



高雄市立小港醫院

(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2026 年 7 月 29 日

行政院衛生署 95 年 10 月 26 日衛署健保字第 0952600345 號公告：「全民健康保險給付裝置塗藥血管支架診療服務，但超過裝置傳統血管支架診療服務之費用差額不給付」，自 95 年 12 月 1 日生效。

壹、本院目前「塗藥血管支架」廠牌及收費標準

特材代碼	健保代碼	品名 (藥物支架類)	廠牌型號/ 許可證字號	健保部分給 付價格(B)	保險對象負 擔費用
21601507	CBP06ELUT9SB	新能吉艾諾莉萊斯冠 狀動脈塗藥支架系統	Boston/ 衛署醫器輸字第 027006 號	14,099	58,981
21601548	CBP06ELUT5AB	"亞培"賽恩斯征長型 艾諾莉萊斯冠狀動脈 塗藥支架系統	Abbott/ 衛署醫器輸字第 028393 號	14,099	58,981
21601577	CBP06ELUT7AB	"亞培"賽恩錫拉艾諾 莉萊斯冠狀動脈塗藥 支架系統	Abbott/ 衛署醫器輸字第 031533 號	14,099	58,981
21601664	CBP06ELUT2BB	柏朗-諾心西羅莫思 冠狀動脈塗藥支架系 統	B. BRAUN/ 衛署醫器輸字第 028763 號	14,099	56,446
21601574	CBP06ELUT2BK	"百多力"歐禧樂第二 代西羅莫司冠狀動脈 塗藥支架系統	BIOTRONIK/ 衛部醫器輸字第 034243 號	14,099	54,197
21601613	CBP06ELUT4TM	"泰爾茂"阿提瑪斯特 那可米冠狀動脈塗藥 支架系統	TERUMO/ 衛部醫器輸字第 036927 號	14,099	58,981
21601614	CBP06ELUT5TM	"泰爾茂"阿提瑪斯特 那可米冠狀動脈塗藥 支架系統"	TERUMO/ 衛部醫器輸字 第 036927 號	14,099	58,981
21601579	CBP0600CLXYV	"希艾迪"擴立安 依芙雷帕徽素冠狀動 脈塗藥支架	CID/ 衛部醫器輸字第 035007 號	14,099	60,000
21601573	CBP06ELUT3QR	"漢瑞爾"拜歐邁萊福 冠狀動脈塗藥支架系 統	MERIL /衛部醫器輸字 第 031612 號	14,099	63,850
21601662	CBP06ELUT2YR	"依莉瑟"迪瑟第二代 冠狀動脈塗藥支架系 統	Elixir /衛部醫器陸輸 字第 000882 號	14,099	58,981



高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2026 年 7 月 29 日

21601573	CBP06ELUT3QR	"漢瑞爾"拜歐邁萊福冠狀動脈塗藥支架系統	MERIL /衛部醫器輸字第 031612 號	14,099	63,850
21601662	CBP06ELUT2YR	"依莉瑟"迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統	Elixir /衛部醫器陸輸字第 000882 號	14,099	58,981
21601518	CBP06ELUT8M4	"美敦力"歐尼克斯拓荒者冠狀動脈塗藥支架系統"	MEDTRONIC/ 衛部醫器輸字第 036624 號	14,099	58,591
21601519	CBP06ELUT245	薩哈嘉德舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統	薩哈嘉德 SMT/ 衛部醫器輸字第 035020 號	14,099	56,966
21601520	CBP06ELUT145	薩哈嘉德舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統	薩哈嘉德 SMT/ 衛部醫器輸字第 035020 號	14,099	56,966

備註：1. 本表金額僅供參考，如有異動，以本院電腦設定為準。

2. 健保保險對象使用本項特材時，需符合健保使用規範。

貳、全民健康保險血管支架使用規範及適應症範圍：(101/10/1 起新修訂)

一、使用規範：

- (一) 同時設有心臟血管內科及心臟外科兩科專科之特約醫院
- (二) 需為本局認可並經中華民國心臟學會認可之心臟專科醫師實施

二、適應症範圍：

- (一) 於執行心導管氣球擴張術時(或術後二十四小時內)冠狀血管產生急性阻塞(ACUTE CLOSURE)或瀕臨急性阻塞狀況者(THREATENED CLOSURE)，後者之診斷要件為需具有下列三個標準之一者：
 - 1、內膜剝離長度大於十五毫米以上。
 - 2、對比劑在血管外顯影，嚴重度在 Type B(含)以上。
 - 3、冠狀動脈病灶血流等級在 TIMI2(含)或以下者。
- (二) 原發性病灶(DE NOVO LESION)血管內徑 $\geq$ 2.5 毫米，且經一比一之氣球與血管內徑比之氣球正常建議壓力擴張後，殘餘狹窄經測量仍大於百分之四十以上者。
- (三) 經皮冠狀動脈擴張術後，原病灶再發狹窄大於百分之五十之病灶。
- (四) 冠狀動脈繞道手術(CABG)後，繞道血管發生百分之七十以上之狹窄病灶。
- (五) 特異病灶：



高雄市立小港醫院

(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2026 年 7 月 29 日

- 1、開口處(ostial)病灶『註』及左主幹幹身病灶且血管內徑 ≥ 2.75 毫米，狹窄 $\geq 70\%$
- 2、慢性完全阻塞二個月(含)以上
- 3、AMI 12 小時(含)以內
- 4、經氣球擴張術後，繞道血管完全阻塞時，原冠狀動脈之介入性治療

