

# 羅東聖母醫院

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

床號：

## 全民健康保險對象使用健保給付特材說明書暨同意書

部份差額  全額自付

您好，此份說明書是有關您即將使用自費特材的書面說明。我們希望您能充份瞭解資料內容，所以請您仔細閱讀；如果經醫師說明後您仍有疑問，請在簽名前再與醫師充分討論，醫師很樂意為您解答，感謝您的配合。

### 特材名稱：

愛爾康可舒諦視遠中近三焦點老花矯正軟式人工水晶體(可濾紫外線及部分藍光)(自付差額)

**院內衛材代碼：380249**

品項代碼：FALSNMULT3A1

許可證字號：衛部醫器輸字第 029127 號

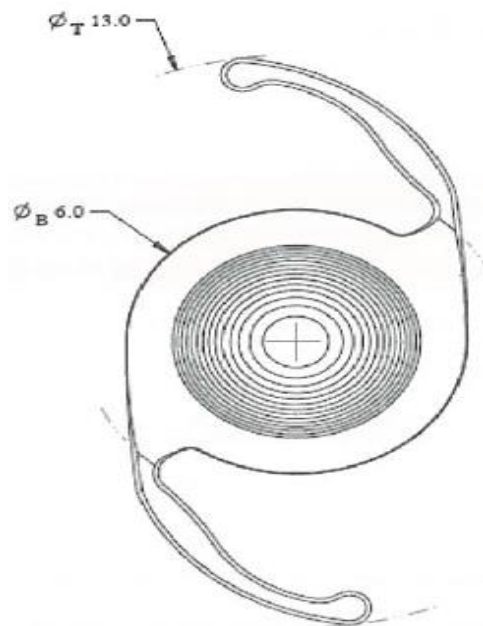
健保給付上限:2744

民眾自付金額:**85000**

**自付總金額：87,744** 數量：

### 產品特性：

1. 可同時過濾紫外線與藍光
2. 過濾 400~475nm 波長光線的能力近似於人類水晶體。
3. 視盤由具有高折射係數(1.55)的軟式 acrylic 材質組成。
4. 具有降低負向球面像差的設計。
5. 視盤繞射結構位於中央的 4.5mm 部分
6. 可將入射光分為 2.17D 中距離及 3.25D 近距離老花度數



**使用原因：**適用於經囊外晶體摘除術或超音波晶體乳化術後之成人無晶體病患，用以取代摘除之晶體以矯正視力。此類人工水晶體使用時應植入晶體囊中。此產品期望降低病人對眼鏡的依賴度。

**備註：**全民健康保險保險醫事服務機構收取自費特材費用規範六、交付自費品項費用及產品特性使用原因(含不符健康給付規定之原因)、應注意事項、副作用，與健保給付品項之療效比較說明書與保險對象及家屬。

### 應注意事項：

醫師對有以下症狀之病人應在手術前仔細評估”效益/風險”的比例，以決定是否進行人工水晶體植入手術。脈絡膜出血、嚴重的慢性葡萄膜炎、伴隨嚴重的眼睛疾病、嚴重的玻璃體流失、前房過窄、藥物無法控制之青光眼、小眼球症、與年齡無關的白內障、後囊破裂、增生性糖尿病視網膜病變(嚴重的)、嚴重角膜營養不良、嚴重視盤萎縮、無法控制的眼壓升高、睫狀小帶脫離

**副作用：**如同其它手術也具有危險性，植入人工水晶體之可能併發症：發炎(眼內炎)、感染等...

### 健保給付品項療效比較說明：

此產品可過濾 62% 之 400nm 光，475nm 光則可過濾 23%，近似於人類水晶體。具有 2.17D 及 3.25D 中、近老花度數期望降低病人對眼鏡的依賴性。

立同意書人：

(簽章)

與病人關係：

立同意書人身分證號：

電話：

立同意書人住址：

告知醫師：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日