438001	M7620444	"美敦力"艾華斯腔內視鏡固定血管內固定鉗系統-複主動鉗	"Medtronic" Aplus Heli-FX EndoAnchor System-AAA	衛署醫器輸字第 029438號	MEDTRONIC	ST	351000	本裝置適用於一般手術及血管手術中用於固定及修補縫合線。 3. COR-KNOT MINI 置不適用於消除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 4. COR-KNOT MINI 置不適用於從血液循環中,除非在外科醫師判斷是適當的條件下與相應的組合使用併發症。 5. 每個COR-KNOT MINI 置最大不應超過12次。	1.內視鏡手術只能由受過足夠訓練且熟悉腔內視鏡技術的醫師執行,在進行內視鏡手術之前,應參閱醫學文獻中相關技術,併發症及禁忌症。 2. COR-KNOT QUICK LOAD不適用於消除COR-KNOT MINI裝置及COR-KNOTER 置以外的任何其他裝置。 3. COR-KNOT MINI 置不適用於消除COR-KNOT QUICK LOAD以外的任何裝置。 4. COR-KNOT MINI 置不適用於從血液循環中,除非在外科醫師判斷是適當的條件下與相應的組合使用併發症。 5. 每個COR-KNOT MINI 置最大不應超過12次。	與使用手術縫合線和合金鑄模的副作用包括但不限於:切口裂開,血栓形成,栓塞,尿道和膽道結石形成(當與鹽溶液,如尿液和膽汁長期接觸時),傷口感染,輕微急性炎症組織反應,以及腸胃的局部閉塞,外科用合金鑄模不被人體吸收,而且通常不引起炎症反應。	• 操作者在使用COR-KNOT MINI 置和COR-KNOT QUICK LOAD 裝置及修補縫合線之前,應熟悉有關手術縫合線和合金鑄模的操作使用的標準和技術。 • 使用COR-KNOT MINI 置進行充分的固定需要合理的臨床判斷和適當的手術技術,且應視手術情況和外科醫生的經驗來決定。 • 內視鏡使用COR-KNOT MINI 置縫合時,在縫線裝載通過COR-KNOT MINI 置之前,請確保任何縫線和縫合針已從縫合線末端移除。 • 過度拉緊縫線會導致組織撕裂。 • 僅用於單一患者,請勿重複使用或重複裝置,無法保證可以徹底清潔使用過的COR-KNOT產品,或徹底清除使用過產品上的任何生物材料,而此是重新消毒的必要條件,如果未能徹底清除生物或化學性物質,則可能會對患者造成傷害,重新加工後產品的性能和特性可能受到影響。 • 若有任何已開封的(非密封),未使用的,過期或損壞的COR-KNOT產品。 • COR-KNOT QUICK LOAD 套件和每個COR-KNOT MINI 置及包裝也必須按照公司的標準醫療器械處理。 • 組織組織結構(如搏動的動脈,心臟瓣膜,瓣膜瓣葉等)直接接觸可能會導致組織損傷或穿孔,如組織損傷,確定COR-KNOT 裝置間和後端縫合線及方向,以確保組織或縫線結構之間直接接觸。 • 如何任何物質,縫合線與鹽溶液(如尿液或膽汁)長期接觸可能導致結石形成。 • 雖然COR-KNOT 裝置間使用的合金鑄模高度生理惰性,但只當其保留在患者體內,必須須採用常規手術預防措施。	無	無	無
心臟血管外科	CKZ012748001	M7620064	"柯惠"莫爾頓導管溫度感應探針	"Covidien" Mon-a-therm Foley Catheter with Temperature Probe	衛署醫器輸字第 012748號	MMU S.A.	EA	2340	適用於導尿時檢測膀胱溫度變化,常用於膀胱癌篩查,無法自動辨別,或當當器官的置手術後,也可幫助測量尿失禁患者的膀胱量。	1. 請勿重複使用,僅限單一患者使用。 2. 包裝未封裝或未損壞情況下,應於美國滅菌。 3. 本產品無法由使用者適當清潔和/或滅菌,因此限單次使用,試圖清潔或滅菌本產品可能對患者產生生物不相容,或造成產品失效的風險。 4. 如用於溫度探針,在電外科手術期間使用,以協助降低探針或射頻電流的替代通路,而仍保留組織的可能性,至少應使用下列技術: • 在進行手術前附近適當的尋找並連接適當的電外科手術設備。 • 避免與溫度探針儀器直接接觸或接觸表面,或與電外科手術儀器的直接接觸。 5. 包裝已打開或損壞請勿使用。 6. 僅使用於電外科手術,不應用於其他用途,否則可能導致溫度測量不準確。 7. 請勿改進本產品,改進可能導致溫度測量不準確。 8. 請勿在磁場或射頻期間使用本產品,導電流可能導致灼傷。	無	無	無	無	
心臟血管外科	CTZ020760001	M7620237	"恩捷安"特保安可用導血管閉鎖切割除系統	"MTI" TurboHawk Peripheral Plaque Excision System	衛署醫器輸字第 023760號	MTI	ST	168000	禁用於冠狀動脈,禁用於肺動脈,禁用於肺管或腎血管,禁用於周圍血管部位的支脈內再狹窄的處理,有任何顯性出血或動脈瘤的病史或記錄,有任何血栓性出血或出血的病史,已知有高血壓,虛脫血功能障礙,異常出血的傾向,眼底鏡檢查發現內出血的現象,血小板減少症或血小板功能不全,過去3個月內有嚴重創傷,骨折,重大手術或切骨傷,去時的心臟病變,過去3個月內有嚴重創傷或病變,過去3個月內有泌尿系統出血,嚴重的持續性高血壓(收縮壓>180 mmHg),對阿司匹靈過敏或不適。	禁用於冠狀動脈,禁用於肺動脈,禁用於肺管或腎血管,禁用於周圍血管部位的支脈內再狹窄的處理,有任何顯性出血或動脈瘤的病史或記錄,有任何血栓性出血或出血的病史,已知有高血壓,虛脫血功能障礙,異常出血的傾向,眼底鏡檢查發現內出血的現象,血小板減少症或血小板功能不全,過去3個月內有嚴重創傷,骨折,重大手術或切骨傷,去時的心臟病變,過去3個月內有嚴重創傷或病變,過去3個月內有泌尿系統出血,嚴重的持續性高血壓(收縮壓>180 mmHg),對阿司匹靈過敏或不適。	1. 本產品之設計裝置範圍不可用於適應症以外的用途。 2. 微創手術不適用的狀況下不得用本產品。 3. 取出血管閉鎖後,應立即停止使用。 4. 僅限單次使用,以保持無菌和無菌。	1. 包裝已打開或損壞請勿使用。 2. 僅使用於電外科手術,不應用於其他用途,否則可能導致溫度測量不準確。 3. 請勿改進本產品,改進可能導致溫度測量不準確。 4. 請勿在磁場或射頻期間使用本產品,導電流可能導致灼傷。	無	無	無
心臟血管外科	FHZ020478001	M7620234	"泰爾莫"新一代微創腔內視鏡血管顯微取系統	"Terumo" VarioSaph Plus Endoscopic Vessel Harvesting System	衛署醫器輸字第 024780號	TERUMO	EA	68300	本產品適用於微創手術中作為血管顯微的通路,主要是用於微創取除動脈硬化的手術時,一般用於切除腋窩及腋窩後肢體血液以及胸動脈切開術,包括冠狀動脈硬化的手術,四肢動脈血管取除手術,在冠狀動脈血管及四肢動脈硬化的手術時,可能大體靜脈切除,內含組織分離靜脈切除所有程序。	1. 本產品之設計裝置範圍不可用於適應症以外的用途。 2. 微創手術不適用的狀況下不得用本產品。 3. 取出血管閉鎖後,應立即停止使用。 4. 僅限單次使用,以保持無菌和無菌。	無	1. 小心閱讀說明書,無法遵照指示,警告及注意時等嚴重的手部損傷或對病人的損傷。 2. 微創手術須接受適當訓練及熟習內視鏡技術的醫師所執行,在執行手術前諮詢醫學文獻有關技術,併發症及風險。 3. 滅菌VASOVIEW HEMOPRO系統是無菌的,除非此包裝以打開或損壞,此產品限單次使用,不要重複使用或再消毒。 4. 在執行手術前,應檢查包裝及說明書,確保包裝完好且確認這些器械的電子感應性不會有衝突。 5. 有關雷射及電子式外科程序原理及技術的知識,可避免病人及操作者遭受電磁與燒傷的危險且保護醫療設備。 6. VasoView HEMOPRO Endoscopic Vessel Harvesting System只可與VasoView HEMOPRO 電源供應器使用。 7. 外科對取除器械的條件不是可持續性的操作。 8. 在執行手術期間沒有組織時,不可提供能量到VasoView HEMOPRO 細夾上,此動作可能會損壞組織,一旦組織已被切割時,則停止能量的提供,因為組織不再位於細夾間。 9. 組織的過度導熱導致血管管壁的損傷。 10. 在手術前應檢查溫度,防止心臟組織受傷。 11. 確保在電外科手術前,HEMOPRO 細夾及手術區需有足夠的視野,如果手術區的視野有阻礙時,不要開始或繼續提供能量HEMOPRO 細夾。 12. 檢查手術部位是否已止血,如未止血時,需進行適當的燒灼止血技術以達到止血。 13. 在傳統腔內式取除血管的方式時,靜脈及血管壁非常脆弱(幾乎百分之1)的靜脈的脆弱性,亦有可能發生此發生率是心臟血管病及心血管不整齊所引起,假如在進行過程中發生血管破裂,請禁止繼續使用或沖洗並移動病人左側腋窩及腋窩之姿勢。 14. 當進行血管顯微取除時,此血管顯微取除手術在病人處於冠狀動脈硬化的手術執行完畢。 15. 當在微創手術時,不要直接接觸HEMOPRO 細夾表面,因為可能會造成損傷。 16. 當由微創血管管插入或插入此工具時,HEMOPRO 細夾要關閉。	無	無	無
心臟血管外科	FHZ020790001	M7620283	"泰羅特"心伴第二型左心室輔助系統(整機)	"Thoratec" HeartMate II Left Ventricular Assist System	衛署醫器輸字第 020790號	THORATEC	ST	750000	心伴第二型左心室輔助系統適用於等待心臟移植的病患,以避免不可逆左心室衰竭造成的死亡,也可以使用於細心監測中NYHA Class IIIB 或 IV 末期階段左心室衰竭,已經接受在過去90天內已接受至少兩次之適當藥物治療,但不受心臟移植候選人的病患,心伴第二型左心室輔助系統可使用於醫院內及醫院外也可以使用,應機或置於機架轉運病患。	心伴第二型左心室輔助系統不可用於無法耐受抗凝治療或對抗凝治療治療過敏的病患。	低血容量,右心衰竭,肺動脈高壓,心包積聚,出血,心律失常,感染,溶血,血栓栓塞,神經機能障礙。	1. 使用心伴第二型左心室輔助系統之前必須徹底了解技術原則,臨床應用,與左心室支持所伴隨的風險,嘗試進入左心室輔助系統或左心室輔助系統的病患之前請閱讀整份手術,使用時也需要完成專職的心伴第二型外科手術訓練課程。 2. 瞭解心伴第二型左心室輔助系統的運作與安全層面對於成功的使用本系統是至關重要的。 3. 所有使用者包括臨床醫生,病患,照護者,必須在使用前接受過系統操作和安全性的訓練。 4. 所有使用者包括臨床醫生,病患,照護者,必須在使用前接受過心伴第二型的所有電力配件(電源線,行動式電源線,電池充電器,或心伴接收器電子電池)的訓練。 5. 不可使用心伴第二型左心室輔助系統於孕婦或可能懷孕的婦女,成長中的幼兒可能使幫浦移動而導致嚴重損傷,大量出血,或死亡,當教育青少年婦女使用可靠的避孕方法如果性生活活躍時,而選擇避孕措施時應有諮詢,此處應確保所有電力配件在安裝前。 6. 心伴第二型左心室輔助系統的一些配件與其他心伴系統不相容(例如 XVE 左心室輔助系統),只可使用心伴第二型的配件於心伴第二型的系統上。 7. 不允許對本設備做任何修改,只可使用原廠指定或販售的設備或供應品。 8. 本設備應按照不得有修改本設備,使用本設備的修改件可能會影響行式電源線與其他設備之間的電磁兼容性,行動式電源線與其他設備之間可能發生潛在的干擾。 9. 不可以嘗試修理任何心伴第二型系統的元件,如果元件需要服務,請聯絡適當的人員。	無	無	無