【註】開口處病灶(Ostial lesions)指左前降枝(LAD)，左迴旋枝(LCX)、右冠狀動脈(RCA)開口處。

- (六) 心臟移植術後，其植入之心臟冠狀動脈原發性病灶(DE NOVO LESION)血管內徑 ≥ 2.5 毫米，且經一比一之氣球與血管內徑比之氣球正常建議壓力擴張後，殘餘狹窄經測量仍大於百分之三十以上者。【每一病人每年給付三個血管支架為限(其時間以置放第一個支架之日為起算點)，但內膜剝離長度大於 50 毫米之情況除外、98/01/01 起修訂使用數量為每一病人每年給付四個血管支架為限】。

三、使用數量：

每一病人每年給付三個血管支架為限(其時間以置放第一個支架之日為起算點)，但內膜剝離長度大於 50 毫米之情況除外。

四、申請方式：

採事後逐案審查。

五、檢附資料：

- (一)冠狀動脈血管支架置入術過程完整之工作紀錄單(由健保局統一規定)、冠狀動脈血管病灶及血管圖照片及相關數據資料。
- (二)本次冠狀動脈血管支架置入術前，經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。
- (三)本次冠狀動脈擴張術中使用一比一之氣球與血管比值之氣球擴張後之病灶影像。
- (四)以第三項適應症置放支架之病例，須檢附第一次經皮冠狀動脈擴張術之完整工作紀錄單及冠狀動脈血管擴張術之術前及術後冠狀血管病灶影像照片。

參、使用心臟血管支架應注意事項

一、可能的副作用及併發症

心導管支架手術相關可能併發症有：血管穿刺部位局部血腫、心律不整、腦中風、心肌梗塞、心臟或血管破裂、甚至死亡等等。其發生率很低，不到 1%。跟支架本身相關之併發症：

1. 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%)，裝置塗藥支架後一個月內支架內血栓之發生率不到 1%，但晚期支架內血栓，即使在 6~12 個月之後也可能發生(發生率約 0.5%)、2. 裝置支架再狹窄(發生率約 20~40%)，雖然塗藥支架可降低血管再狹窄機率，但仍有 10% 左右會發生血管再狹窄、3. 分支血管阻塞、4. 遠端血管栓塞、5. 血管破裂、6. 支架感染。

二、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
- (三)其他情況主治醫師認為不適合執行支架手術者



高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2026 年 7 月 29 日

(四)對支架所塗之藥物過敏者。

三、注意事項

- (一)裝置一般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，若放置藥物支架，一般建議應至少服用兩種抗血小板藥物半年以上，甚至更久。
- (二)裝置血管支架後的血管仍有可能再狹窄或阻塞，裝置塗藥支架更非一勞永逸，所以必須定時服藥追蹤。

肆、全民健康保險部分給付塗藥血管支架作業彙編（民眾篇）

一、什麼是健保給付之血管支架

冠狀動脈血管支架（以下簡稱血管支架）是一條非常精細的金屬管狀物，可依需要置放的血管病灶來選擇適用的尺寸。將一氣球導管引導至狹窄病灶，擴張撐開動脈粥狀硬化斑塊，然後植入血管支架，可減少血管管壁回縮或血管剝離，維持血管血流暢通。病患如合乎健保規定之適應症者，即可享有健保給付。目前健保給付之血管支架及其適應症，可上健保局全球資訊

<https://www.nhi.gov.tw> / 查詢。

二、什麼是塗藥或特殊塗層血管支架

塗藥血管支架係在血管支架塗上藥物，特殊塗層血管支架係在血管支架塗上化合物，可降低血管再狹窄機率。然而塗藥或特殊塗層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，以做出最好的治療及處置。目前塗藥或特殊塗層血管支架的廠牌及品名，可由健保署全球資訊網（<https://www.nhi.gov.tw> / 健保藥品與特材/健保特材品項查詢/健保自付差額(差額負擔)）查詢。

三、為什麼無法全額給付塗藥血管支架

健保目前所提供的特材品項應已足數使用。對於新醫療材料係改善現有品項的某些功能，但價格較原健保給付類似產品之價格昂貴數倍，在健保財源有限的情況下，難以列入健保給付；依現況，病患或其家屬如果希望使用，必須全數自費購用。健保局為減輕病患的負擔以及考慮給付的公平性，故對該類品項給予部分給付。以塗藥血管支架為例，對於已符合血管支架適應症者，將可按血管支架之價格給付，差額部分由民眾負擔。

四、醫療院所應告知病患哪些事項

醫院應於實施前充分告知病患或家屬使用之原因、須自行負擔金額、一般血管支架及塗藥血管支架之廠牌及產品性質（含副作用、禁忌症及應注意事項等）後，填寫同意書，一份交由病患保留，另一份則保留於病歷中。

五、如何獲得醫院收費等相關資訊



高雄市立小港醫院 (委託財團法人私立高雄醫學大學經營)

修正日期：2026 年 7 月 29 日

醫事機構應將其所進用塗藥或特殊塗層血管支架之品項名稱、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事機構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。另健保署會將塗藥或特殊塗層血管支架之相關資訊置於健保署全球資訊網站（網址：<https://www.nhi.gov.tw> /健保藥品與特材/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」搜尋各醫院自費價格。

六、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，請透過以下管道提出申訴或檢舉。

1. 打 0800-212369、0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。
2. 透過健保局全球資訊網 <http://www.nhi.gov.tw> 的民眾意見信箱 Email。
3. 親自到健保局各分局或聯絡辦公室。

(資料來源：衛生福利部中央健康保險署)
高雄市立小港醫院心臟內科心導管室敬啟