

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ  
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๗๗ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘  
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๖๕ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๐  
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๓๗๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๐  
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๔๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓  
๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๕ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการสามารถเข้าถึงการรักษายาพยาบาลที่จำเป็นและสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบัน จึงเห็นควรยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๕ และกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค โดยให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีลักษณะ ขอบ่งชี้ในการใช้ และคุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ เป็นการเฉพาะ ให้ถือปฏิบัติตามที่ประกาศ

๒. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีความชัดเจนอยู่ในตัว จะไม่มีการกำหนดลักษณะ ขอบ่งชี้ในการใช้ และคุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้

๓. การซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด ทั้งนี้ ไม่เกินอัตราตามรายการที่กำหนด

๔. การเบิกจ่ายค่าฟันเทียมให้นำใบเสร็จรับเงินไปเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัดเท่านั้น

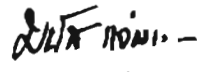
๕. การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ยกเว้นค่าฟันเทียม ต้องดำเนินการผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ไม่ให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด และไม่ให้มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผู้มีสิทธิ

๖. กรณีที่สถานพยาบาลไม่มีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย ให้ผู้มีสิทธินำหลักฐานพร้อมใบเสร็จรับเงินไปยื่นขอเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด โดยถือปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรด Download ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ได้จาก <http://www.cgd.go.th> และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง  
เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังจึงกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามรายการดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ดังนี้

- (๑) หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๗๗ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘
- (๒) หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๖๕ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๐
- (๓) หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๓๗๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๐
- (๔) หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๔๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓
- (๕) หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินอัตราแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมบัญชีกลางรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