心臟血管外科	FHZ020790001	M7620282	"泰羅特"心伴第二型左心室輔助系統(整機)	"Thoratec" HeartMate II Left Ventricular Assist System	衛署醫器輸字第 020790號	THORATEC	ST	950000	心伴第二型左心室輔助系統適用於等待心臟移植的病患,以避免不可逆左心室衰竭造成的死亡,也可以使用於細心監測中NYHA Class IIIB 或 IV 末期階段左心室衰竭,已經接受在過去90天內已接受至少兩次之適當藥物治療,但不受心臟移植候選人的病患,心伴第二型左心室輔助系統可使用於醫院內及醫院外也可以使用,應機或置於機架轉運病患。	心伴第二型左心室輔助系統不可用於無法耐受抗凝治療或對抗凝治療治療過敏的病患。	低血容量,右心衰竭,肺動脈高壓,心包積聚,出血,心律失常,感染,溶血,血栓栓塞,神經機能障礙。	1. 使用心伴第二型左心室輔助系統之前必須徹底了解技術原則,臨床應用,與左心室支持所伴隨的風險,嘗試進入左心室輔助系統或左心室輔助系統的病患之前請閱讀整份手術,使用時也需要完成專職的心伴第二型外科手術訓練課程。 2. 瞭解心伴第二型左心室輔助系統的運作與安全層面對於成功的使用本系統是至關重要的。 3. 所有使用者包括臨床醫生,病患,照護者,必須在使用前接受過系統操作和安全性的訓練。 4. 所有使用者包括臨床醫生,病患,照護者,必須在使用前接受過心伴第二型的所有電力配件(電源線,行動式電源線,電池充電器,或心伴接收器電子電池)的訓練。 5. 不可使用心伴第二型左心室輔助系統於孕婦或可能懷孕的婦女,成長中的幼兒可能使幫浦移動而導致嚴重損傷,大量出血,或死亡,當教育青少年婦女使用可靠的避孕方法如果性生活活躍時,而選擇避孕措施時應有諮詢,此處應確保所有電力配件在安裝前。 6. 心伴第二型左心室輔助系統的一些配件與其他心伴系統不相容(例如 XVE 左心室輔助系統),只可使用心伴第二型的配件於心伴第二型的系統上。 7. 不允許對本設備做任何修改,只可使用原廠指定或販售的設備或供應品。 8. 本設備應按照不得有修改本設備,使用本設備的修改件可能會影響行式電源線與其他設備之間的電磁兼容性,行動式電源線與其他設備之間可能發生潛在的干擾。 9. 不可以嘗試修理任何心伴第二型系統的元件,如果元件需要服務,請聯絡適當的人員。	無	無	無

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	總量單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼
泌尿部	FS2022418001	M7310049	"巴德"泌尿調整型單切口懸帶	"Band" Ajust Adjustable Single-Incision Sling	衛署醫器輸字第022418號	BARD	EA	34075	1.病人有感染情形，特別是生殖器系統或泌尿道感染。 2.股管或受感染泌尿道之患者。 3.雖無病者使用本品時須特別小心。	1.病人有感染情形，特別是生殖器系統或泌尿道感染。 2.股管或受感染泌尿道之患者。 3.雖無病者使用本品時須特別小心。	術後不久感覺到陰道疼痛，其他可能的併發症包括切口感染、尿道或陰道感染、陰道炎等。	1. 本品不得與水、細菌、或銳利的物體一起操作，一旦有任何受損、破洞、或撕裂，可能會導致斷裂。 2. 水、尿液或其他液體可能會導致本品變硬或變形。 3. 請勿將本品放入烘乾機或漂白劑中。 4. 請勿將本品放入洗碗機中。	1. 本品係採用「微創單一傷口尿道懸帶術」，傷口長度僅3.5公分，手術時間短，只需15至20分鐘，減少傷口疼痛程度，出血量少，術後皮膚外表幾乎看不到疤痕，健保材料採用無菌力尿道中段懸帶術(Tomax-free vaginal tape TVT)的構造與類似高張力尿道中段懸帶術(Tans-oblator tape, TOT)的構造相似，下腹所需穿額外兩個切口方能進入，傷口照護風險較高，此外術後感覺到陰道疼痛，其他可能的併發症包括切口感染、尿道或陰道感染、陰道炎等。	FS2P15AF03QN	
泌尿部	CK2021518002	M7530022	"波士頓科林特"會陰輸尿管等處金屬網帶	"Boston Scientific" Navigator Urethral Access Sheath Set (Navigator HD)	衛署醫器輸字第025118號	BOSTON	EA	12000	1. 本產品用在患有外輸尿管阻塞的成人輸尿管的暫時支撐，提供單次使用。	未知相關適應症	無已知副作用	1. 本產品係採用低熱可塑性聚二甲基二(己-己基己基)聚(聚磷酰胺, DEHP)，男嬰、發育或成熟婦女，在春期前腎臟或膀胱使用本產品時，請由專人人員經BPH之健康風險評估病人臨在治療之考量因素。 2. 如收到產品時，產品外包裝已經損壞或有損壞等情形，請勿使用該產品，尤其注意是否有破損、變質或腐蝕，若發現可能影響使用的異常情況，請勿使用，並通知本公司洽有關事宜。 3. 請將本產品使用在何種患者中未獲之用途。	1. 用於外側尿道造成的輸尿管阻塞。 2. 用於MRI下安全使用。 3. 緊密的結構式設計，可增加支撐的彈性與病患的舒適度，並保持穩定支撐力。 4. 支架內部安全結構設計，降低支架破裂的風險。 5. 支架內部安全結構設計，方便於X光下定位。 6. 可順行置入進行後置式支架。	目前無健保給付品項。	無
泌尿部	CK2029073001	M7530186	"波士頓科林特"極環尿道輸尿管支架	"Boston Scientific" Polaris Loop Urethral Stent	衛署醫器輸字第029073號	BOSTON	EA	8,260	1. 支架適用於由接受過培訓的醫師在內視鏡下或螢光透視下置入，或者在開放式手術期間置入，促進泌尿道對膀胱的引流。 2. 本產品置入時適用於下列手術和情況： a. 泌尿道阻塞(例如輸尿管近端阻塞)阻塞(例如：導管、支氣管)移住(例如：急性腎臟炎、泌尿道感染)。 b. 尿道狹窄。 c. 尿道憩室。 d. 尿道肉阜。 e. 尿道下裂。 f. 尿道口狹窄。 g. 尿道口炎。 h. 尿道口瘻。 i. 尿道口瘻。 j. 尿道口瘻。 k. 尿道口瘻。 l. 尿道口瘻。 m. 尿道口瘻。 n. 尿道口瘻。 o. 尿道口瘻。 p. 尿道口瘻。 q. 尿道口瘻。 r. 尿道口瘻。 s. 尿道口瘻。 t. 尿道口瘻。 u. 尿道口瘻。 v. 尿道口瘻。 w. 尿道口瘻。 x. 尿道口瘻。 y. 尿道口瘻。 z. 尿道口瘻。	1. 禁忌進行性尿道輸尿管支架有關的不良反應： a. 泌尿道感染(例如輸尿管近端阻塞)阻塞(例如：導管、支氣管)移住(例如：急性腎臟炎、泌尿道感染)。 b. 尿道狹窄。 c. 尿道憩室。 d. 尿道肉阜。 e. 尿道下裂。 f. 尿道口狹窄。 g. 尿道口炎。 h. 尿道口瘻。 i. 尿道口瘻。 j. 尿道口瘻。 k. 尿道口瘻。 l. 尿道口瘻。 m. 尿道口瘻。 n. 尿道口瘻。 o. 尿道口瘻。 p. 尿道口瘻。 q. 尿道口瘻。 r. 尿道口瘻。 s. 尿道口瘻。 t. 尿道口瘻。 u. 尿道口瘻。 v. 尿道口瘻。 w. 尿道口瘻。 x. 尿道口瘻。 y. 尿道口瘻。 z. 尿道口瘻。	與使用尿管導尿管及尿管相關的潛在不良事件包括但不限於： a. 膀胱刺激、尿道和水腫。 b. 尿道狹窄。 c. 尿道輸尿管支架移位。 d. 尿道輸尿管支架移位。 e. 尿道輸尿管支架移位。 f. 尿道輸尿管支架移位。 g. 尿道輸尿管支架移位。 h. 尿道輸尿管支架移位。 i. 尿道輸尿管支架移位。 j. 尿道輸尿管支架移位。 k. 尿道輸尿管支架移位。 l. 尿道輸尿管支架移位。 m. 尿道輸尿管支架移位。 n. 尿道輸尿管支架移位。 o. 尿道輸尿管支架移位。 p. 尿道輸尿管支架移位。 q. 尿道輸尿管支架移位。 r. 尿道輸尿管支架移位。 s. 尿道輸尿管支架移位。 t. 尿道輸尿管支架移位。 u. 尿道輸尿管支架移位。 v. 尿道輸尿管支架移位。 w. 尿道輸尿管支架移位。 x. 尿道輸尿管支架移位。 y. 尿道輸尿管支架移位。 z. 尿道輸尿管支架移位。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
泌尿部	CK2018231001	M7530087	"庫克"雷索尼昂金屬輸尿管支架	"COOK" Resonance metallic urethral stent set	衛署醫器輸字第018231號	COOK	EA	21,250	1. 輸尿管暫時用於內視鏡手術，以幫助內視鏡、泌尿科器械通過以及用於手術器械的引流。 2. 本產品係採用供用：利用氧化乙稀製成圓環，若將圓環置入輸尿管，則圓環將自動擴張以支撐輸尿管。 3. 本產品僅供單次使用；不可重複使用、重組或重複減縮。	1. 禁忌進行性尿道輸尿管支架有關的不良反應： a. 泌尿道感染(例如輸尿管近端阻塞)阻塞(例如：導管、支氣管)移住(例如：急性腎臟炎、泌尿道感染)。 b. 尿道狹窄。 c. 尿道憩室。 d. 尿道肉阜。 e. 尿道下裂。 f. 尿道口狹窄。 g. 尿道口炎。 h. 尿道口瘻。 i. 尿道口瘻。 j. 尿道口瘻。 k. 尿道口瘻。 l. 尿道口瘻。 m. 尿道口瘻。 n. 尿道口瘻。 o. 尿道口瘻。 p. 尿道口瘻。 q. 尿道口瘻。 r. 尿道口瘻。 s. 尿道口瘻。 t. 尿道口瘻。 u. 尿道口瘻。 v. 尿道口瘻。 w. 尿道口瘻。 x. 尿道口瘻。 y. 尿道口瘻。 z. 尿道口瘻。	與使用尿管導尿管及尿管相關的潛在不良事件包括但不限於： a. 膀胱刺激、尿道和水腫。 b. 尿道狹窄。 c. 尿道輸尿管支架移位。 d. 尿道輸尿管支架移位。 e. 尿道輸尿管支架移位。 f. 尿道輸尿管支架移位。 g. 尿道輸尿管支架移位。 h. 尿道輸尿管支架移位。 i. 尿道輸尿管支架移位。 j. 尿道輸尿管支架移位。 k. 尿道輸尿管支架移位。 l. 尿道輸尿管支架移位。 m. 尿道輸尿管支架移位。 n. 尿道輸尿管支架移位。 o. 尿道輸尿管支架移位。 p. 尿道輸尿管支架移位。 q. 尿道輸尿管支架移位。 r. 尿道輸尿管支架移位。 s. 尿道輸尿管支架移位。 t. 尿道輸尿管支架移位。 u. 尿道輸尿管支架移位。 v. 尿道輸尿管支架移位。 w. 尿道輸尿管支架移位。 x. 尿道輸尿管支架移位。 y. 尿道輸尿管支架移位。 z. 尿道輸尿管支架移位。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
