

全民健康保險病人使用自費醫材說明書

使用品項：”開力”裴賽斯低溫手術系統之配件 “Galil Medical”Accessories for PRESICE
Cryoablation System

院內代碼 :20540841、20540842、20540843、20540844、20540845、20540846、20540847、
20540848

自費金額：(以電腦設定為準)

20540841: 35741 元、20540842:41007 元、20540843:76748 元、20540844:112489 元、
20540845:144023 元、20540846:171816 元、20540847:198703 元、20540848:42575 元

一、產品特性:本系統為利用電腦化控制氫氣冷凍/電子式解凍及氫氣冷凍/氫氣解凍之雙重
外科手術系統，其特殊設計之針頭(直徑 1.47 毫米)能進行微侵入性之低溫冷凍手術。

二、應注意事項：

1. 本產品可能溶出塑化劑鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯(Di(2-ethylhexyl)Phthalate(DEHP)，男嬰、懷孕或授乳婦女、青春期男性等敏感族群使用本產品時，請醫療人員將 DEHP 之健康風險疑慮納入臨床治療之考量因素
2. 每根冷凍加熱探針及尿道加溫套維只可使用一次，並未進行多次使用的相關測試。切勿進行重蹻滅菌。
3. 小心打開外袋，以燕屈方式取出內袋，並移轉至無菌區域
4. 根據醫師的判斷選擇所需的探針類型。請依探針握把的顏色和打印字樣來判別探針類型。

三、副作用：無

四、與健保幾付品項之療效比較:無健保比較品

五、使用原因(含不符健保給付規定之原因)：

用於移除如：攝護腺、肝、膽、腎、肺、胰腺、乳房、骨骼、皮膚等等器官或軟組織之良性或惡性病變。