

項次	院內代碼	品項代碼	品項名稱	許可證號	商品特色	療效比較	副作用	應注意事項	健保替代醫材	自費價
NS10	Y01186Z0	FBSFC08318S1	"信迪思"艾可素固定植入骨釘	衛署醫器輸字第018483號	Synthes後螺釘-固定桿系統.能使頸椎或頸椎和枕骨頸椎結合處穩定並促進融合		過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制·違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	健保給付須事審	11215
NS7	Y01234Z0	FBZ023047001	捷邁"多孔鈦金屬脊椎椎體替代系統	衛署醫器輸字第023047號	Trabecular Metal脊椎椎體替代系統全部由Trabecular Metal Porous Tanlalum(多孔性鈦金屬)組成。脊椎椎體替代系統乃設計以替代在頸椎部位之一個椎體，此器材橫切面有不同高度，以提供適當脊椎張力。	鈦金屬為最近鬆質骨特性的材質，其開孔比率、硬度、摩擦係數及使骨頭生長的效率皆大於一般金屬材質的椎體替代器材，在體內初期穩固的效果明顯優於其它金屬或carbon等材質的替代器材，如此能讓骨頭快速生長於鈦金屬椎體替代器材上進而達到長期的融合固定效果	身體對異物的過敏反應。	需經醫師建議後使用		62,500
NS6	Y10072C0	CDVPB23838CM	微調式體外調節腦室腹腔分流術導管	衛署醫器輸字第007778號	1.可依病患病情需要做引流量調整 2.比目前健保現行的引流量無法調整引流水量的設計更符合使用	健保給付之引流管無法有術後體外調整引流量之功能	感染、阻塞	核磁共振檢查後必須做校正		7,483
NS5	Y10073C0	FNZ011170001	顱內壓監視器用監測裝置	衛署醫器輸字第011170號	電子式顱內壓監測器探頭可以隨時監測顱內壓力變化，電子式壓力監測可以精準測得顱內壓力數值早期獲得實際顱內壓力以利早期控制與監視顱內壓力變化。		無	無	目前健保並未有類似品	21,250
CS1 GS2	Y10728Z0	CDY012782001	"優施西"單次使用腹腔鏡沖洗套管組	衛署醫器輸字第012782號	材質堅韌管徑大，順應不同抽吸壓力，有效避免異物堵塞或血水回流，大幅降低感染風險	本項無其他健保給付品項	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品 因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死	遵醫囑使用	本項無其他健保給付品項	1,063
CS3	Y10840Z0	藥品類	組織修復凝合劑(第二代) 2ml	衛署菌疫輸字第000925號	1.是一種纖維蛋白密合劑，含有人體纖維蛋白和凝血酶。2.可針對所有組織開口都能有效封合、防止滲漏，但對非組織性的表面效果較為有限。3.可針對所有組織開口都能有效封合、防止滲漏，但對非組織性的表面效果較為有限。4.7-14天即可被人體吸收	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。Tisseel 能針對組織出血快速有效止血，本項無其他健保給付品項需自費。	以纖維蛋白密合劑/止血劑治療的病人，極少數病人可能會產生過敏反應。	1.本產品禁止單獨使用於大量和急速的動脈或靜脈出血。2.本產品不得使用血管內，使用於血管內可能產生血栓性栓塞導致生命危險。3.對本產品任何活性成份或賦形劑過敏的人。	本項無其他健保給付品項	17,880
CS12	Y10886Z0	SAY026194001	組織血管凝集儀腹腔鏡切割器	衛部醫器輸字第026194號	手術中用於切割組織並同時止血。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	無副作用	遵醫囑使用	本項無其他健保給付品項	35,500