神經外科	FR2021788001	M7600517	"賽思司"頸椎間盤植入物	"Sciex" DISCOCOVER Cervical Disc Prosthesis	衛署醫器輸字第021788號	SCIENIX	EA	278,000	1. 用於頸椎第3至第7節(C3-C7)單節的頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	FR2P15AF003BK
胸腔外科	SA2022861001	M7560083	"柯惠"內視鏡輔助手術缝合釘 Tri-Staple 45mm	"Covidien" Ends GIA Ultra Universal Tri-Staple Articulating Reload 45mm	衛署醫器輸字第022861號	COVIDIEN	EA	13,300	1. 適用於腹部、婦科、小兒科及胸科之切除、腸道切割等。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	SA2022861002	M7560082	"柯惠"內視鏡輔助手術缝合釘 Tri-Staple 45mm	"Covidien" Ends GIA Ultra Universal Tri-Staple Articulating Reload 45mm	衛署醫器輸字第022861號	COVIDIEN	EA	11,300	1. 適用於腹部、婦科、小兒科及胸科之切除、腸道切割等。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776009	M7560164	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-ET-M460A-2)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M460A-2)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	20,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776008	M7560163	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-ET-M45A-2)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M45A-2)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	20,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776007	M7560162	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-ET-M46E-2)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M46E-2)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	20,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776006	M7560161	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-ET-M45E-2)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-ET-M45E-2)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	20,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776005	M7560160	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-M-015G)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-M-015G)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	22,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	FS202776003	M7560159	"那尼"全吸收可吸收性組織修補片 (NV-L-015G)	Neoviel Absorbable Polyglycolic Acid Felt(NV-L-015G)	衛署醫器輸字第027760號	GUNZE	EA	28,000	1. Tube Type適用於用於關節手術及胸椎手術的缝合切割器(Surgical Stapler)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	術後不適感、神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一單獨的總量單位。 2. 採用兩個單獨的圓環式固定於膀胱。	目前無健保給付品項。	無	
胸腔外科	TT202651002	M7560168	"透舒美"組織缝合貼 30X200mm,30X300mm	"TissuMed" TissuPatch	衛署醫器輸字第026651號	TISSUEMED	EA	30,700	1. 用於預防胸腔外科手術(開放性和微創式)時的漏氣、軟組織的手術時之脫膠出血或滲液滲漏現象。作為缝合與縫合、視情況而定，於組織近切面時作為輔助修補物，並非用於取代縫線或縫合釘。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	本產品不應作為主要的置入方式，其乃作為輔助物，提供暫時性支持作用。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
胸腔外科	TT202651004	M7560167	"透舒美"組織缝合貼 10X100mm	"TissuMed" TissuPatch	衛署醫器輸字第026651號	TISSUEMED	EA	52,300	1. 用於預防胸腔外科手術(開放性和微創式)時的漏氣、軟組織的手術時之脫膠出血或滲液滲漏現象。作為缝合與縫合、視情況而定，於組織近切面時作為輔助修補物，並非用於取代縫線或縫合釘。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	本產品不應作為主要的置入方式，其乃作為輔助物，提供暫時性支持作用。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
胸腔外科	TT202651003	M7560166	"透舒美"組織缝合貼 30X100mm	"TissuMed" TissuPatch	衛署醫器輸字第026651號	TISSUEMED	EA	41,500	1. 用於預防胸腔外科手術(開放性和微創式)時的漏氣、軟組織的手術時之脫膠出血或滲液滲漏現象。作為缝合與縫合、視情況而定，於組織近切面時作為輔助修補物，並非用於取代縫線或縫合釘。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	本產品不應作為主要的置入方式，其乃作為輔助物，提供暫時性支持作用。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
胸腔外科	TT202651002	M7560165	"透舒美"組織缝合貼 30X200mm,30X300mm	"TissuMed" TissuPatch	衛署醫器輸字第026651號	TISSUEMED	EA	30,700	1. 用於預防胸腔外科手術(開放性和微創式)時的漏氣、軟組織的手術時之脫膠出血或滲液滲漏現象。作為缝合與縫合、視情況而定，於組織近切面時作為輔助修補物，並非用於取代縫線或縫合釘。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	本產品不應作為主要的置入方式，其乃作為輔助物，提供暫時性支持作用。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
脊椎外科	FR2000320002	M7600518	雷索尼昂頸椎融合器-每節單置13mm	ReBom Essence Z-Brace Lumbar Intervertebral Cage	衛署醫器輸字第003200號	REBORN ESS	EA	100,000	1. 用於頸椎L1-L5節脊椎間盤退行之脊椎手術(開放式或微創式)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
脊椎外科	FR2000330001	M7600517	雷索尼昂頸椎融合器	ReBom Essence Z-Brace Cervical Intervertebral Cage	衛署醫器輸字第003300號	REBORN ESS	EA	75,000	1. 用於頸椎C2-C7節脊椎間盤退行之脊椎手術(開放式或微創式)。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 為一多層黏合性的封合劑和隔離層，用以輔助防止空氣、血液和體液滲漏。	無顯似可替代之健保給付品項	無顯似可替代之健保給付品項	
骨科	FR2019486002	M7570367	"艾克姆"加壓固定系統(4.5mm以上)	"Acumed" compression Acutrak Bone Screw	衛署醫器輸字第019486號	ACUMED	EA	23,960	1. 用於固定長骨(如股骨)之骨折。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 禁忌進行性頸椎間盤退行性高，或因退行性高導致之神經根痛、或神經根痛導致之神經功能障礙。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 4. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。	1. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 2. 本產品係採用：由聚醚醚酮(PEEK)製成，並具有與天然椎間盤相似的機械性能。 3. 本產品係採用：由聚醚醚酮				

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材 品項代碼	
