

病歷號碼：  
姓名：  
出生年月日：  
 床號：

# 羅東聖母醫院

## 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。

<p><b>特材名稱：</b>"依莉瑟"迪瑟冠狀動脈塗藥支架系統 <b>院內衛材代碼：</b>400811 <b>品項代碼：</b>CBP06ELUT1YR <b>許可證字號：</b>衛部醫器輸字第 027982 號</p>	
<p><b>健保給付上限：</b>14099 元 <b>民眾自付金額：</b>59192 <b>自付總金額：</b>73291      <b>數量：</b></p>	
<p><b>產品特性：</b> 運用新一代的鈷鉻合金材質，製作出極細的金屬絲厚度(81μm)，進而達業界最低的支架外徑(0.032 英寸)。塗層藥物為最新的 Novolimus，是目前最安全有效的抑制內膜細胞增生藥物。</p>	
<p><b>使用原因：</b> 本產品適用於自體冠狀動脈具有離散原發性病灶之有症狀的缺血性心臟疾病患者，改善冠狀動脈腔直徑，其脈管直徑參考值為 2.5 到 4.0mm 之間及長度≤34mm。</p>	
<p><b>備註：</b>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。</p>	
<p><b>應注意事項：</b> 1. 對於鈷鉻合金過敏者可能會對本植入物有過敏反應。為了避免異金屬腐蝕的可能性，切勿以串聯方式植入不同材質支架，因其可能重疊或接觸到。 2. 判斷患者可能有阻礙血管成形術球囊完全膨脹的病灶。</p>	
<p><b>副作用：</b> 急性支架血栓閉塞、急性心肌梗塞、對抗凝血劑及抗血栓形成治療法或顯影劑具有過敏反應、心律不整、心臟壓迫、心原性休克、空氣或組織或血栓性栓塞、緊急冠狀動脈繞道手術(CABG)、心衰竭、心肌局部缺血、冠狀動脈穿孔或破裂、支架留置部位的再狹窄、肺水腫、中風、冠狀動脈完全閉塞，需要進行外科的修復或重新進行介入性手術的血管損傷。</p>	
<p><b>健保給付品項療效比較說明：</b> 目前單獨使用氣球擴張不置放支架治療冠狀動脈狹窄之再狹窄率約為 30-45%，使用一般金屬支架的再狹窄率約為 25-30%，使用塗藥或塗層支架之再狹窄率約 5-10%，其中使用一般金屬支架於血管細小、冠狀動脈開口部病灶、分支部病灶、慢性完全阻塞等處再狹窄率更可能高達 40% 以上，此類病人可以選擇置放塗藥或塗層支架以減少再狹窄發生的機會，若符合健保給付適應症，健保按一般金屬支架支付每支 14,099 元，另給付醫材管理費 705 元，超過部份由保險對象自行負擔。 健保給付之引流管為定壓管，在病情有變化時若需要調整，需要重新開刀取出不適當壓力之引流管並更換適當的壓力的引流管，本產品可由體外作非侵入式之調整</p>	

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