CS10 CS11	NY10994Z0 /Y11036Z0	TTZ020377001/ TTZ020377002	伏血凝止血劑5 ml/10 ml	衛署醫器輸字第020377號	1. 為一種凝膠和凝血酶基質，用於滲血到噴血狀況的止血。 2. 針對組織出血能快速有效的止血。 3. 不須身體凝血因子就能達到止血效果。 4. 只限用於止血功能。 5. 符合生理性，6至8週即可被人體吸收。	止血棉：止血時間長易影響手術品質，且移除後有再出血的疑慮。 Floseal 能針對組織出血快速有效止血，本項無其他健保給付品項需自費。	如同其他的血漿製品，極少數人有可能產生過敏反應。臨床試驗過程中，未曾有因使用相同人類凝血酶成份的不同產品，而產生不良反應的報告。輕微的不良反應可以抗組織胺來處理。嚴重低血壓反應需要立即以當前的休克處理準則介入處理。	1. 勿注射或壓縮本產品入血管內。 2. 皮膚切割口的密合縫隙中，請勿使用本產品，以免因凝膠的機械性介入而干擾皮膚邊緣的癒合。 3. 已知對牛來源物質過敏的病人，勿使用本產品。		16000/27500
CS9	Y11034Z0/Y10433Z0	SAY023037001 /SAY025753001	柯惠利嘉修爾彎型小鉗口手術閉合器/分割器	衛署醫器輸字第023037號	用於開放性手術中組織止血及切割，將小於7mm血管切割及止血。	使用傳統電燒止血或縫線結紮。本項無其他健保給付品項	無副作用。	依照醫師遵囑使用，此為單次使用器械，用畢請丟棄。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	30000 /32000
CS6	Y11035Z0	THZ013975001	"飛洛散" 斯龐嘉止血凝膠粉	衛署醫器輸字第025101號	本產品是一種無菌、不溶於水、可展延、豬凝膠製造、可被吸收的海綿狀物質，呈灰白色，外表有許多小孔，用於表層出血的止血。	本項無其他健保品項	對豬膠原過敏。	泌尿科及眼科除外。	本項無其他健保給付品項	13,000
CVS1	Y11044Z0	無	迪奧特"艾托文二極體雷射	衛部醫器輸字第025618號	本產品使用二極體雷射裝呈作為手術切開、凝固、破壞軟組織，其雷射波長為1470奈米，最大連續輸出為15瓦特。	手術時間快 不需住院	手術併發症可能有麻木、靜脈曲張部位治療的瘀青和腫脹	1. 持續留意病患的情況，並需使用儀器來監測脈搏。 2. 使用過程中，醫生應隨時留意雷射的輸出功率是否過高。 3. 即使在手術流程中，應隨時以超音波設備監測雷射輸出狀態。 4. 病患的患部應徹底消毒以避免感染	執行傳統外科抽除術	36,471
CS5 GS1	Y11050Z0(L)、 Y11037Z0(ML)、 Y11049Z0(XL)	SSZ009808001/ SSZ009808002	"泰利美斯"血管夾	衛署醫器輸字第009808號	高分子多聚合物、惰性材料，不可吸收、透視、X光、CT檢查無散射、無偽影、MRI檢查無位移、惰性材料，無組織反應、不支持細菌生長、釘體小巧，不擋視野、質地堅韌，對血管/組織無切割作用	本項無其他健保品項	無副作用	禁忌症：1. 在節育手術中，Hem-o-lok 不能用作輸卵管結紮的阻斷工具。 2. 在腹腔鏡活體取腎手術中，禁用Hem-o-lok® 結紮捐體腎動脈。 3. 禁忌症只針對腹腔鏡活體取腎手術。Hem-o-lok® 仍然適用於開放活體取腎手術和所有根治性腎切除術，要求推薦近端腎動脈用二枚結紮鎖閉合，切口留2-3MM袖口距離。	本項無其他健保給付品項	380 / 700
CRS1	Y11064Z0	SAY025101001	"愛惜康" 哈默尼克手術剪	衛署醫器輸字第025101號	本儀器具有刀臂和嵌入式彎曲刀片，可用來搭配穿過5mm套管針，或附有5mm縮小蓋的較大直徑套管穿針針，或是通過非套管穿針針形成的開口。本產品允許直徑不低於5mm的血管凝結	無健保給付品項之療效比較	無	本器械禁止使用骨骼之切割。本器械不適用於作為避孕用途之輸卵管結紮。本產品為一無菌、僅供單一病患使用的器械，使用後應丟棄。	無	27,250

