

姓名

病歷號

床號

第 頁

## 全民健康保險病人使用部分給付醫材說明書 (調控式腦室腹腔引流系統)

一、使用品項：調控式腦室腹腔引流系統

二、自費金額：

健保部分給付特材名稱：雅氏麥凱可調式腦脊髓液分流系統

品項代碼	醫療器材 許可證字號	自付總金額	健保給付上限	民眾自付金額
CDVPBPGAV1AE	衛署醫器輸字第 018600 號	69,000	7,127	61,873

三、適應症：

當腦脊髓液產生過多，吸收不良或是流通不順時，會導致腦部的脊髓液存留過多，而形成水腦。患者可能會出現意識障礙、失智、大小便失禁、步態走路不穩等症狀，此時需利用腦室腹膜分流手術，將脊髓液引流到腹腔，以降低腦內的壓力，改善症狀。

四、產品特性、應注意事項、副作用、與健保給付品項之療效比較：

### ■ 產品特性：

1. 可直接由體外做調整。
2. 包含可調式閥門與抗重力閥門，閥門為鈦合金材質。
3. 不受磁性環境影響，執行核磁共振攝影後不須再作調整。
4. 可調整閥門範圍 0-20cmH<sub>2</sub>O，最小級距為 1cmH<sub>2</sub>O，共 21 段。

### ■ 應注意事項：

1. 手術後禁食 6-8 小時，如果沒有噁心、嘔吐情形即可開始進食。
2. 鼓勵深呼吸、咳嗽，預防肺炎。
3. 準備下床時，需慢慢改變姿勢，床頭搖高再坐起，沒有頭暈情形時才可漸進式下床，以免造成姿位性低血壓。
4. 臥床時，躺向健側，以免傷口壓痛。
5. 注意水份及纖維質增加攝入，以避免便秘，必要時依醫囑給軟便劑。
6. 如體內有感染症狀時，應避免植入引流裝置。如有罹患腦膜炎、腦室炎、腹膜炎、菌血症和敗血症時，應將引流手術延後。
7. 嚴重的慢性咳嗽可能會導致腦脊髓液過度引流。

病歷委員會  
年 月 日  
通過

一式二聯，第一聯存病歷，第二聯交付病人

姓名

病歷號

床號

## 全民健康保險病人使用部分給付醫材說明書 (調控式腦室腹腔引流系統)。

### ■副作用：

1. 臨床症狀發生頭痛或嘔吐，有可能未發揮正常的引流功能。
2. 手術傷口或腦脊髓液感染（腦膜炎）、出血、癲癇。
3. 引流管系統阻塞。
4. 植入引流管後，硬膜下血腫（血塊）。

### ■與健保給付品項之療效比較：

現行健保給付之導管皆為固定壓力且無抗虹吸裝置，若病患術後因為壓力設定或引流過度問題需變更導管壓力，病患需再次手術更換不同壓力之導管，體外可調式腦室腹腔管不需再次手術。

### 五、使用原因(含不符健保給付規定之原因)：

目前健保有給付腦室腹腔引流管置入手術，但所使用健保的裝置依照引流的壓力差分為高、中、低壓，一旦植入，壓力差無法調整，若過度引流或是引流不足，臨床效果就不佳。自費可調腦室腹腔引流管使用的多段式調控的裝置，植入後可以從體外藉由磁力來調整引流壓力差，除引流管感染或阻塞外，病患無需再次手術。

說明醫師（簽章）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

病人或家屬（簽章）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

病歷委員會  
年 月 日  
通過

一式二聯，第一聯存病歷，第二聯交付病人