骨科部	FBZ019512002	M7530402	"史翠克 雷賓格爾"手 部骨板系統-骨釘	"Stryker LeBarer" Hand Plating System-Screw	衛署醫器輸字第 019512號	STRYKER	EA	3,920	本系統的預用適在於為手部及腕部的小骨施行內部固定手術。	1.不良的骨量及骨質。 2.仍患有感染性的病。 3.對金屬過敏或對其他組織的病。 4.因心理或精神狀況異常而不願意或無法配合術後醫護指示的病。 5.血液供應有限,骨量不足或骨質不佳的病。 6.生理及/或心理健康狀況不穩定的病。	1.本系統可能造成的負面效應大多源自於臨床治療,而非骨體。 2.未癒合或延遲癒合可能會導致腫脹。 3.對金屬過度反應可能導致腫脹。 4.對金屬過度反應可能導致腫脹。 5.骨質過度不足可能導致腫脹。 6.骨質過度不足可能導致腫脹。 7.手術前後造成神經損傷。 8.固定部位的早期或遲延癒合。 9.不穩定骨折性骨折造成骨折部位周圍的纖維組織反應增加。	1.外科醫師必須先閱讀病患,接受適當訓練,熟悉體體的構造及置入程序,以及決定應於術後置入或取出體體的條件。 2.進行骨質治療,每個切口至少必須使用兩個螺釘。 3.外科醫師必須先起接受適當訓練,並熟悉如何選擇骨體重新定位方式及位置之責任。 4.請告知病患若手術部位發生任何異常變化,應立即向外科醫師回報,固定部位被檢測出有任何變化的病患應受到嚴密監控,外科醫師應評估腫脹及脫落的風險,並與病患討論是否需要採取任何對置骨所關聯的考量因素。 5.外科醫師應與病患討論在使用本產品之後,可以對手術結果能持哪些因素有期望,外科醫師應重視術後討論的重要性,以及定期追蹤治療和術後治療的必要性。 6.選擇使用正確的產品是十分重要的,產品應使用於正確的解剖位置,以符合公司的內部固定標準,無法對置的情況使用適當的產品可能導致早期脫落失敗,若無法使用正確的產品則應將充分的血液供應量,並提供適當的固定效果,可能會導致本產品及/或病患骨體的鬆脫,彎曲或斷裂。 7.我們不建議您在未使用深度測量儀確認深度的情況下,直接選擇適用於雙骨質情況的螺釘長度。 8.絕對不可以為了達成永久固定而部配使用不同的體體材料,除非是在手術期間(例如不鏽鋼或鈦鋼螺釘與鈦螺釘) 9.僅限於使用使用的產品絕對不可以重複使用,使用過的產品看起來允許良好,但先前的應力可能已在產品上形成疲勞,並造成其使用寿命縮短。 10.依據設計,螺釘和骨板體必須等到骨體癒合之後(通常需要6至10週的時間)才會開始發揮作用,此過程,未癒合或延遲癒合的骨體可能導致在體體上形成過大的應力,並導致腫脹,彎曲,斷裂或斷裂。 11.本產品需要受到妥善的保管,若體體受到任何剝傷或損傷,可能會造成本產品的強度及抗疲乏性大幅下降。 12.請利用X光顯像技術來控制體體(骨板及螺釘)的置入過程。	Stryker手部骨板系統是由各式各樣基於適用範圍不同而組成的骨板及螺釘體體,其設計目的在於為手部及腕部的小骨進行治療並施行手術,這些骨板必須使用不同長度及尺寸的螺釘固定在骨體結構上,本系統的骨板已預先輸出螺釘軸線。	目前無健保相關品項。	無	
骨科部	FBZ021080001	M7530400	"史翠克 雷賓格爾"遠 端鎖骨固定系統-骨板	"Stryker LeBarer" VariAx Distal Radius Locking Plate System-Plate	衛署醫器輸字第 0210800號	STRYKER	ST	56,620	VariAx遠端鎖骨固定系統及基礎系統適用於小型骨質的內部固定,主要用於遠端鎖骨骨折,上述系統適用於骨折癒合及遠端鎖骨骨量。	1.不良的骨量及骨質。 2.仍患有感染性的病。 3.對金屬過敏或對其他組織的病。 4.因心理或精神狀況異常而不願意或無法配合術後醫護指示的病。 5.血液供應有限,骨量不足或骨質不佳的病。 6.生理及/或心理健康狀況不穩定的病。	1.本系統可能造成的負面效應大多源自於臨床治療,而非骨體。 2.未癒合或延遲癒合可能會導致腫脹。 3.對金屬過度反應可能導致腫脹。 4.對金屬過度反應可能導致腫脹。 5.骨質過度不足可能導致腫脹。 6.骨質過度不足可能導致腫脹。 7.手術前後造成神經損傷。 8.固定部位的早期或遲延癒合。 9.不穩定骨折性骨折造成骨折部位周圍的纖維組織反應增加。	1.外科醫師必須先閱讀病患,接受適當訓練,熟悉體體的構造及置入程序,以及決定應於術後置入或取出體體的條件。 2.外科醫師應與病患討論在使用本產品之後,可以對手術結果能持哪些因素有期望,外科醫師應重視術後討論的重要性,以及定期追蹤治療和術後治療的必要性。 3.選擇使用正確的產品是十分重要的,產品應使用於正確的解剖位置,以符合公司的內部固定標準,無法對置的情況使用適當的產品可能導致早期脫落失敗,若無法使用正確的產品則應將充分的血液供應量,並提供適當的固定效果,可能會導致本產品及/或病患骨體的鬆脫,彎曲或斷裂。 4.本產品需要受到妥善的保管,若體體受到任何剝傷或損傷,可能會造成本產品的強度及抗疲乏性大幅下降。 5.僅限於使用使用的產品絕對不可以重複使用,使用過的產品看起來允許良好,但先前的應力可能已在產品上形成疲勞,並造成其使用寿命縮短。 6.依據設計,螺釘和骨板體必須等到骨體癒合之後(通常需要6至10週的時間)才會開始發揮作用,此過程,未癒合或延遲癒合的骨體可能導致在體體上形成過大的應力,並導致腫脹,彎曲,斷裂或斷裂。 7.我們不建議您在未使用深度測量儀確認深度的情況下,直接選擇適用於雙骨質情況的螺釘長度,且應務必謹慎檢查,妥善保管。 8.請利用X光顯像技術來控制體體(骨板及螺釘)的置入過程。	VariAx遠端鎖骨固定系統及基礎系統適用於小型骨質的內部固定,主要用於遠端鎖骨骨折,上述系統適用於骨折癒合,主要用於遠端鎖骨骨量。	目前無健保相關品項。	無	
骨科部	FBZ019242002	M7530589	"史翠克"曼特利骨板 內固定系統-固定桿 30-100mm	"Stryker" Mantis Implants rod 30- 100mm	衛署醫器輸字第 019242號,衛署醫 器輸字第 023271 號	STRYKER	EA	19,225	退化性椎間盤病變,骨質增生,外傷,骨質增生,彎曲,斷裂,假關節形成或前融合失敗等。	任何影響正常骨體矯正之畸形表現,可能抑制制鎖裝置固定的骨質不良或數量不足,有感染病史,嚴重的局部骨質,間接性骨折,在長期期間設置遠端置入的的任何神經脫髓鞘神經,肥胖,患者的手術組織度不全,組織,高動,精神疾病或物質濫用情況,排斥反應,其他可能影響手術療效的醫療或手術情況有關聯,先天性畸形,病因不明的血凝結伴升高,白血球升高或骨質血凝結數明顯增高。	任何影響正常骨體矯正之畸形表現,可能抑制制鎖裝置固定的骨質不良或數量不足,有感染病史,嚴重的局部骨質,間接性骨折,在長期期間設置遠端置入的的任何神經脫髓鞘神經,肥胖,患者的手術組織度不全,組織,高動,精神疾病或物質濫用情況,排斥反應,其他可能影響手術療效的醫療或手術情況有關聯,先天性畸形,病因不明的血凝結伴升高,白血球升高或骨質血凝結數明顯增高。	儘管鎖骨鎖骨系統植入物物件的預期使用寿命,但其使用壽命是有限的,植入物物件的彎曲,鬆脫或斷裂,植入物金屬過度反應包括骨折和腫,植入物體體的疼痛不適或異常現象,因植入物上有不適當處導致骨質增生或骨質增生,甚至可能導致骨質增生,需要手術後期的骨體體操,骨體體操部份停止生長,喪失正常骨體曲度,矯正,高度或變形,接合處不癒合,內置固定裝置是用於分擔負重的裝置,並防止正骨後,如合時間較久,不癒合或無法固定延遲/不癒合情況,則植入物承受過大或過度應力,這可能最終導致鬆動,彎曲或骨質破裂,接合處及骨質接合,骨質承受負荷,以及皮膚腐蝕,這兩種因素決定植入物壽命長短,如果不符合情況持續或植入物鬆動彎曲或斷裂,那麼應即修改裝置或在出現嚴重腫脹時將其卸下來,可能會導致骨體體植入物鬆動情況,阻礙神經感覺,神經損傷,若體體或固定處及神經血管包括腫脹,腫脹或脫落均可能導致了脫離,任何骨質手術都可能發生腫脹的併發症,骨質的不穩定性或外科損傷都可能導致神經損傷,血腫及軟組織腫脹,錯誤或不當放置本裝置可能導致手術可能引起骨質的骨折和腫脹,由於體體引起骨質腫脹降低,由於體體植入,可能會引起骨質腫脹,骨質或穿孔。	鎖骨螺釘會確保植入物物件的安全性和有效性僅在那些有關聯機械不穩定的骨質或需要器械融合的骨質骨質得以保證。	本產品適用於遠端鎖骨體體的螺釘和螺釘的固定。	目前無健保相關品項。	無
骨科部	FBZ019793001	M7530256	"信迪思"3.5mm 鎖定加 壓鎖骨骨板	"Synthes" LCP Tibia plate 3.5	衛署醫器輸字第 019793號	SYNTHES	ST	84,700	股骨上端骨折,支持股骨上端骨折,下端骨折及膝關節骨折	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	針對遠端股骨骨折所設計,對於股骨平台提供穩固的支持,並提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1		
骨科部	FBZ019735001	M7530255	"信迪思"鎖定加壓鎖 骨骨板-鎖骨插入物 (3.5mm)鎖骨骨板	"Synthes" LCP Clavicle Hook Plate-Clavicle Hook Plates 3.5	衛署醫器輸字第 019735號	SYNTHES	ST	49,600	外側鎖骨骨折/遠端鎖骨關節。	穩定外側鎖骨骨折/遠端鎖骨關節;以上骨質;急性發炎。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用;建議在傷口癒合後將鎖骨加壓鎖骨骨板移除,避免骨質可能導致或造成神經之損傷。	為鎖骨關節專用骨板,針對遠端鎖骨骨折於脫臼設計,利用骨板之鎖狀固定關節,維持正常的角度,有助於傳統的骨釘固定效果,符合人體工學設計,使用時相當安全且可縮短手術時間。	FBP03245INS1		
骨科部	FBZ019261001	M7530252	"信迪思"25.38mm 雙 鎖定加壓骨板	"Synthes" LCP DHS plate 25.38mm	衛署醫器輸字第 019261號	SYNTHES	ST	79,300	胫骨遠端骨折型骨折/關節性骨折型骨折/遠端關節骨折。	膝子骨下骨折。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	可不必將骨折部位打開,以較小切口方式置入植入物,提供穩定支撐手術後可以較快下床行走,術式的螺釘力且螺釘鎖緊設計,分散應力,避免植入物破裂,骨質鬆脆無骨質,穩定度大為提高。	FBP02083CNS1		
骨科部	FBZ007815009	M7596070	"信迪思"上端鎖定加 壓鎖骨骨板	"Synthes" Locking Humeral Spoon plate	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	SET	49,600	近端上端骨折	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	採用金屬材質,質輕,其強度及人體生物相容性較不鏽鋼材質高,解剖型設計符合人體關節形狀,癒合較佳,使病患提早恢復正常生活。	FBP03241INS1		