(นายมนัส แจ่มเวหา)  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

## ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | หมวด ๑ ระบบประสาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑.๐ กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียมและวัสดุยึดเกาะโหลก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๑๐๐๑            | ๑        | ๑.๐.๑ กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic implant)<br><br>ลักษณะ แผ่นชูดประกอบด้วยผง methyl methacrylate โดยมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๖๐ กรัม พร้อม<br>ทั้งน้ำยาหล่อละลาย<br><br>ข้อบ่งชี้ สำหรับซ่อมกระโหลกศีรษะผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป                                                                                                                                                                                        | ชุดละ  | ๖,๐๐๐                 |
| ๑๐๐๒            | ๒        | ๑.๐.๒ ลวดยึดกะโหลกแบบไทตาเนียม (Titanium wire)<br><br>ลักษณะ เป็นลวดโลหะทำจากไทตาเนียมเพื่อยึดตรึงแผ่นกะโหลกศีรษะ<br><br>ข้อบ่งชี้ ใช้แทนลวดเหล็กกล้าในกรณีที่ต้องทำ MRI หลังการผ่าตัด                                                                                                                                                                                                                                                  | เส้นละ | ๒๐๐                   |
| ๑๐๐๓            | ๓        | ๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural substitute)<br><br>ลักษณะ เป็นแผ่นบาง ๆ ทำจากสารสังเคราะห์หรือเนื้อเยื่อ<br><br>ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไปหรือปกคลุมสมองหรือไขสันหลัง ในส่วนที่บวมจนไม่สามารถเย็บปิด<br>เยื่อหุ้มสมองได้                                                                                                                                                                                                            | แผ่นละ | ๙,๐๐๐                 |
| ๑๐๐๔            | ๔        | ๑.๐.๔ แผ่นโลหะสำหรับยึดกะโหลกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดกลม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชิ้นละ | ๒,๓๐๐                 |
| ๑๐๐๕            | ๕        | ๑.๐.๕ แผ่นโลหะสำหรับยึดกะโหลกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดตรง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | รูละ   | ๓๐๐                   |
| ๑๐๐๖            | ๖        | ๑.๐.๖ สกรูสำหรับยึดกะโหลกศีรษะ (Titanium Screw)<br><br>ลักษณะ รายการ ๑.๐.๔ - ๑.๐.๕ เป็นแผ่นโลหะไทตาเนียม ใช้ยึดเชื่อมแผ่นกะโหลกศีรษะโดยใช้ร่วมกับ<br>สกรูไทตาเนียม รายการ ๑.๐.๖<br><br>ข้อบ่งชี้ รายการ ๑.๐.๔ - ๑.๐.๖ ใช้ปิดรูแหว่งที่กะโหลกศีรษะอันเกิดจากการผ่าตัดและใช้เชื่อมยึด<br>แผ่นกะโหลกศีรษะในกรณีที่ต้องการความแข็งแรงหรืออยู่ในบริเวณที่ไม่สามารถใช้ลวดยึดกะโหลกศีรษะได้<br><br>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์ | ชิ้นละ | ๕๐๐                   |
|                 |          | ๑.๑ ท่อ/สายต่อจากช่องกะโหลก และวัสดุใช้ในช่องกะโหลก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๑๑๐๑            | ๗        | ๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External ventricular drainage system)<br><br>ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังออกสู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วยท่อ<br>ต่อเชื่อมสมองและไขสันหลัง (Ventricular catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำและท่อต่อเชื่อม<br><br>ข้อบ่งชี้ ใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังในกรณีที่มีภาวะน้ำเกินในโพรงสมอง (Hydrocephalus)                                                                                         | ชุดละ  | ๔,๕๐๐                 |
| ๑๑๐๒            | ๘        | ๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal shunt)<br><br>ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับกักทดสอบ และสายต่อภายใน<br>สู่ช่องท้องหรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (connector)<br><br>ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๘,๑๐๐                 |
| ๑๑๐๓            | ๙        | ๑.๑.๓ ชุดวัดความดันภายในกะโหลกศีรษะ (Continuous intracranial pressure monitoring system)<br><br>ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายวัดความดัน (Sensor) สายต่อ และชุดระบายน้ำหล่อสมอง<br>และไขสันหลัง เพื่อใช้ติดกับเครื่องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง<br><br>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง                                                                                        | ชุดละ  | ๑๘,๐๐๐                |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๑๑๐๔            | ๑๐       | ๑.๑.๔ คีมหนีบลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm clip for Intracranial aneurysm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | อันละ  | ๖,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นคีมหนีบลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๑๑๐๕            | ๑๑       | ๑.๑.๕ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง (Thecoperitoneal shunt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | อันละ  | ๘,๑๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยท่อต่อในช่องไขสันหลัง กระเปาะสำหรับกดทดสอบ และท่อต่อเข้าสู่ช่องท้องรวมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อสมองและไขสันหลังคั่ง และโรคความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะสูง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๑๑๐๖            | ๑๒       | ๑.๑.๖ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | เส้นละ | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมด้วยยากันชัก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๑๑๐๗            | ๑๓       | ๑.๑.๗ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๓x๖ ขั้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ชิ้นละ | ๓๓,๓๐๐                |
