

附件 3

全民健康保險特殊材料修正給付規定對照表

給付規定分類碼：A220-6

(自 104 年 8 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>A220-6 胸主動脈支架：</p> <p>一、適應症及使用規範需符合下列五者之一：</p> <p>1. 胸主動脈瘤或胸腹主動脈瘤 (Thoracic Aortic Aneurysm or Thoracoabdominal Aortic Aneurysm)。</p> <p>(1)最大直徑大於等於 6 公分，或 (2)最大直徑大於等於 5 公分，但快速擴大(六個月內直徑增加 0.5 公或以上)。</p> <p>(3)患者合併典型症狀，有破裂之虞或破裂時。</p> <p>(4)非典型主動脈瘤，包括偽主動脈瘤、主動脈瘤合併感染、主動脈食道瘻管或腸道瘻管、主動脈氣管瘻管。</p> <p>2. 胸主動脈或胸腹主動脈穿透性潰瘍 (Penetrating Aortic Ulcer, PAU)。</p> <p>3. 胸主動脈剝離症(Aortic dissection)</p> <p>(1)複雜性乙型胸主動脈剝離 (Complicated Type B Dissection)，包括持續性胸痛、臟器或下肢分枝動脈灌注不</p>	<p>A220-6 胸主動脈支架：</p> <p>一、適應症及使用規範需符合下列五者之一：</p> <p>1. 胸主動脈瘤或胸腹主動脈瘤 (Thoracic Aortic Aneurysm or Thoracoabdominal Aortic Aneurysm)。</p> <p>(1)最大直徑大於等於 6 公分，或 (2)最大直徑大於等於 5 公分，但快速擴大(六個月內直徑增加 0.5 公或以上)。</p> <p>(3)患者合併典型症狀，有破裂之虞或破裂時。</p> <p>(4)非典型主動脈瘤，包括偽主動脈瘤、主動脈瘤合併感染、主動脈食道瘻管或腸道瘻管、主動脈氣管瘻管。</p> <p>2. 胸主動脈或胸腹主動脈穿透性潰瘍 (Penetrating Aortic Ulcer, PAU)。</p> <p>3. 胸主動脈剝離症(Aortic dissection)</p> <p>(1)複雜性乙型胸主動脈剝離 (Complicated Type B Dissection)，包括持續性胸痛、臟器或下肢分枝動脈灌注</p>

<p>良、剝離性主動脈瘤大於等於 6 公分。</p> <p>(2)急性甲型胸主動脈剝離須進行複合式全主動脈弓手術(Hybrid Type A Surgery)。</p> <p>4. 先天性胸主動脈狹窄或分枝異常 (Coarctation or Aberrant Artery from Aorta)(有症狀的分枝異常且無法以栓塞治療時)。</p> <p>5. 創傷性胸主動脈破裂(Traumatic Aortic Rupture)。</p> <p>二、針對裝置胸主動脈支架手術出院後之滲漏特殊個案，需另以支架修補時，可按實際醫療需要使用。</p> <p>三、申報方式：按實際使用支數申報相對應品項代碼。</p> <p>四、有關醫療機構條件及操作人員資格，應依照行政院衛生署所訂：特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法之附表，第十三項：主動脈支架置放術之規定辦理。</p>	<p>不良、剝離性主動脈瘤大於等於 6 公分。</p> <p>(2)急性甲型胸主動脈剝離須進行複合式全主動脈弓手術(Hybrid Type A Surgery)。</p> <p>4. 先天性胸主動脈狹窄或分枝異常 (Coarctation or Aberrant Artery from Aorta)(有症狀的分枝異常且無法以栓塞治療時)。</p> <p>5. 創傷性胸主動脈破裂(Traumatic Aortic Rupture)。</p> <p>二、針對裝置胸主動脈支架手術出院後之滲漏特殊個案，需另以支架修補時，可按實際醫療需要使用。</p> <p>三、有關醫療機構條件及操作人員資格，應依照行政院衛生署所訂：特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法之附表，第十三項：主動脈支架之規定辦理。</p>
---	---