骨科部	FBZ019220002	M7530254	"信迪思"3.5mm 雙骨 鎖定加壓骨板	"Synthes" LCP Olecranon 3.5	衛署醫器輸字第 019220號	SYNTHES	ST	82,000	延伸肘冠狀突的鷹嘴骨關節內骨折/鷹嘴骨不連續/遠端鷹 骨關節。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	寬度穩定加壓鎖骨板為遠端尺骨設計,符合解剖構造及形狀,提供穩定的支撐並減少遠端軟組織的剝脫,解剖型遠端設計,貼貼於骨頭表面,鎖增加孔設計,在遠端提供多孔隙以供骨質傳統的固定,可採用限制方式置入。	提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ007815011	M7530020	"信迪思"下端鎖定加 壓鎖骨骨板	"Synthes" LCP Distal Tibia plate	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	SET	60,400	遠端上端骨折	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	針對遠端股骨骨折所設計,對於關節面可提供穩固的支持,並提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1		
骨科部	FBZ007815017	M7530069	"信迪思"2.4mm 鎖定加 壓骨板	"Synthes" LCP plate 2.4	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	ST	46,225	鎖定加壓遠端骨板系統適用於遠端鎖骨關節內和關節外 之骨折和切開術。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	遠端鎖骨骨板加壓骨板是針對遠端鎖骨骨折所設計,符合解剖構造及形狀,提供穩定的支撐並減少遠端軟組織的剝脫,提供穩定的支撐並減少遠端軟組織的剝脫。	提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ020276001	M7530399	"信迪思"股骨鎖內釘; 股骨鎖行鎖內釘	"Synthes"Expert Femoral Nail System/Expert? AFN, cannulated, length 280 mm, Titanium Alloy	衛署醫器輸字第 020276號	SYNTHES	EA	84,700	股骨幹或股骨頸骨折/遠端固定用	1.骨幹過分彎曲或變形;2.骨折或腫脹而用緊的關節;3.感染;4.骨質發育不良或成熟者	1.對植入物過敏者。 2.血液循環系統障礙導致癒合困難。	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	提供了人體工學設計的專用鎖內釘,針對骨質鬆脆的病患可提供較好的固定效果。	FBN054031Y2		
骨科部	FBZ007815012	M7530019	"信迪思"3.5mm 股骨下 端鎖定加壓骨板	"Synthes" LCP Distal Humeral Plate 3.5	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	SET	60,400	遠端上端骨折/骨質遠端骨折/股骨遠端骨不連 結/近端遠端骨折。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	符合解剖構造及形狀,提供穩定的支撐並減少遠端軟組織的剝脫。	提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ024782001	M7530374	"信迪思"鎖定加壓遠 端鎖骨骨板	"Synthes" LCP Distal Fibula plates	衛署醫器輸字第 024782號	SYNTHES	ST	59,320	遠端鎖骨骨折/遠端固定使用	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	1.對植入物過敏者。 2.血液循環系統障礙導致癒合困難。	提供穩定穩定度,可避免骨釘滑脫, 2. 植入物生物相容性佳,可避免病人產生金屬過敏等現象。	FBP03241INS1		
骨科部	FBZ024488001	M7530373	"信迪思"多角度鎖 定加壓骨板	"Synthes"Variable Angle LCP Forefoot/midfoot Plate	衛署醫器輸字第 024488號	SYNTHES	ST	53,245	中足部骨折/骨矯正使用	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	採用金屬材質,質輕,其強度及人體生物相容性較不鏽鋼材質高,解剖型設計符合人體關節形狀,癒合較佳,使病患提早恢復正常生活。	FBP03027XN2Y		
骨科部	FBZ023674001	M7530372	"信迪思"鎖定加壓骨 板	"Synthes" Locking attachment Plate	衛署醫器輸字第 023674號	SYNTHES	ST	49,600	肢體關節骨折/遠端固定使用	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	1.對植入物過敏者。 2.血液循環系統障礙導致癒合困難。	提供穩定穩定度,有助於降低病人疼痛感,提早恢復活動,回復正常生活。	N/A		
骨科部	FBZ028857001	M7530705	"信迪思"遠端鎖骨 遠端鎖骨釘系統/鎖 骨內釘刀片組	"Synthes"FIN-ADVANCED Proximal Femoral Nailing System(FINA)/Short Nail with Blade Set	衛署醫器輸字第 028857號	SYNTHES	ST	98,200	股骨幹骨折/關節骨折或高位小粗隆骨折/遠端	股骨幹骨折	異物感	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	精確鎖骨合,提高強度與穩定度,改良鎖骨內釘刀片可以減少軟組織剝脫,在特殊狀況下,提供骨質病人注意骨泥沉澱,加強穩定度。	FBN107866S1		
骨科部	FBZ029721001	M7530704	"信迪思"多角度鎖 定加壓骨板/遠端骨 板	"Synthes" VA-LCP Proximal Tibial Plate	衛署醫器輸字第 029721號	SYNTHES	ST	88,750	用於關節或複雜性膝骨平台骨折,或膝骨平台聯合骨折 骨折固定使用。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	過度重量可能導致植入物變形或斷裂	穩定骨板能提供有別於傳統手術大開口的做法,將切口縮小化有助於降低病人疼痛感,提早恢復活動,回到正常生活此產品可搭配使用手術,手術傷口小且美觀,患者較快恢復與高強度軟金屬,質輕,人體相容性佳,並術後不需服用MR檢查。	FBP03240INS1		
骨科部	FBZ007815010	M7530696	"信迪思"上端鎖骨 骨板	"Synthes"Tomifix Tibia plate	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	ST	73,900	股骨端上端。	腿血的肌肉異常。	異物感	地板的加厚骨板,提高骨板的應力對抗性。	穩定骨板提供穩定的固定骨體的穩定性,讓病患可提早活動,避免併發症。	FBP03240INS1		
骨科部	FBZ024032001	M7530345	"信迪思"2.4mm 多角 度鎖定加壓遠端鎖骨 骨板	"Synthes"Variable Angle LCP Volar Distal Radius Plate 2.4	衛署醫器輸字第 024032號	SYNTHES	ST	57,700	鎖定加壓遠端鎖骨骨板系統適用於遠端鎖骨關節內和關節外 之骨折和切開術。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	遠端鎖骨骨板加壓骨板是針對遠端鎖骨骨折所設計,符合解剖構造及形狀,提供穩定的支撐並減少遠端軟組織的剝脫。	提供較高穩定性,對骨質鬆脆或粉碎性骨折提供良好穩定度,病患可提早活動,避免併發症。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ007815010	M7530328	"信迪思"上端鎖骨 骨板	"Synthes"Tomifix Tibia plate	衛署醫器輸字第 007815號	SYNTHES	ST	73,900	股骨端上端。	腿血的肌肉異常。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	地板的加厚骨板,提高骨板的應力對抗性。	穩定骨板提供穩定的固定骨體的穩定性,讓病患可提早活動,避免併發症。	FBP03240INS1	
骨科部	FBZ018914001	M7530635	"信迪思"2.02.7mm 鎖 定加壓骨板	"Synthes" LCP plate 2.02.7mm	衛署醫器輸字第 018914號	SYNTHES	ST	42,850	股骨骨質;小骨骨折。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	不可與不鏽鋼材質混用。	與骨體接觸面採小面積鎖設計,可減輕對骨體的壓迫,保存血液供應,加強骨質癒合過程穩定,絕不鬆脫,適用骨質鬆脆病患及粉碎性骨折,手術傷口小且美觀,患者較快恢復與高強度軟金屬,質輕,人體相容性佳,並術後不需服用MR檢查。	FBP03240INS1		
骨科部	FBZ023616001	M7530322	"信迪思"鎖定加壓鎖 骨骨板系統	"SYNTHES" LCP Tibia Plates System(2.7/3.5mm)	衛署醫器輸字第 023616號	SYNTHES	ST	73,900	遠端鎖骨骨折/遠端固定用。	骨折處有明顯感染跡象;局部性傷口開放。	異物感	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	1.骨板具有穩定效果,可避免骨釘滑脫, 2. 植入物生物相容性佳,可避免病人產生金屬過敏等現象。	提供最佳穩定度,有助於降低病人疼痛感,提早恢復活動,回復正常生活。	FBP03240INS1	

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代品項代碼