CS2	Y11078Z0	藥品類	愛微止纖維蛋白凝合劑組	衛署菌疫輸字第 000910 號	纖維蛋白黏合系統可啟動正常血液凝固機制的最後階段；藉由分解纖維蛋白原，形成纖維蛋白單體及纖維蛋白肽的方式	本項無其他健保給付品項	接受纖維蛋白凝合劑 / 止血劑治療的患者中，極少數病例可能出現過敏症或過敏反應（可能包括血管水腫、施用部位有燒灼及刺痛感、支氣管痙攣、寒顫、潮紅、全身性蕁麻疹、頭痛、丘疹、低血壓、嗜睡、噁心、焦躁、心跳加速、胸悶、麻刺感、嘔吐、喘鳴）。		無健保替代品項；不使用自費品時，請依各醫師專業判斷，選擇可替代之器械。	21,880
CS4	Y11082Z0	TKY025123001	索尼西訊超音波刀	衛署醫器輸字第025123號	具備抓取組織、選擇功率級別、刀片放置和定位、止血以及播離組織等功能。可凝結直徑長達5mm的血管。此外，用於內視鏡手術時能通過相容的5mm套管使用。		無副作用，遵醫囑使用	只能與原廠配件結合使用	本項目前無其他健保給付品項	39,000
NS28	Y01091Z0	無	信迪思” 利洛挺頸椎植入物	衛署醫器輸字第023590號	1. 減低病患術後吞嚥困難。2. 預防鄰近節段退化(生成骨刺)。3. 提供近似cage+plate的生物力學，但可能減少周邊及術後的組織傷害。	1. 減低壓迫食道吞嚥異物感2. 預防臨節異質骨增生3. 手術傷口較小	過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫。	無健保給付品項	78,750
NS20	Y01120Z0	FBZ014380001	"泰瑞斯" 蒙締客骨髓用成形骨泥	衛署醫器輸字第014380號	1. 凝固時最高溫<62.5度, 注入時較不會傷害神經2. 凝固時間長達20分鐘，不用急於將骨水泥灌入或未灌入時即已凝固3. 已含顯劑，可清楚掌握骨水泥流向	溫度較低	過敏反應、疼痛	如果骨泥從椎骨漏出，立刻中止注入	無健保給付品項	24,000
NS21	Y01128F0	FBSFA0001NS1	"信迪思" 腰椎椎間支架	衛署醫器輸字第017370號	信迪思腰椎椎間支架是來支援骨接合術（內固定手術）與矯正骨骼變性的改變	健保給付須事審	過敏反應、疼痛	不建議與其他非SYNTYES產品併用	健保給付須事審	43,423
NS19	Y01147Z0	FBZ017077002	"信迪思" 椎間植入物一節(網狀支架)	衛署醫器製字第017077號	1. 多樣設計及高度之純鈦植入物，能讓醫師選擇最適含病患的尺寸，長度可視實際需求再剪裁而定 2. 植入自費脊椎椎體替換支架通常接觸面積較大且骨融合及穩定結構性較佳	無健保給付品項	過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	無健保給付品項	76,000
NS14	Y01165Z0	FBZ020179001	"信迪思" 歐貝爾椎間融合器	衛署醫器輸字第020179號	是一個使用單側椎孔椎椎間融合術的植入系統，本產品的設計允許自體撐開，上下表面為凸面設計符合人體脊椎結構	無健保給付品項	過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	無健保給付品項	70,000

NS22	Y01167Z0	FBZ017775003	“帝富脊椎” 微博微創中空螺絲脊椎固定系統-2節 “帝富脊椎” 微博脊椎系統-2節	衛署醫器輸字第017775/021009號	VIPER是一種用來做微創手術工具，由中空套管多軸螺釘及桿組成，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	1. 無健保類似產品2. 手術傷口較小3. 微創手術非傳統手術。	過敏反應、疼痛	醫師必須選擇適當的植入物，病人必須限制任何會對於植入物施壓或活動的骨折部位的身體活動。	無健保給付品項	85,000
