

>>>>有關詠禾有限公司建議將用於手術間保護大腦及各種器官(灌注)之醫材「“富士”主動脈循環灌注導管(AP)」及「“富士”循環灌注導管(SP)」計2項納入健保給付案，提請討論。

說明：

- (一) 依本案醫材仿單適應症所載，為放置在主動脈及其他重要動脈血管中，以阻止血液流向手術區域(手術間止血技術)，並在主動脈瘤手術間保護大腦及各種器官(灌注)。對應診療項目為 69036B「胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術-主動脈弓」。
- (二) 目前健保給付之類似產品為「主動脈阻斷導管」，健保支付點數7,425 點，訂有給付規定：1.破裂性主動脈瘤。2.解剖學上難以橫夾血管處理之主動脈病變。
- (三) 台灣血管外科學會、台灣胸腔及心臟血管外科醫學會代表及與會專家表示：
 1. 本案醫材對心臟外科及血管外科為臨床必須，用於主動脈剝離及主動脈瘤手術，對於狀況不好如缺血、腦中風的病人有其必要，可減少其手術併發症，因健保品項「主動脈阻斷導管無灌注功能」，本案醫材除提供血流阻斷功能亦可提供重要血管血流，建議納入健保給付。
 2. 建議給付規定內容如下：
 - (1)主動脈循環灌注導管(AP)：主動脈瘤手術或主動脈剝離手術，每次限用一條。
 - (2)循環灌注導管(SP)：執行主動脈手術時維持重要血管分枝循環使用。
- (四) 預估使用量：依學會及與會專家推估，主動脈循環灌注導管(AP)每次使用1組，年使用量約100組；循環灌注導管(SP)每次使用約2~3組，年使用量約200組。

結論：與會專家一致認為：

- (一)本案特材於手術期間可保護大腦和各種器官(灌注)，具臨床必要性，建議納入健保給付，屬創新功能特材。
- (二)建議支付點數：依據廠商提送之成本資料，請健保署依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 52-2 條第 1 項第 1 款第 3 目創新功能特殊材料之支付點數訂定原則，與廠商持續溝通後，提本保險藥物共同擬訂會議討論。
- (三)建議給付規定：同說明(三)2，詳附件 5 及附件 6。
- (四)預估年使用量：主動脈循環灌注導管(AP)約 100 組；循環灌注導管(SP)約 200 組。