骨科部	FBZ027513002	M7570627	"Synthes"多方向鎖定骹骨鎖內釘系統/多方向鎖定螺釘	"SYNTHES" Multi-Loc Humeral Nailing System/Multi-Loc Screw	衛署醫器輸字第027513號	SYNTHES	EA	14,600	多方向鎖定釘器(配帶鎖內釘)使用，用於治療單或長螺旋性骨折。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	結合金屬板較傳統不銹鋼材質生物相容性佳；交鎖式鎖內釘可針對骹骨混合併發骨折或骹骨骨折提供佳佳的骨折復位固定效果。更能提供有關於傳統手術大傷口的做法，將傷口最小化有助於降低病人疼痛感，提早後健與活動。回到正常生活此產品可搭配微創手術，可大幅減少術中出血量及軟組織傷害。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ027513001	M7570544	"Synthes"多方向鎖定骹骨鎖內釘系統(組)	"SYNTHES" Multi-Loc Humeral Nailing System	衛署醫器輸字第027513號	SYNTHES	ST	75,000	骹骨骨折骨折(配帶近端骨幹的延長骨幹/骹骨近端和骹骨幹骨折併發症)。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	結合金屬板較傳統不銹鋼材質生物相容性佳；交鎖式鎖內釘可針對骹骨混合併發骨折或骹骨骨折提供佳佳的骨折復位固定效果。更能提供有關於傳統手術大傷口的做法，將傷口最小化有助於降低病人疼痛感，提早後健與活動。回到正常生活此產品可搭配微創手術，可大幅減少術中出血量及軟組織傷害。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ028686001	M7570543	"Synthes"多方向鎖定骹骨鎖內釘系統(組) 加配骹骨骨板系統 固定加壓骨板	"SYNTHES" VA LCP Elbow Plates System-LCP Plate	衛署醫器輸字第028686號	SYNTHES	ST	88,750	骹骨遠端關節內骨折/骹骨遠端上臂骨折/骹骨遠端骨不連結/骹骨遠端骨折。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少用遠端組織的剝脫。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ018914001	M7570126	"Synthes"2.0x2.7mm 鎖定加壓骨板	"Synthes" LCP plate 2.0x2.7mm	衛署醫器輸字第018914號	SYNTHES	ST	42,850	指趾骨骨折/小骨骨折。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	骨板能接觸骨小面多種鎖設計，可減輕對骨板的壓迫，預防血供供應，並提供適合鎖骨板鎖定的穩定。適合骨質脆弱病患及幼性骨質，手術傷口小且美觀，康復較快材質為高強度钛金屬，質輕，與人體相容性高，且術後不影響MRI檢查。	FBP03240INS1	
骨科部	FBZ007815013	M7570124	"Synthes"3.5mm鎖骨上端鎖定骨板	"Synthes"PHILOS proximal humerus plate 3.5	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	ST	84,025	近端鎖骨骨折	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	結合金屬板較傳統不銹鋼骨板生物相容性佳，較不易產生金屬過敏現象。1.鎖定式骨釘與骨板交鎖，產生高於傳統鋼板的固定效果，尤其針對骨質脆弱幼性骨質，鎖定式骨釘可提供傳統鋼板四倍以上之固定力，有助於病人提早下床後健/回復正常生活，減少臥床時間，早期後健亦有助於關節面骨折後關節功能。3.鎖定式骨板能微創手術，可減少術中出血量及軟組織傷害。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ019793002	M7570123	"Synthes"2.7x3.5mm 鎖定加壓骨板	"Synthes" LCP Tibia plate 2.7x3.5	衛署醫器輸字第019793號	SYNTHES	ST	96,850	遠端桡骨腕之間隙內和關節面外骨折/遠端脛骨之切骨手術。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	針對遠端脛骨骨折所設計，對於關節面可提供穩固的支撐，並提供穩定支撐，可為關節面及骨幹提供穩定支撐。附帶骨釘適合時間，能骨板的特殊變形，可減輕組織剝脫。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ018775001	M7570111	"Synthes"近端脛骨內釘	"Synthes"Expert Tibial Nail System/Expert Tibial Nail, cemented, Titanium Alloy	衛署醫器輸字第018775號	SYNTHES	ST	84,700	近端脛骨或聯合體骨幹骨折復位固定。	1.骨幹過分彎曲或變形。 2.骨折或變曲而閉塞的髓管。 3.感染。 4.骨端發育不成熟患者。	1.對病人不適感。 2.血液循環系統障礙導致感染源。 3.感染。 4.骨端發育不成熟患者。	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	提供了人體工學設計的專用鎖內釘，針對骨質脆弱的病患可提供較好的固定。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ020418001	M7570284	"Synthes"鎖定加壓小兒骹骨骨板系統 (2.75.0mm)	"Synthes" LCP Pediatric Hip plate System(2.75.0mm)	衛署醫器輸字第020418號	SYNTHES	ST	53,650	骹關節角度過大或過小矯正	1.植入物而引起疼痛。 2.適合鎖環用於血液循環系統障礙。 3.植入物可能引起過敏反應。	過度負重可能造成植入物變形或斷裂	鎖定鋼板提供成角穩定，較厚的骨板提供最佳的應力與強度。	提供最佳的穩定性，減少病人許多不適，提早下床活動。	N/A	
骨科部	FBZ022269001	M7570283	"Synthes"鎖骨鎖骨板系統	"Synthes"Locking Pelvic Bone Plate System	衛署醫器輸字第022269號	SYNTHES	ST	53,650	骨盆骨折復位固定用	1.骨幹過分彎曲或變形。 2.骨折或變曲而閉塞的髓管。 3.感染。 4.骨端發育不成熟患者。	1.對病人不適感。 2.血液循環系統障礙導致感染源。	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	提供穩定穩定度，有助於降低病人疼痛感，提早後健與活動，回復正常生活。	FBP03229INS1	
骨科部	FBZ007815016	M7570028	"Synthes"鎖骨鎖骨板系統	"Synthes"Locking calcaneal plate	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	EA	50,005	骹骨骨折復位固定用	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	1.骨板具有固定效果，可避免骨釘滑脫。2.钛金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏現象。	FBP0324101V2	
骨科部	FBZ007815002	M7570027	"Synthes"DHS鎖骨鎖骨板系統(配合LCP DHS plate)	"Synthes"DHS locking trochanter stabilization plate	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	EA	40,285	骹骨骨折加強固定	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	鎖骨鎖骨板鎖設計，可減輕骨板對骨質的壓迫，避免骨板變形，加強骨板固定，鎖骨鎖骨板對骨質的壓迫，可減輕骨板對骨質的壓迫，避免骨板變形。	N/A	
骨科部	FBZ007815001	M7590073	"Synthes"LISS遠端脛骨板	"Synthes"LISS Distal Femur Plate	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	SET	71,200	遠端脛骨骨折。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	不同於傳統治療的骨釘骨板，以微創手術(MIPO)針對骨質下端的閉鎖性及間隙性骨折，人工關節置換術後骨折及幼性骨質骨折等有成效。對患者組織破壞少，減少感染及遠端傷口感染。	FBP032372NS1	
骨科部	FBZ020253001	M7570267	"Synthes"2.4mm鎖定加壓遠端脛骨骨板	"Synthes" LCP Volar Distal Radius Plate 2.4	衛署醫器輸字第020253號	SYNTHES	ST	57,700	鎖定加壓遠端脛骨骨板系統適用於遠端腕關節內和關節外之骨折和切開術。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	遠端端脛骨鎖定加壓骨板針對遠端脛骨骨折所設計，符合解剖構造及形狀，提供穩定的支撐並減少用遠端組織的剝脫。	FBP03241INS1	
骨科部	FBZ007815005	M7590072	"Synthes"4.5x5.0mm 鎖定加壓骨板	"Synthes"LC-LCP 4.5x5.0	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	SET	31,240	鎖定加壓骨板系統適用於關節的復位、切骨術和各種未融合骨。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	不可與不銹鋼材質混用。	用於各類上下肢骨質骨折，鎖定加壓骨板的孔在植入物打時可以增加骨質穩定，加強骨質結合。	FBP02228NSNS1	
骨科部	FBZ007815003	M7590071	"Synthes"鎖骨鎖骨板	"Synthes"Clavicle Hook plate	衛署醫器輸字第007815號	SYNTHES	SET	38,800	遠端鎖骨骨折或關節脫臼後固定使用。	骨折處有明顯感染跡象/局部性傷口潰敗。	異物感	術後需要遵照專科醫師指示照護和復健。	1.骨板具有固定效果，可避免骨釘滑脫。2.钛金屬生物相容性佳，可避免病人產生金屬過敏現象。	FBP03245INS1	