NS23	Y01168Z0	FBZ017775004	“帝富脊椎” 微博微創中空螺絲脊椎固定系統-3節 “帝富脊椎” 微博脊椎系統-3節(含短固定桿*2+中空多軸螺絲*4)	衛署醫器輸字第017775/021009號	VIPER是一種用來做微創手術工具，由中空套管多軸螺釘及桿組成，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	1. 無健保類似產品2. 手術傷口較小3. 微創手術非傳統手術。	過敏反應、疼痛	醫師必須選擇適當的植入物，病人必須限制任何會對於植入物施壓或活動的骨折部位的身體活動。	無健保給付品項	111,256
NS15	Y01170Z0	FBZ021126001	“帝富脊椎” 易配置脊椎系統-2節	衛署醫器輸字第021126號	由於人體活動時，脊椎亦處於動態運動的過程，故與傳統鈦製固定桿相較，除較有彈性外，亦可提供動態融合(dynamic fusion)的作用，增加脊椎前側承受力約21%，並減少後側50%的負荷。整體而言，本產品可減少約70%固定螺絲與骨頭接觸面的負荷，且固定效果良好。	本產品以PEEK材質製成，較傳統鈦合金(Titanium)材質多出約20%的彎曲彈性，分散人體活動時對脊椎後方產生的壓力，可提供動態融合(dynamic fusion)的作用。目前健保雖有給付脊椎固定桿(給付類別FBSF2)，但皆為鈦合金製成，固定後不具彈性，於日常活動時並無法有效分擔脊椎所需承受之壓力	過敏反應、疼痛	患者正處於全身感染或計畫植入部位感染時，不可進行植入手術	無健保給付品項	70,000
NS26	Y01173Z0	FBZ017775001	帝富脊椎” 微博微創中空螺絲脊椎固定系統-中空多軸螺絲	衛署醫器輸字第017775號	VIPER是一種用來做微創手術工具，由中空套管多軸螺釘及桿組成，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	1. 無健保類似產品2. 手術傷口較小3. 微創手術非傳統手術。	過敏反應、疼痛	醫師必須選擇適當的植入物，病人必須限制任何會對於植入物施壓或活動的骨折部位的身體活動。	無健保給付品項	19,500
NS12	Y01176F0	FBSFA8992NS1	頸椎椎間融合器	衛署醫器輸字第010897號	持椎間盤高度，以達神經減壓的功效		過敏反應、疼痛	醫師必須告知病患重量負荷有所極限，指導術後適當的行為動作	健保給付須事審	20,654
NS16	Y01184Z0	FBZ023026001	“信迪思” 新一代人工頸椎椎間盤	衛署醫器輸字第023026號	上下外部支撐盤為鈦合金，插入蓋為：鈷鉻鉍合金，表面覆蓋一層純鈦，核心為聚乙烯	無健保給付品項	過敏反應、疼痛	承重結構的損壞可能促成組成零件的鬆脫、位移以及其他併發症，病患須定期回診檢查	無健保給付品項	230,000
NS11	Y01185Z0	FBSFC61012S1	“信迪思” 枕頸椎融合系統	衛署醫器輸字第018394號	Synthes枕頸椎融合系統結合Synthes後螺釘-固定桿系統，能使頸椎和枕骨頸椎穩定並促進融合		過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	健保給付須事審	12418

NS17	Y01187Z0	FBSFCSR957S1	"信迪思"辛納思頸椎固定骨桿	衛署醫器輸字第019830號	Synthes後螺釘-固定桿系統，提供後閉上部胸椎之穩定，輔助頸椎和枕骨(到第三胸椎)間接合的骨融合。	健保給付須事審	過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	健保給付須事審	3,885
NS18	Y01188Z0	FBSFC51314S1	"信迪思"辛納思頸椎固定橫連接管	衛署醫器輸字第019830號	Synthes後螺釘-橫連接管系統，提供後閉上部胸椎之穩定，輔助頸椎和枕骨(到第三胸椎)間接合的骨融合	健保給付須事審	過敏反應、疼痛	醫師必須提醒病人在活動上的限制，違反者會減緩骨骼癒合、植入物故障、發炎、或傷口血腫	健保給付須事審	7,568
NS2	Y01206Z0	FBZ018297003	西美"多孔鈦金屬腰椎椎體替代系統	衛署醫器輸字第018297號	Trabecular Metal 脊椎椎體替代系統全部由rabecular Metal Porous Tanlalum(多孔性鈦金屬)組成。脊椎椎體替代系統乃設計以替代在腰椎部位之一個椎體，此器材橫切面有不同高度，以提供適當脊椎張力	早期骨融合機率高，有可能2-3個月恢復正常生活	身體對異物的過敏反應。	需經醫師建議後使用		65,000
