



壹、目前『高密度/高解析度定位診斷導管』本院收費標準

特材代碼 許可証號	品名規格	單位	醫院單價 (A)	健保部份給付 (B)	病患自付差額 (A-B)
CXE02AVHD6AB 衛部醫器輸字第 031211 號	“雅德拜斯” 高密度網格定位導管 Advisor HD Grid Mapping Catheter, Sensor Enabled	支	114,337	39,537	74,800
CXE0227612SB 衛部醫器輸字第 027612 號	“波士頓科技”因特拉高解析定位導管 Intella Map Orion High Resolution Mapping Catheter	支	114,037	39,537	74,500
CXE02BWPENWE 衛部醫器輸字第 026698 號	“百歐森偉伯司特” 奔銳導航安可高密度標測導管 PENTARAY NAV ECO HIGH-DENSITY MAPPING CATHETER	支	103,537	39,537	64,000

貳、「高密度/高解析度定位診斷導管」作業彙編(民眾篇)

一、什麼是健保給付之傳統「環形 10 極(≤10 極)以下」及「環形>10 極(不含)以上」可控式電極導管？

環形標測導管為可彎式環狀導管，在其尖端有一個 4.5 Fr 環狀物，裝有可用來刺激和記錄的鉑金電極，搭配 3D 電生理導航系統時，具有同時能準確獲取數個位置的心電圖，快速獲取訊號的功用。

傳統環形>10 極(不含)以上導管電極數量多於傳統環形 10 極(≤10 極)以下導管，在獲取訊號的功能上，會比傳統環形 10 極(≤10 極)以下導管較快速獲取更多訊號，但是電氣訊號解析度相似：

傳統環形 10 極(≤10 極)以下導管：導管尖端的環型上分布≤10 個電極。

傳統環形>10 極(不含)以上導管：導管尖端的環型上分布>10 極(不含)以上的電極。

目前健保給付之「環形 10 極(≤ 10 極)以下」及「環形 > 10 極(不含)以上」可控式電極導管特材品項，可至健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/健保特材品項查詢健保特殊材料品項網路查詢服務。

二、什麼是健保給付保險對象自付差額之「高密度/高解析度定位診斷導管」

高密度/高解析度定位診斷導管電極較傳統環形導管多，電極密度高。高密度/高解析度定位診斷導管(目前電極數為 > 10 極~64 極)，市面上有平板型、爪型及球型。因此，高密度/高解析度定位診斷導管電極電氣訊號解析度與準確度較高，偵測心臟電位訊號的品質更好，建模速度較快，可以明顯縮短收集電生理訊號時間，更能判別心律不整傳導的速度與方向，以及心臟組織內傳導速度慢的區域，冀能快速精準找出病灶。此外，國內外相關研究亦證實可以增加手術的成功率。

三、健保給付之傳統「環形 10 極(≤ 10 極)以下」及「環形 > 10 極(不含)以上」可控式電極導管與「高密度/高解析度定位診斷導管」的比較

傳統環形 10 極(≤ 10 極)以下及傳統環形 > 10 極(不含)以上可控式電極導管，導管電極間距較大，電極密度低。電氣訊號解析度與準確度相對較低，建模速度較慢，收集電生理訊號時間較長。而傳統環形 > 10 極(不含)以上雖在獲取訊號的功能上，會比傳統環形 10 極(≤ 10 極)以下導管較快速獲取更多訊號，但未能明顯改善傳統環形 10 極(≤ 10 極)以下之導管其電極密度及電氣訊號解析度之限制。

高密度/高解析度定位診斷導管(目前電極數為 > 10 極~64 極)，市面上有平板型、爪型及球型。高密度/高解析度定位診斷導管電極較多，電極密度高，明顯提升電氣訊號解析度與準確度，更能藉由判別心律不整傳導的速度與方向，以及心臟組織內傳導速度慢的區域，釐清心律不整的機轉及適合治療的位置。此外，建模速度較快，可以明顯縮短收集電生理訊號時間，有效縮短手術時間，更能增加手術的成功率。惟因每位病人的病情不同，且適用的部位亦不相同，仍需再詢問專業醫師建議後選擇使用。

四、全民健康保險為什麼同意自付差額之「高密度/高解析度定位診斷導管」

依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第 67 次(112 年 11 月)會議決議，高密度/高解析度定位診斷導管特材具有高密度定位之優勢，對於治療複雜性心律不整有其臨床效益，另對於電燒的成功率及無復發率有幫助，故同意將該類特材列為自付差額之品項。

五、健保如何部分給付「高密度/高解析度定位診斷導管」之費用

保險對象如符合「高密度/高解析度定位診斷導管」的給付規定，經醫師詳細說明並充分瞭解後，病患同意選用者，由健保依「傳統環形>10 極(不含)以上」可控式電極導管的支付價格支付，不足的部分，則由保險對象自行負擔。

六、醫療院所應告知病患哪些事項

醫療院所提供保險對象應自付差額之特殊材料時，為使民眾獲得充分資訊，告知程序應為二階段作業，說明如下：

(一)第一階段

1.醫事機構應於手術或處置前 2 日(緊急情況除外)，由醫師交付說明書予保險對象或家屬，同時充分向保險對象或家屬解說，並由醫師及保險對象或家屬共同簽名一式二份，一份交由保險對象或家屬保留，另一份則保留於病歷中。

2.說明書內容包括：自付差額特材品項之費用及產品特性、使用原因、應注意事項、副作用與健保給付品項之療效比較。

(二)第二階段

1.保險對象或其家屬於獲得相關醫療資訊後，醫療院所應另行向其說明收費情形並給予充分考慮時間，再請其簽署同意書一式二份，一份交由保險對象保留，另一份則保留於病歷中。

2.同意書載明

(1)自付差額品項名稱及品項代碼。

(2)醫療器材許可證字號。

(3)單價、數量及自費金額。

醫療院所應摺發收據交予保險對象或家屬收存。應另檢附明細表詳列自付差額品項名稱、品項代碼、單價、數量及自費總金額，提供保險對象或家屬收存。

七、如何獲得醫療院所收費等相關資訊

醫療院所應將其所進用之「高密度/高解析度定位診斷導管」的品項名稱、品項代碼、收費標準(包括醫院自費價、健保支付價及保險對象負擔費用)、產品特性、副作用、與本保險已給付品項之療效比較等相關資訊，置於醫療院所之網際網路或明顯之處所，以供民眾查詢，健保署會不定期派員稽查，來確保病患的權益。另健保署會將「高密度/高解析度定位診斷導管」的相關資訊置於健保署全球資訊網站(網址：<http://www.nhi.gov.tw> / 首頁/健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/健保特材品項查詢/健保自付差額(差額負擔))，民眾可上網查詢，並可至本署全球資訊網「自費醫材比價網」搜尋醫療院所自費標準。

八、如何檢舉及申訴

民眾就醫時，如果遇到醫療院所未依上述規定時，可透過以下管道提出申訴或檢舉。

- 1.打 0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。
- 2.透過健保署全球資訊網之民眾意見信箱 E-mail。
- 3.親自到健保署各分區業務組或聯絡辦公室。

◎註：資料來源：參考中華民國心律醫學會意見整理

更新日期：113-02-01