骨科部	FBZ021578001	M7170150	"Technique"Spine-Fix Vertebroplasty Bone Cement	"Technique"Spine-Fix Vertebroplasty Bone Cement	衛署醫器輸字第021578號	TEKINMED	EA	27,460	1.骨折發生後發生骨質性骨折而進行植體成形術或植體矯正手術，用於植入骨柱內產生固定作用。 2.植體會因骨質吸收過度、良性腫瘤或惡性腫瘤而造成疼痛的椎骨壓迫性骨折。	肺炎、肺動脈栓塞、由於骨質脆弱而引起其他部位的骨質崩潰、痛風、骨水泥外滲至軟組織、椎管狹窄、壓迫到脊髓神經壓迫併發有視力障礙或喪失、骨水泥滲漏至椎間隙。	本產品僅可由醫師(或具合格證書之執業人員)醫務人員處方使用之。	含有10%的 hydroxyapatite，藉由 hydroxyapatite所具有的 osteo-conductive 特性，讓 Spine-Fix 一般傳統的骨水泥具有更佳的生體相容性。而由於骨水泥表面的 hydroxyapatite 微粒，更可增加人體組織如骨(osteoblasts)的活性，並可降低發炎反應，以減少惡劣骨質吸收後而產生的慢性疼痛。	FBP011000H1		
眼科	FAZ026366001	M7480073	"Ferrara Ring"角膜環	"Ferrara Ring" Intrastromal Corneal Ring	衛署醫器輸字第026366號	AIL	EA	43,200	是否適合植入本產品，除了實施完整的視力檢查外，需對角膜的形狀作詳細的評估。整體來說，下列各種情況適合植入本器材： 1.對稱性角膜緣性近視的角膜環與病態。 2.進性的角膜環。 3.因使用隱形眼鏡造成的角膜變形(Harrison 近視群)。 4.嚴重的遺傳性遠視或病。 5.具有局部或全身性病變。 6.角膜移植術後的狀況。 7.屈折性的角膜環。 8.角膜切開術後的狀況。 9.角膜有屈折性的病。 10.角膜失穩定。	1.嚴重的角膜環(角膜弧直徑高於 75.0D)且嚴重的角膜環尖端不明。 2.感染。 3.角膜移植後角膜曲率不穩定。 4.嚴重的遺傳性遠視或病。 5.具有局部或全身性病變。 6.角膜移植術後的狀況。 7.屈折性的角膜環。 8.角膜切開術後的狀況。 9.角膜失穩定。	在臨床研究已存在的病患上發現下列併發症：植入物突出、植入物移位、植入物偏離中央、感染、低度眩光、過度眩光、視覺症狀(光輪輻射)。	在規定的方法下，本產品的安全與有效使用已得到證實，然而本器材是在未遵守說明下使用，或本器材未經過適當護理，或本器材未經過適當護理，或本器材未經過適當護理，或本器材未經過適當護理。	本器材是以特定的手術技術植入眼內，其功能為矯正角膜中央及周邊的形狀，使角膜平坦，並矯正角膜的結構不規則，降低近視眩光。本器材的植入，應遵守適應症及禁忌症中所述的標準。	目前無健保相關品項	無
眼科	TBZ027038001	M7480074	"FCI"FCI NUNCHAKU Lacrimal Imbibition Sets	"FCI"FCI NUNCHAKU Lacrimal Imbibition Sets	衛署醫器輸字第027038號	FCI	ST	8,890	適用於治療： 1.小管兩側(狹窄/閉塞)。 2.淚管阻塞(標準或雷射)。 3.先天性淚道阻塞。	禁止用於非淚管起源的淚液，特別遠端淚液分泌量(如過敏性結膜炎/角膜炎/葡萄膜炎)或淚液機械不健全(如面部神經麻痺)時。	在執行類型的手術中，都存在與材料或/或解剖的進展相關的潛在併發症，與FCI NUNCHAKU® 相關併發症包括但不限於： 淚管阻塞、淚道不通。 術後併發症：結膜充血腫脹、鼻黏膜炎、淚管可逆性、探針外置或丟失、淚管切開、鼻黏膜粘連、淚管炎、淚管囊腫。	FCI NUNCHAKU® 必須在無菌狀態下貯存及處理，在使用前應檢查包裝的完整性，FCI NUNCHAKU® 一旦使用後，不可重複使用。整體結構和重量減輕可能影響性能。患者應注意的安全和建議。FCI NUNCHAKU® 應在室溫下儲存，在包裝上所示的到期日期之後不得使用。	FCI NUNCHAKU® 是一種矽膠材質的自固定雙管式接管裝置，安裝在金屬引導針上，以便插入。	可在局部麻醉下執行，不需開刀，術後保養。	TBCT1105491Z
眼科	TBZ020301001	M7480065	"FCI"FCI Painless plugs	"FCI"FCI Painless plugs	衛署醫器輸字第020301號	FCI	EA	3,360	阻塞淚管，以治療眼淚。	1.不適的淚管。 2.不正常的淚管擴張阻塞。 3.老年性眼淚過度乾濕度下眼淚。 4.淚管阻塞。 5.眼淚過度。	1.植入過程時的併發症:因擴大淚管時引起的疼痛、淚管破裂。 2.給予固定時的併發症:暫時性的腫脹、一星期內淚液/淚管發炎/管子脫出/管子遺失後淚管阻塞、化學性內障。	請勿重複使用，室溫下保存，使用前注意無菌狀態。	為一小型可注射管，包含1.5mm x 2mm x 3mm 3款規格，不需擴張淚管，並能從淚管插入一特製引導針以利插入淚管。	目前無健保相關品項	無
眼科	TKZ027275002	M7480070	"MORCHER"晶體索力環-含注射器	"MORCHER" Capsular Tension Rings	衛署醫器輸字第027275號	MORCHER	PC	10,500	1. 懸吊帶受損或缺乏時可用來穩定晶體囊。 2. 穩定高度近視者的晶體囊。 3. 可以穩定手術狀況。 4. 針對老人人工晶體更安全簡便。 5. 防止人工晶體脫位。 6. 使晶體囊變形擴張。	包含常見的眼科手術禁忌症如下： 1. 未滿月的嬰兒 2. 慢性眼色素膜炎的患 3. 急性眼色素膜炎(眼內炎/眼內炎/眼內炎)的患 4. 白内障手術引起的併發症(玻璃體脫出/出血)	1. 不可使用包裝已破損之產品 2. 不可重複使用包裝已破損之產品 3. 不可重複使用	"晶體索力環"晶體索力環為無菌、非光學晶體索力環，主要用於提供晶體和穩定晶體囊，為單片矽膠(PMMA)產品，有多種形態可以選擇。	目前無健保相關品項	無	
眼科	TBZ025363001	M7480063	"OASIS" SOFT PLUG Extended Duration Plug	"OASIS" SOFT PLUG Extended Duration Plug	衛署醫器輸字第025363號	OASIS	PC	850	當患者有眼淚症狀，如發紅、灼熱感、反射性淚液、癢感、或有異物感，使用本產品可以緩解眼淚症狀。	對已知的過敏原或對乙醇(glycolic acid)或三亞胺類碳氫化合物(trimethylolpropane)過敏的患，以及患有以下的症狀:淚液/淚管發炎/眼淚分泌量的改變。	本產品注入的過程中，避免造成小管穿孔，穿孔會引起疼痛，增加感染風險。	不可重複使用，本產品是拋棄式單次使用，不可清洗及重複消毒。	本產品為矽膠性淚管塞，由可吸收性的 glycolic acid 及 trimethylolpropane 共聚物組成。	目前無健保相關品項	無
眼科	TBZ025363002	M7480062	"OASIS" FORM FIT Hydrogel Intracam/Lacrular Plug	"OASIS" FORM FIT Hydrogel Intracam/Lacrular Plug	衛署醫器輸字第025363號	OASIS	PC	4,060	當患者有眼淚症狀，如發紅、灼熱感、反射性淚液、癢感、或有異物感，使用本產品可以緩解眼淚症狀。	患有以下的症狀:淚液/淚管發炎/眼淚分泌量的改變、患者在使用本產品後，有刺激感/感染/淚液增加。	本產品注入的過程中，避免造成小管穿孔，穿孔會引起疼痛，增加感染風險，並造成小管破裂或造成淚管塞移位。	不可重複使用，本產品是拋棄式單次使用，不可清洗及重複消毒。	本產品由 poly(vinyl pyrrolidone)(PVP) 主成分的水凝膠組成。	目前無健保相關品項	無
眼科	TKZ02669001	M7480064	"OPTIC"軟性囊袋擴張環1.2MM x 1.3MM	"OPTIC"CAPSULAR TENSION RING	衛署醫器輸字第026699號	OPTIC	EA	11,480	1. 囊袋擴張環。 2. 降低人工晶體脫離或移位的風險。 3. 穩定人工晶體。 4. 協助穩定高度近視患者之囊袋。	在植入人工晶體之前，需特別注意以下情況： 1. 囊袋擴張環應在人工晶體之前植入。 2. 囊袋擴張環不應造成人工晶體的不穩定。 3. 囊袋擴張環不應造成人工晶體的不穩定。 4. 囊袋擴張環不應造成人工晶體的不穩定。	1. 產品包裝已受損，切勿使用破損品。 2. 不可重複使用囊袋擴張環或注射器。 3. 不可重複使用囊袋擴張環或注射器。 4. 等引導線和內附的囊袋擴張環配合使用。	囊袋擴張環是植入囊袋內之高強度醫療器材，是採用高彈性矽膠或聚矽酮(PMMA)製成，在取出囊袋內內障或水腫性翳障後，與人工晶體併用，輔助支撐囊袋。	目前無健保相關品項	無	
新陳代謝科	NBZ013853001	M7370029	"Medtronic"快速輸液套	"Medtronic" Quick-Set Infusion Set	衛署醫器輸字第013853號	MEDTRONIC	EA	611	轉送病人使用輸液裝置進行快速輸液注射。	輸液裝置適用於皮下使用，不可於靜脈注射處使用。	不當的插入及注射部位護理，可能會造成藥物輸送不正確，感染或注射部位刺激。在插入前，請使用酒精清潔插入部位，插入輸液套之前將針套旋轉，若第一次使用本輸液套，第一次安裝需有專科的醫護人員在旁指導。在輸液套中不可有空氣，請完全護理，經常檢查輸液套仍牢固地在適當位置，因輸液套出時可能不會感到疼痛，故當必須隨時完全病人以接受完整的藥物治療。	本產品適用於從輸液裝置進行快速輸液注射。	目前無健保相關品項	無	
新陳代謝科	NBZ010260001	M7370060	"Medtronic"藥物儲存器	"Medtronic" MultiMed Medication Reservoir	衛署醫器輸字第010260號	MEDTRONIC	EA	124	本產品適用於貯液包括藥丸在內的皮下注射藥物，Paradigm 系列輸液裝置及輸液套。	禁止將 Paradigm 儲藥器用在血液或血液製劑之注射。	若注射部位發炎，請更換新的輸液套，並選用其他的注射部位直到原注射部位復原；若帶藥已開始腐爛或脫落已有部分完全脫皮處，請更換新的輸液套，每48-72小時更換輸液套，或依您的專科醫護人員的指示。	本產品適用於從藥丸或藥丸液體藥物。	目前無健保相關品項	無	

主要類別	品項代碼	本院碼	中文品名	英文品名	許可證字號	製造廠商	包裝單位	本院定價	適應症	禁忌症	副作用	警語	產品特性	與健保給付品項之療效比較	健保替代材品項代碼