NS3	Y01230Z0	FBZ020591001	賀利氏歐斯特保脊椎專用骨水泥	衛署醫器輸字第020591號	產品加入葉綠素使手術區域清晰可見。產品加入二氧化鋁使骨水泥高顯影效果	溫度較低	無	須配合x光機監測使用		27,250
NS29	Y01295Z0	FBZ027474001	"愛美迪康"美迪納氣球椎體成形術套組	衛部醫器輸字第027474號	1. 氣球導管於使用時無需搭配guide pin使用，降低術中球囊破裂之風險。 2. 球囊前後端有金屬環設計，確保在C-arm下可作為定位標示之用途 3. 顯影劑注射器為三向閥設計，有效控制顯影劑灌注 4. 注射器上刻度標示，用以監控顯影劑灌注量5. 可以達到即時的止痛效果	本項無其他健保給付品項	過敏反應、疼痛	1. 於包裝上標示之有效期限到期前使用氣球導管及骨撐開注射器。2. 本產品ICD KIT為一次性使用，嚴格禁止任何修復、翻新、維修、改裝、再滅菌等等以供日後再次使用。	無健保給付品項	74,663
CS7	Y01297Z0/ Y01296Z0	FBZ026652001/	信迪思"梅翠思肋骨固定系統骨釘、	衛部醫器輸字第026652號	本系統用於穩定固定正常及骨質疏鬆的肋骨，產品材質為鈦合金(TAN)，骨釘為鎖定骨釘與加壓骨板更能緊密結合穩固，骨板依肋骨不同節段的曲度作為設計，減少手術時間並與肋骨緊密貼合	目前無類似健保給付品項，故僅能選擇傳統保守治療方式。	可能的副作用：1 植入物變形失效肇因於植入物選擇錯誤或內固定過度負荷。1 過敏反應肇因於無法適應植入物材質。1 癒合遲緩肇因於血液循環系統障礙。	1 切勿重複使用植入物。1 選擇適合的植入物非常重要，選擇適合尺寸和形狀的植入物可增加成功的機率。慎選病患，例如：體重過胖的病人、衰老、精神病患或酗酒、退化性及抽煙的病人，因容易忽略必要的限制及預防措施，往往造成手術的失敗及產生其它併發。	目前無類似健保給付品項，目前無類似健保給付品項，故僅能選擇傳統保守治療方式。	56250/4813元/支

NS27	Y01300F1	FBSFA1039SSI	信迪思” 利洛挺頸椎植入物	衛署醫器輸字第024753號	VIPER是一種用來做微創手術工具，由中空套管多軸螺釘及桿組成，使軟組織傷口最小化，並用來固定胸腰椎椎弓根，執行後開之脊椎手術。	1. 無健保類似產品2. 手術傷口較小3. 微創手術非傳統手術。	過敏反應、疼痛	醫師必須選擇適當的植入物，病人必須限制任何會對於植入物施壓或活動的骨折部位的身體活動。	無健保給付品項	42,623
NS4	Y01301Z0 /Y01320Z0	FBZ003103007/ FBZ003103003	尼諾斯 注射式人工骨替代物(滅菌)3CC/5CC	衛署醫器輸字第007778號	1. 本產品為『硫酸鈣+磷酸鈣』組合，加水攪拌後，約12分左右硬化定形，於X光下可清楚呈現。2. 『可塑形黏土狀』特性，可易於【填補不規則之骨缺陷】3. 『優異骨引導』作用機制，分解時間與骨癒合同步。4. 可填充於注射筒內，方便進行微創注射。	1. 發現任何併發症的產生，可能需要再次手術或取出植入物。2. 併發症包括但不限於： (1) 植入物毀損游移。 (2) 外觀輪廓變形。(3) 植入部位組織萎縮。4) 水腫、紅腫及發炎反應。	1. 本產品僅供單次施用，切勿重複滅菌使用或使用已開封之餘料。2. 本產品開封後會因潮濕空氣而降低其療效，請在開封後立即施用。3. 粉劑和水劑混合後，十分鐘內需施用完畢，材料固化過程中避免劇烈碰觸植入部位。4. 施用前應將材料均勻混合，粉劑若與其他溶液(血液或抗生素等)進行調配，使用效果尚不清楚。5. 若患部為大量出血之傷口，應待出血狀況控制後再予以施用，否則過多體液容易影響療效。6. 本產品僅可使用在骨科修補處理上，且各階段處理步驟皆需採用無菌操作技術。7. 乾燥保存可延長使用期限，避免保存於潮濕或溫度過高之環境中。		31,250/ 33,750	
