

_____係全民健康保險保險對象，因醫療需要且符合健保局規範治療心房顫動之冷凍消融導管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「治療心房顫動之冷凍消融導管」，為減少保險對象之負擔，由健保局支付心臟冷凍消融導管每支 70,200 元，其餘差額 ☐87,000 元； ☐118,000 及健保不給負之自費部分同意由立同意書人負擔。

由立同意書人負擔。

此致 馬偕紀念醫院

立說明書人：_____（簽名蓋章）與病人關係：_____

立說明書人身分證字號：_____電話：_____

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

實際使用特殊材料如下（以下由醫療院所填寫） 健保部分給付特材名稱

批價碼	特材品名（特材代碼）	廠牌 衛署許可証	醫院單價 A(支)	數量	健保部份 給付(B)	病患自付 差額(A-B)
508211	"美敦力"北極峰進階專業心臟 冷凍消融導管 CXE05AFAP2M4	美敦力 衛字 036075	175,200 元	壹	<u>70,200</u> 元	105,000 元
53332	"美敦力"弗萊凱可操控式套管 CGZ026048001	美敦力 衛字 26048	23,500 元	壹	健保不給付 (完全自費)	23,500 元
552144	"波士頓"心臟冷凍消融導管 CXE0536316SB	波士頓 衛字 036316	162,200 元	壹	<u>70,200</u> 元	92,000 元
50817	"波士頓"可操控式套管 CGZ036316001	波士頓 衛字 036316	21,750 元	壹	健保不給付 (完全自費)	21,750 元

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。

本同意書依據衛生福利部 106 年 8 月 24 日衛部保字第 1061260385C 號函辦理公告。 2025.03 修訂。

使用冷凍消融導管之相關注意事項：

	立體定位(3D)灌注冷卻式診斷電燒紀錄導管	冷凍消融導管
特性	冷卻式診斷電燒導管是利用無線電波頻率之電流經由導管末端之金屬片產生熱能，於不整脈病灶區施行逐點燒灼，藉以達到治療之目標。手術時間較長，且病人的疼痛感較明顯。	冷凍消融導管為一球囊構造，是利用冷凍消融儀將冷卻劑注入球囊前端，使球囊達到一定的低溫，於不整脈病灶區進行一次性的環狀消融，藉以達到治療之目標。手術時間較短，且病人的疼痛感較不明顯。
副作用	一般併發症（如同一般心導管檢查，發生率為 0.3~0.5% 如腦中風、心肌梗塞、局部血腫、淤血等。特殊併發症（發生率為 0.3~0.5%）如：房室傳導阻斷、肺靜脈狹窄、空氣栓塞、心包炎、膈神經損害、心律失常，心臟穿孔、心包膜積血、心包填塞、氣胸等。	一般與經由冷卻式診斷電燒導管進行的電燒手術併發症相似，但出血機率較小，而膈神經損害機率較高。
禁忌症	1. 具全身性感染的病患，可能增加心臟感染風險。 2. 心房內有粘液瘤或心臟腔內血栓病患，可能引發栓塞。 3. 心房中膈手術後的病患，可能產生心房中膈缺損。	1. 具全身性感染的病患，可能增加心臟感染風險。 2. 心房內有粘液瘤或心臟腔內血栓病患，可能引發栓塞。 3. 心房中膈手術後的病患，可能產生心房中膈缺損。 4. 肺靜脈裝有支架的患者。 5. 冷凝球蛋白血症患者。

心臟血管中心製作 2025. 03. 21