整型外科	WWZ02660003	M7590260	"康威"壹壹壹-矽矽矽 親水性纖維敷料 (15X15cm)	"ComaTec" AQUACEL Ag+ Dressing	衛署醫器輸字第 026600號	CONVATEC	EA	904	適用於傷口，作為防止細菌侵入敷料的有效屏障，幫助減少感染： 1. 已感染或有感染風險增加的傷口。 2. 糖尿病足潰瘍、腿部潰瘍（靜脈曲張性潰瘍、動脈性潰瘍及混合性潰瘍）及褥瘡（部分與全部皮膚）。 3. 手術傷口。 4. 外傷傷口。 5. 容易出血的傷口，例如曾經接受機械或手術清創之傷口。 6. 有滲出液的腫瘍傷口，如乳腺癌內腫瘍、單肢癌、皮膚轉移、卡波西氏肉瘤及血管肉瘤。 7. 當細菌成為形成慢性傷口/慢性傷口之疑似原因之一時。	1. 本帶狀敷料適用於對敏、預甲基纖維素類、乙二胺四乙酸鈉鹽或含有氯磺酸或曾發生過敏反應者的人士。 2. BcCl3並非粘成人類皮膚的致敏物，在低濃度使用時(0.1%)，僅可能產生極其輕微的刺激。	無	包裝如有破損請勿使用/切勿重複使用/保持乾燥/室溫存放/使用前請務必詳閱使用說明書並遵照指示使用。	方便使用，於吸收滲出液後會釋出滲出液及有害病菌形成凝膠，能黏貼於傷口床上減少死腔發生，降低感染風險，另能有效降低傷口感染發生率或控制感染症狀，同時可加速肉傷傷口癒合，減少因生物膜導致長期無法癒合而增加醫療成本，並能降低換藥次數，故可降低換藥時的敷料成本及節省醫護人員人力，提升病患對傷口照護滿意度。	無	
整型外科	WWZ02660005	M7590262	"康威"壹壹壹-矽矽矽 親水性纖維敷料 (2X45cm)	"ComaTec" AQUACEL Ag+ Dressing	衛署醫器輸字第 026600號	CONVATEC	EA	571	適用於傷口，作為防止細菌侵入敷料的有效屏障，幫助減少感染： 1. 已感染或有感染風險增加的傷口。 2. 糖尿病足潰瘍、腿部潰瘍（靜脈曲張性潰瘍、動脈性潰瘍及混合性潰瘍）及褥瘡（部分與全部皮膚）。 3. 手術傷口。 4. 外傷傷口。 5. 容易出血的傷口，例如曾經接受機械或手術清創之傷口。 6. 有滲出液的腫瘍傷口，如乳腺癌內腫瘍、單肢癌、皮膚轉移、卡波西氏肉瘤及血管肉瘤。 7. 當細菌成為形成慢性傷口/慢性傷口之疑似原因之一時。	1. 本帶狀敷料適用於對敏、預甲基纖維素類、乙二胺四乙酸鈉鹽或含有氯磺酸或曾發生過敏反應者的人士。 2. BcCl3並非粘成人類皮膚的致敏物，在低濃度使用時(0.1%)，僅可能產生極其輕微的刺激。	無	包裝如有破損請勿使用/切勿重複使用/保持乾燥/室溫存放/使用前請務必詳閱使用說明書並遵照指示使用。	方便使用，於吸收滲出液後會釋出滲出液及有害病菌形成凝膠，能黏貼於傷口床上減少死腔發生，降低感染風險，另能有效降低傷口感染發生率或控制感染症狀，同時可加速肉傷傷口癒合，減少因生物膜導致長期無法癒合而增加醫療成本，並能降低換藥次數，故可降低換藥時的敷料成本及節省醫護人員人力，提升病患對傷口照護滿意度。	無	
整型外科	WWZ02660004	M7590261	"康威"壹壹壹-矽矽矽 親水性纖維敷料 (20X30cm)	"ComaTec" AQUACEL Ag+ Dressing	衛署醫器輸字第 026600號	CONVATEC	EA	2109	適用於傷口，作為防止細菌侵入敷料的有效屏障，幫助減少感染： 1. 已感染或有感染風險增加的傷口。 2. 糖尿病足潰瘍、腿部潰瘍（靜脈曲張性潰瘍、動脈性潰瘍及混合性潰瘍）及褥瘡（部分與全部皮膚）。 3. 手術傷口。 4. 外傷傷口。 5. 容易出血的傷口，例如曾經接受機械或手術清創之傷口。 6. 有滲出液的腫瘍傷口，如乳腺癌內腫瘍、單肢癌、皮膚轉移、卡波西氏肉瘤及血管肉瘤。 7. 當細菌成為形成慢性傷口/慢性傷口之疑似原因之一時。	1. 本帶狀敷料適用於對敏、預甲基纖維素類、乙二胺四乙酸鈉鹽或含有氯磺酸或曾發生過敏反應者的人士。 2. BcCl3並非粘成人類皮膚的致敏物，在低濃度使用時(0.1%)，僅可能產生極其輕微的刺激。	無	包裝如有破損請勿使用/切勿重複使用/保持乾燥/室溫存放/使用前請務必詳閱使用說明書並遵照指示使用。	方便使用，於吸收滲出液後會釋出滲出液及有害病菌形成凝膠，能黏貼於傷口床上減少死腔發生，降低感染風險，另能有效降低傷口感染發生率或控制感染症狀，同時可加速肉傷傷口癒合，減少因生物膜導致長期無法癒合而增加醫療成本，並能降低換藥次數，故可降低換藥時的敷料成本及節省醫護人員人力，提升病患對傷口照護滿意度。	無	
整型外科	WWZ02660002	M7590259	"康威"壹壹壹-矽矽矽 親水性纖維敷料 (10X10cm)	"ComaTec" AQUACEL Ag+ Dressing	衛署醫器輸字第 026600號	CONVATEC	EA	512	適用於傷口，作為防止細菌侵入敷料的有效屏障，幫助減少感染： 1. 已感染或有感染風險增加的傷口。 2. 糖尿病足潰瘍、腿部潰瘍（靜脈曲張性潰瘍、動脈性潰瘍及混合性潰瘍）及褥瘡（部分與全部皮膚）。 3. 手術傷口。 4. 外傷傷口。 5. 容易出血的傷口，例如曾經接受機械或手術清創之傷口。 6. 有滲出液的腫瘍傷口，如乳腺癌內腫瘍、單肢癌、皮膚轉移、卡波西氏肉瘤及血管肉瘤。 7. 當細菌成為形成慢性傷口/慢性傷口之疑似原因之一時。	1. 本帶狀敷料適用於對敏、預甲基纖維素類、乙二胺四乙酸鈉鹽或含有氯磺酸或曾發生過敏反應者的人士。 2. BcCl3並非粘成人類皮膚的致敏物，在低濃度使用時(0.1%)，僅可能產生極其輕微的刺激。	無	包裝如有破損請勿使用/切勿重複使用/保持乾燥/室溫存放/使用前請務必詳閱使用說明書並遵照指示使用。	方便使用，於吸收滲出液後會釋出滲出液及有害病菌形成凝膠，能黏貼於傷口床上減少死腔發生，降低感染風險，另能有效降低傷口感染發生率或控制感染症狀，同時可加速肉傷傷口癒合，減少因生物膜導致長期無法癒合而增加醫療成本，並能降低換藥次數，故可降低換藥時的敷料成本及節省醫護人員人力，提升病患對傷口照護滿意度。	無	
整型外科	WWZ022382003	M7594040	"史耐祥"壹壹壹敷料 (40cm x 40cm)	"Smith & Nephew" Acticoat Dressing (40cm x 40cm)	衛署醫器輸字第 022382號	S & N	PC	10,200	ACTICOAT適用於作為吸收性敷料適用於部份厚度和全部厚度傷口的抗菌隔離屏障此種敷料包括壓力潰瘍、靜脈潰瘍、糖尿病潰瘍、燒傷及接受者的移植部位等。	1. 不得使用於已知對銀敏感的病患。 2. 病患於接受MRI(磁場造影)檢查時不得使用。 3. 接受放射治療前請取下ACTICOAT，並於治療後數小時敷料。	過敏反應應停止，如有過敏者勿用。	1. 持續釋放銀離子濃度在70-100ppm在MIC之上，殺菌效果明確。 2. ACTICOAT不相容於油性基質如凡士林。 3. 避免於使用電子儀器測量時(如EEG、ECG)接觸電極或傳導導線。 4. 產品若染色不均時請勿使用。 5. 所有報告敷料ACTICOAT時會有暫時性疼痛，仔細閱讀敷料指示可減少這種情形，若敷料敷用後疼痛持續請除去敷料並停止使用。 6. 敷料應避免與皮膚接觸，敷料應避免與皮膚接觸。	ACTICOAT敷料包括三層吸收核心內層以及上下外層為有效的材料層性乙二胺四乙酸鈉鹽敷料，有助於維持傷口周邊的濕度，其敷料有低附著性的傷口接觸，可幫助減少換藥時造成傷口創傷，亦能幫助敷料有效阻隔細菌，減少換藥次數。3.可維持3-7天換敷料節省人力，減少換藥痛苦。	無	
整型外科	WDZ003484003	M7590253	矽矽矽貼膜外傷敷料 (成圓)X(10X20cm)	SavDerm Antiseptic Wound Dressing (Sterile)	衛署醫器輸字第 003484號	SAVDERM	EA	112	外傷傷口、壓瘡傷口、慢性傷口、外科手術切口、中、高滲出液傷口、創傷傷口、出血性傷口(如燒傷傷口)、一度和二度燒傷。	矽矽矽(Polysiloxane)的不良反应如皮膚炎、過敏等症狀並不常見。	無	建議每天更換一次，敷料請勿撕毀與裁剪，本產品破損後即不保證發揮正常功能，請儲存於陰涼乾燥處。	矽矽矽貼膜外傷敷料使用具吸收、透氣、不沾黏、不回滲之材質製成，本產品含抑菌成分 PHMB (Poly hexamethylene biguanide hydrochloride 聚六亞甲基雙胍鹽類，非抗生素類，濃度 2,000ppm)，能抑制細菌的滋生，減少感染及皮膚發生物菌落的形成，並可抑制多種傷口上常見細菌如：金黃色葡萄球菌、綠膿桿菌、克雷伯氏肺炎桿菌、白色念珠菌、假單胞菌等。本產品具有高吸收性，每單位 14 倍吸液量。	無	
整型外科	WDZ003484002	M7590252	矽矽矽貼膜外傷敷料 (成圓)X(10X10cm)	SavDerm Antiseptic Wound Dressing (Sterile)	衛署醫器輸字第 003484號	SAVDERM	EA	50	外傷傷口、壓瘡傷口、慢性傷口、外科手術切口、中、高滲出液傷口、創傷傷口、出血性傷口(如燒傷傷口)、一度和二度燒傷。	矽矽矽(Polysiloxane)的不良反应如皮膚炎、過敏等症狀並不常見。	無	建議每天更換一次，敷料請勿撕毀與裁剪，本產品破損後即不保證發揮正常功能，請儲存於陰涼乾燥處。	矽矽矽貼膜外傷敷料使用具吸收、透氣、不沾黏、不回滲之材質製成，本產品含抑菌成分 PHMB (Poly hexamethylene biguanide hydrochloride 聚六亞甲基雙胍鹽類，非抗生素類，濃度 2,000ppm)，能抑制細菌的滋生，減少感染及皮膚發生物菌落的形成，並可抑制多種傷口上常見細菌如：金黃色葡萄球菌、綠膿桿菌、克雷伯氏肺炎桿菌、白色念珠菌、假單胞菌等。本產品具有高吸收性，每單位 14 倍吸液量。	無	
整型外科	WDZ024438002	M7590308	"斯世捷"壹壹壹矽矽矽 敷料-12x2cm	"Sytagenic" FROMOGRAN Protease Modulating Matrix-12x2cm	衛署醫器輸字第 024438號	SYSTAGENIX	EA	2,678	本品適用於處理所有明顯壞死組織的二期癒合傷口，包括：糖尿病潰瘍、靜脈潰瘍、壓瘡(褥瘡)、血管病變所引起的潰瘍、創傷及外科手術傷口。	本產品不適合用在病人對本產品中所含之氧化再生纖維因子(oxidised regenerated cellulose(ORC)及膠原蛋白(collagen)會產生過敏現象，一旦有過敏徵象立即停用。	無	治療過程中假如有感染現象，應使用適當的抗菌敷料。	慢性傷口照護使用，控制傷口的蛋白酶活性反應，促進慢性傷口癒合	無明顯類似健保品項	無
整型外科	WDZ024438001	M7590307	"斯世捷"壹壹壹矽矽矽 敷料-28x2cm	"Sytagenic" FROMOGRAN Protease Modulating Matrix-28x2cm	衛署醫器輸字第 024438號	SYSTAGENIX	EA	1,148	本品適用於處理所有明顯壞死組織的二期癒合傷口，包括：糖尿病潰瘍、靜脈潰瘍、壓瘡(褥瘡)、血管病變所引起的潰瘍、創傷及外科手術傷口。	本產品不適合用在病人對本產品中所含之氧化再生纖維因子(oxidised regenerated cellulose(ORC)及膠原蛋白(collagen)會產生過敏現象，一旦有過敏徵象立即停用。	無	治療過程中假如有感染現象，應使用適當的抗菌敷料。	慢性傷口照護使用，控制傷口的蛋白酶活性反應，促進慢性傷口癒合	無明顯類似健保品項	無