



姓 名：☐男

病歷號碼：☐女

床 號： 年齡

係全民健康保險保險對象，因醫療需要且符合健保局規範淺股動脈血管支架(裸金屬支架)之適應症及使用規範，經_____醫師於____年____月____日____時____分 詳細說明且交付相關說明文件並充分瞭解後，自願使用較昂貴且未納入全民健康保險給付範圍之「治療淺股動脈狹窄之塗藥裝置」，為減少保險對象之負擔，由健保局支付淺股動脈血管氣球導管或支架，依長度不同之支付金額 每支 28,773 元或 44,293 元，其餘差額(依廠牌不同)而定。同意由立同意書人負擔。 此致 馬偕紀念醫院

立同意書人：_____ (簽名蓋章) 與病人關係：_____

立同意書人身分證字號：_____ 電話：_____

立同意書人地址：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

目前塗藥裝置廠牌及本院收費標準

批價碼 特材代碼	產品名稱	藥物	廠牌	醫院單 價 (A)	健保部份 給付 (B)	病患自 付差額 (A-B)
533972 CBC04RASFB 衛字 026708	"波士頓" 藍吉紫杉醇塗藥周 邊氣球導管 Ranger and Ranger SL Paclitaxel -coated Balloon	Paclitaxel	波士頓 (Boston Scientific)	58773 元	28773/支 元	30000 元
533974 CBC04ELUT2SB 衛字 029431	"波士頓" 艾路米亞塗藥支架 (L:150mm) Eluvia PTA Paclitaxel-eluting stent	Paclitaxel	波士頓 (Boston Scientific)	94293 元	44293/支 元	50000 元
533973 CBC04ELUT1SB 衛字 029431	"波士頓" 艾路米亞塗藥支架 (L:40-120mm) Eluvia PTA Paclitaxel-eluting stent	Paclitaxel	波士頓 (Boston Scientific)	79773 元	28773/支 元	51000 元
55128 CBC04APDCBM4 衛字 024523	"美敦力" 愛德米羅紫杉醇塗 藥周邊球囊導管 Admiral Paclitaxel-coated Balloon	Paclitaxel	美敦力 (Medtronic)	47773 元	28773/支 元	19000 元
533975 CBC04PPDCBM4 衛字 028910	"美敦力" 派斯飛克紫杉醇塗 藥周邊球囊導管 IN. PACT Pacific Paclitaxel -coated PTA Balloon	Paclitaxel	美敦力 (Medtronic)	60773 元	28773/支 元	26000 元
55271 CBC04ZPTX1CK 衛字 021253	"利弗爾" 周邊塗藥血管支架" Zilver PTX Paclitaxel- Coated PTA stent	Paclitaxel	曲克 (Cook)	68773 元	28773/支 元	40000 元

姓名：☐男
病歷號碼：☐女
床號： 年齡

目前塗藥裝置廠牌及本院收費標準

特材代碼	產品名稱	藥物	廠牌	醫院單價 (A)	健保部份給付 (B)	病患自付差額 (A-B)
50891 CBC0490204BA 衛字 029980	"巴德"路透尼斯 035 經皮 穿刺血管成形術藥物塗層球 囊導管 Lutonix Paclitaxel -coated PTA Balloon	Paclitaxel	巴德 BARD	73773 元	28773/支 元	45000 元
508912 CBC04LUM188Q 衛字 035531	"艾維克"路米諾 18 紫杉醇塗藥 周邊球囊導管 LUMINOR 18 PACLITAXEL ELUTING PTA BALLOON DILATATION CATHETER	Paclitaxel	艾維克 Ivascular	48773 元	28773/支 元	20000 元