| ๑๑๐๘            | ๑๔       | ๑.๑.๘ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๒x๘ ขั้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ชิ้นละ | ๕๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ เป็นขั้วไฟฟ้าขนาดต่างๆ ที่ใช้ผ่าตัดวางไปบนผิวสมอง เพื่อใช้หาแหล่งกำเนิดของลมชักและทำแผนที่สมอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ต้องมีครบ ๓ ข้อ ได้แก่<br>๑. ผู้ป่วยโรคลมชักที่ดื้อต่อยา (โรคลมชักที่ได้รับยากันชักที่เป็น first line drug อย่างน้อย ๓ ชนิดในขนาดที่เหมาะสมเป็นเวลา ๒-๓ ปี แล้วยังคงมีอาการชักอยู่ ยกเว้นชักดังกล่าว เช่น phenytoin, sodium valproate, carbamazepine ฯลฯ)<br>๒. การตรวจด้วยวิธีมาตรฐานอื่นๆเช่นการทำ EEG, high resolution MRI, ๒๔ VDO-EEG ไม่ให้ข้อมูลเพียงพอต่อการวางแผนการผ่าตัด<br>๓. ทีมแพทย์สหสาขาโรคลมชักมีความเห็นว่าผู้ป่วยจะได้รับประโยชน์จากการผ่าตัด |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ประสาทศัลยแพทย์ที่อยู่ในทีมสหสาขาของการดูแลผู้ป่วยโรคลมชักและมีความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว และทำงานอยู่ในสถาบันที่มีแพทย์สหสาขาเชี่ยวชาญในการรักษาผู้ป่วยโรคลมชักโดยการผ่าตัด สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน และมีแพทย์สามารถแปลผลการตรวจวัดที่ได้เพื่อนำไปประกอบการรักษาผู้ป่วยโรคลมชักต่อไป                                                                                                                                 |        |                       |
| ๑๑๐๙            | ๑๕       | ๑.๑.๙ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมองชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Ventriculoperitoneal shunt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๔๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมองเช่นเดียวกับอุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง: Ventriculoperitoneal shunt แต่สามารถปรับตั้งการระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคน้ำเกินในโพรงสมองชนิดแรงดันปกติ (Normal Pressure Hydrocephalus)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมอง ชนิดปรับแรงดันไม่ได้และเกิดปัญหาระบายน้อยเกินไปหรือมากเกินไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๑๑๑๐            | ๑๖       | ๑.๑.๑๐ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Thecoperitoneal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ชิ้นละ | ๔๗,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลัง โดยทำการต่อสายจากช่องไขสันหลังเข้าสู่ช่องท้อง โดยมีวาล์วที่สามารถปรับตั้งการ ระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | - ผู้ป่วยโรคน้ำเกินในโพรงสมองชนิด communicating hydrocephalusที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดสมอง ได้แก่ มีโพรงสมองไม่ใหญ่มากหรืออายุมาก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | - ใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะแรงดันในกะโหลกศีรษะสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ (Idiopathic intracranial hypertension) ที่ได้รับการผ่าตัดใส่อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันแล้วเกิดปัญหา<br>ระบายน้อยเกินไปหรือมากเกินไป                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๑๑๑๑            | ๑๗       | ๑.๑.๑๑ คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะชนิด รูปร่างพิเศษ (Fenestrated clip)                                                                                                                                                                                                                                         | ชิ้นละ | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงโป่งพองชนิดที่มีขนาดและ รูปร่างแตกต่างจากคีมชนิดตรง หรือ<br>งอตามรูปแบบปกติ                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพองที่ไม่สามารถหนีบซ่อมได้ด้วย<br>คีมหนีบชนิดปกติ (รหัส ๑๑๐๔) ได้แก่ หลอดเลือดแดงโป่งพองชนิดซับซ้อนหรือมีขนาดใหญ่ หรืออยู่ในที่ลึก                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๑.๒ เครื่องกระตุ้นสมองและประสาท                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๑๒๐๑            | ๑๘       | ๑.๒.๑ เครื่องกระตุ้นสมองผ่านประสาทสมองเส้นที่สิบ (Vagal nerve stimulator) พร้อมอุปกรณ์                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๙๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๑. ส่วนที่ฝังอยู่ข้างภายในร่างกาย ประกอบด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๑.๑ ตัวเครื่อง Pulse generator พร้อมแบตเตอรี่ลิเทียมซึ่งมีอายุการใช้งาน ๖ - ๑๑ ปี<br>และสามารถเปลี่ยนได้โดยการผ่าตัดเล็ก                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๑.๒ สายและขั้วไฟฟ้า (Lead) ซึ่งมีตัวนำไฟฟ้าเป็นพลาตินัม หรือ พลาตินัม อิริเดียม<br>และมีฉนวนเป็นซิลิโคน                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๒. ส่วนที่อยู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒.๑ เครื่องมือสอดสาย ผ่านใต้ผิวหนังขณะผ่าตัด (Tunneling tool)                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒.๒ อุปกรณ์สำรอง หากขัดข้องระหว่างผ่าตัด (Accessory pack)                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๒.๓ Computer สำหรับตั้งโปรแกรม (Handheld หรือ Laptop)                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๒.๔ โปรแกรมการกระตุ้น (VNS Therapy programming software)                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒.๕ แม่เหล็กกระตุ้น (Magnet) จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชิ้น                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | (สำหรับผู้ป่วยพักเพื่อกระตุ้นตามต้องการหรือหยุดการทำงานของเครื่อง)                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับลดความถี่ของอาการชักในผู้ป่วยโรคลมชัก ซึ่งมีการชักเฉพาะบางส่วน ซึ่งอาจมี<br>หรือไม่มีอาการชักทั้งตัว (Partial seizure with or without secondary generalized or generalized<br>seizure) โดยใช้เป็นการรักษาเสริมกับยากันชักในผู้ป่วยซึ่งไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากันชัก (ด้อยยา)<br>มากกว่า ๓ ชนิดขึ้นไป |        |                       |