GU1	YQ0520Z0	S2017351	"鈹雷射"攝護腺汽化切除用雷射光纖	衛署醫器輸字第017351號	搭配使用LISA RevOLix 120瓦雷射，用於攝護腺組織之切割氣化。可於手術過程中取得攝護腺組織送檢，避免全部氣化而無法進行篩檢攝護腺癌之問題。	優良的汽化效果可於手術中切割增生及狹窄的組織，同時有很好的止血效果，對高齡高風險的病人有更好的手術選擇。	因手術耗時較長，可能使膀胱暫時性無力，需二至三天恢復期。	術後護理同傳統電刀術式，恢復期更短	自費金額：新台幣104875元另加手術費35125元	
GS/CS/CRS/G	YA0116Z0	TSZ010846004	安培腹壁牽引器5-9CM(自費)	衛署醫器輸字第010846號	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用	仍有傳統式拉勾器械可供使用，惟其手術感染機率相對較高以及腹腔鏡手術過程中腸子吻合後檢查相關手術程序會因此變得複雜。	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品，因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死。	遵醫囑使用。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	3,550

GS/CS/CRS/G	YA0123Z0	TSZ010846005	安培腹壁牽引器5-9CM(自費)	衛署醫器輸字第010846號	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用	仍有傳統式拉勾器械可供使用，惟其手術感染機率相對較高以及腹腔鏡手術過程中腸子吻合後檢查相關手術程序會因此變得複雜。	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品，因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死。	遵醫囑使用。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	3,100
GS/CRS	YA0122Z0	TSZ010846006	安培腹壁牽引器2-4CM(自費)	衛署醫器輸字第010846號	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用	本項無其他健保給付品項	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品，因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死。	遵醫囑使用。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	3,000
GS/CRS	YA0124Z0	TSZ010846003	艾力克斯腹壁牽引器 11~17CM IN	衛署醫器輸字第010846號	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用	本項無其他健保給付品項	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品，因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死。	遵醫囑使用。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	5,000
GS/CRS	YQ0519Z0	CDY011173001	腹腔鏡用沖洗管(自費)	衛署醫器輸字第010846號	用於手術時輔助建立通道撐開保護切口之用	本項無其他健保給付品項	由醫師視病人的狀況來決定是否使用本產品，因為使用不當會引起局部創傷及組織壞死。	遵醫囑使用。	使用傳統電燒止血或縫線結紮	2,500