使用支架之相關注意事項：

	一般支架(裸金屬支架)	塗藥支架	塗藥球囊導管
特性	淺股動脈支架是一條非常精細的金屬管狀物，裸金屬支架是由鎳鈦合金或是鈷合金製成。可依需要置放的血管病灶來選擇適用的尺寸。自張型支架是自身可擴張的網絲管，靠回拉覆蓋的鞘而釋出支架。動脈血管支架可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。裝置支架後一年內產生支架內再狹窄發生率平均約 15-30%。	一、塗藥血管支架是在裸金屬支架上塗上可以抑制細胞增生或是殺死細胞的藥物，藉此減少血管內手術傷口的疤痕組織增生和其所導致的血管再狹窄，可降低血管再狹窄機率，其支架內再狹窄的發生率約 10%。 二、然而塗藥血管支架也有它的禁忌及副作用，所以必須由專科醫師詳細評估，做出最好的治療及處置。	一、利用氣球導管，將紫杉醇藥物塗在血管病變處，進而阻止血管再阻塞之發生。 二、臨床研究顯示，兩年的血管通暢率為 90%。 三、血管無金屬植入物，不會有金屬斷裂的風險，且有利於病變處再次進行治療。
副作用	支架置放術中，可能發生的副作用或併發症： 一、導管插入部位的感染及/或疼痛，導管插入部位血腫，出血且需進行輸血，插入部位動靜脈瘻管，大腿動脈假性血管瘤，主動脈剝離 二、對抗凝血劑及/或抗血小板製劑、顯影劑、支架材質具有過敏反應。 三、支架內血栓：通常在支架裝置後一個月內發生(發生率為 0.5%~1%)，其後至半年間仍有約	一、前述金屬支架置放術相關之副作用或併發症，裝置塗藥支架時均可能發生。 二、支架內血栓：裝置塗藥支架後一個月內的發生率 <1%；晚期支架內血栓的發生率約 0.5%(即使在 6~12 個月之後仍有可能發生)。	可能發生併發症為穿刺、擴張以及血管造影相關

	0.25%發生率，半年後發生之機會極少。		
禁忌症	一、病變部位不適合裝置支架或裝置支架之風險太高者。 二、病患有其他疾病，如急性出血或近期大手術者（相對禁忌症）。 三、其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者。 四、無法使用抗血小板及/或抗凝血治療的患者	一、對支架所塗之藥物過敏者 二、血管狹窄，無法擴張至容許導入器導管通過。 三、動脈血管放置支架之後，血管滲漏可能會加重。 四、出血性疾病患者。 五、懷孕、哺乳婦女，或計畫在未來5年之內懷孕的女性，不得接受此治療。	一、禁止使用於冠狀動脈、主動脈和腦血管。 二、不得用於懷孕和哺乳期婦女。 三、不得用於已知對紫杉醇過敏之患者 四、具高度鈣化病灶(血管鈣化狀況為360°環狀鈣化血管)且PTA治療無效病患。
注意事項	一、裝置血管支架後為避免支架內血栓應至少服用兩種抗血小板藥物一個月以上。 二、裝置血管支架後的血管仍有可能再狹窄或阻塞，所以必須定時服藥追蹤。	一、對鎳鈦合金有過敏反應的人可能會對該植入物發生過敏反應。 二、對紫杉醇有過敏反應的人可能會對該植入物發生過敏反應。 三、裝置血管支架後為避免支架內血栓應至少服用兩種抗血小板藥物九個月以上。 三、裝置塗藥支架並非一勞永逸，所以裝置後仍必須定時服藥追蹤。	一、應按照血管成型術的標準治療程序進行適當的藥物治療。 二、鈣化的血管會影響藥物吸收，去除鈣化斑塊再塗上藥物可達最佳的治療效果。

心臟血管中心製作 2026.04.30

註：各種廠牌之塗藥裝置各有其特性，並無一定之優劣，醫師會根據病患病灶之特性及其習慣來選用適合之塗藥裝置

註：依據全民健康保險法第39條第12款：「其他經主管機關公告不給付之診療服務及藥品之費用，不在本保險給付範圍」之規定辦理。

本說明書依據衛生福利部105年2月25日衛部保字第1051260096號公告。