| ๑๒๐๒            | ๑๙       | ๑.๒.๒ ชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก (Deep Brain Stimulation set)                                                                                                                                                                                                                                                     | ชุดละ  | ๘๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. สายขั้วไฟฟ้าที่ฝังเข้าไปในสมองส่วนลึก (DBS Lead) ๒ เส้น แต่ละเส้นมีขั้วไฟฟ้า (electrode<br>contacts) จำนวน ๔ ขั้ว                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. สายต่อ (Connecting wire) ที่ใช้เชื่อมต่อขั้วไฟฟ้ากับเครื่องกระตุ้น ๒ เส้น                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. เครื่องกระตุ้นพร้อมแบตเตอรี่ (Implantable pulse generator (IPG) หรือ Neurostimulator)<br>ซึ่งสามารถกระตุ้นสมองได้ทั้งสองข้าง แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี (โดยทั่วไปใช้ได้ ๕ ปี)<br>เครื่องกระตุ้นนี้ฝังอยู่ในร่างกายใต้ผิวหนังบริเวณทรวงอก                                                                  |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | <p>ข้อป่งชี้ ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ไม่สามารถรักษาอาการได้ด้วยยาหรือมีปัญหาแทรกซ้อนจากการให้ยา โดยมีเงื่อนไขที่ต้องมี และข้อห้าม ดังนี้</p> <p>๑. สำหรับผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน</p> <p>๑.๑ เงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๔ ข้อดังนี้</p> <p>๑.๑.๑ ป่วยด้วยโรคพาร์กินสันมาอย่างน้อย ๕ ปี</p> <p>๑.๑.๒ มีอย่างน้อย ๒ ใน ๓ ของอาการดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สั่นขณะอยู่เฉย (resting tremor)</li> <li>- แข็งเกร็ง (rigidity)</li> <li>- เคลื่อนไหวช้า (bradykinesia)</li> </ul> <p>๑.๑.๓ มีช่วงที่ตอบสนองต่อยา ลีโดปา ในช่วงระยะเวลาหนึ่งอย่างน้อย ๓ - ๕ ปี</p> <p>๑.๑.๔ ได้รับการรักษาด้วยยาอย่างเต็มที่แล้วแต่ได้ผลไม่ดี หรือไม่ได้ผล เนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยา (motor complications) เช่น ภาวะยาหมดฤทธิ์ก่อนกำหนดเวลาอันควร (wearing off) ภาวะอาการยุกยิกช่วงยาออกฤทธิ์ (dyskinesia) ซึ่งปรับยาเต็มที่แล้วไม่ได้ผล</p> |        |                       |
|                 |          | <p>๑.๒ ข้อห้าม เมื่อมี ๑ ข้อหรือมากกว่า จาก ๗ ข้อดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๒.๑ มีภาวะสมองเสื่อม ภาวะอาการสับสน ประสาทหลอนที่ไม่ได้เกิดจากยา</p> <p>๑.๒.๒ มีอาการอื่นนอกเหนือจากอาการของโรคพาร์กินสันที่บ่งชี้ว่าเป็นโรคพาร์กินสันพลัส เช่น อาการอัมพฤกษ์ อัมพาต อาการของระบบประสาทอัตโนมัติ อาการทางระบบสมองส่วน cerebellar เป็นต้น</p> <p>๑.๒.๓ มีภาวะโรคซึมเศร้าที่รุนแรง</p> <p>๑.๒.๔ มีอาการกลืนลำบาก สำลัก</p> <p>๑.๒.๕ ทำเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าของสมองแล้วพบความผิดปกติที่ร้ายแรง เช่น เลือดออกในสมองหรือแตก เนื้องอกสมองชนิดร้าย สมองฝ่อมาก มีภาวะโพรงน้ำในสมองโต เป็นต้น</p> <p>๑.๒.๖ มีโรคทางกายร้ายแรงที่เป็นข้อห้ามทั่วไปของการผ่าตัด ได้แก่ โรคกระดูกพรุน โรคหัวใจล้มเหลว โรคไตวายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ</p> <p>๑.๒.๗ ไม่สามารถติดตามนัดได้อย่างสม่ำเสมอ</p>                                                                                            |        |                       |
|                 |          | <p>๒. สำหรับผู้ป่วยโรคดิสโทเนีย โดยมีเงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๒ ข้อดังนี้</p> <p>๒.๑ เป็นโรคดิสโทเนียแบบใดแบบหนึ่งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primary general dystonia ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือ</li> <li>- Primary segmental dystonia ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือ</li> <li>- Cervical dystonia ที่ไม่ได้ผลด้วยการฉีดยาโบทอกซ์และยาคลายเกร็ง</li> </ul> <p>๒.๒ สุขภาพทางกายแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรคทางกายที่ร้ายแรง ได้แก่ โรคกระดูกพรุน โรคหัวใจวาย โรคไตวายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๑๒๐๓            | ๒๐       | ๑.๒.๓ เครื่องกระตุ้นพร้อมแบตเตอรี่ (Implantable pulse generator (IPG) หรือ Neurostimulator) ในชุด เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ก้อนละ | ๕๖๐,๐๐๐               |
|                 |          | <p>ข้อป่งชี้ ใช้สำหรับทดแทนในกรณีแบตเตอรี่หมดอายุ ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ได้รับการรักษาโดยใช้อุปกรณ์นี้แล้วได้ผลดี</p> <p>- ตัวแบตเตอรี่ มีอายุการใช้งานประมาณ ๒ - ๕ ปี ขึ้นอยู่กับการใช้งานและเมื่อแบตเตอรี่หมดอายุ จะต้องทำการเปลี่ยนแบตเตอรี่ชิ้นใหม่ โดยการผ่าตัดเล็ก</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้ แพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ที่มีความชำนาญมากเป็นพิเศษทางด้าน Functional Neurosurgery รับรองโดยวิทยาลัยประสาทศัลยศาสตร์และอยู่ในสถาบันที่มีความพร้อมสามารถทำงานในลักษณะสหสาขา ร่วมกับแพทย์ประสาทวิทยาได้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒.๐ ลูกตา กระงกตา และเลนส์แก้วตาเทียม                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๒๐๐๑            | ๒๑       | ๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye prosthesis) (เบิกได้ครั้งเดียว)                                                                                                                                                                                                | ข้างละ | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี โดยทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก เป็นต้น                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๒๐๐๒            | ๒๒       | ๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน                                                                                                                                                                                                                    | อันละ  | ๒๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๒๐๐๓            | ๒๓       | ๒.๐.๓ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated orbital implant)                                                                                                                                                                                          | อันละ  | ๑๓,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๒๐๐๔            | ๒๔       | ๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก silicone                                                                                                                                                                                                                     | แผ่นละ | ๕๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Silicone                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยกระดูกเบ้าตาแตกที่มีขนาดเล็ก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑ ซม.) และไม่ต้องการยึดติดกับกระดูกขอบเบ้าตา                                                                                                                                              |        |                       |
| ๒๐๐๕            | ๒๕       | ๒.๐.๕ กระงกตาแก้วเทียม (Corneal prosthesis)                                                                                                                                                                                                                       | อันละ  | ๑๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่มีความใส                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระงกตา (Cornea) ชุ่ม                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๒๐๐๖            | ๒๖       | ๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable intraocular lens)                                                                                                                                                                                                     | อันละ  | ๒,๔๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสแทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยวิธีผ่าตัดแบบแผลเล็ก                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
| ๒๐๐๗            | ๒๗       | ๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable intraocular lens)                                                                                                                                                                                            | อันละ  | ๗๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสแทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็นมีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยการผ่าตัดต้องกระจกแบบแผลใหญ่                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
| ๒๐๐๘            | ๒๘       | ๒.๐.๘ ตาปลอมชนิดทำเฉพาะบุคคล (Customized eye prosthesis)                                                                                                                                                                                                          | ข้างละ | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบหับ มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสีเลียนแบบกระงกตา ม่านตา เยื่อตาขาว และตาขาว โดยมีวัสดุหลักเป็น polyethylene ทำขึ้นใหม่เฉพาะบุคคล มีขนาดเหมาะสมพอดีกับร่องตาของผู้ป่วยแต่ละราย                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อที่มีปัญหาของร่องตาที่รองรับตาปลอม ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีการหดรั้งของเบ้าตาจากผลของการฉายแสง การถูกสารเคมี หรือมีสีของตาข้างปกติที่ไม่สามารถหาตาปลอมชนิดทำสำเร็จพร้อมใช้ (Stock eye prosthesis) ที่มีสีและลักษณะใกล้เคียงได้ |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในการขยายขนาดร่องตาและเบ้าตา ในผู้ป่วยร่องตาดื้น หรือในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดเอาตาออกตั้งแต่เด็ก ที่ต้องใช้เวลาในการขยายนานกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ                                                                  |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                             | หน่วย   | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านศัลยกรรมตกแต่ง                                                                                                                             |         |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เปลี่ยนได้ทุก ๒ ปี เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของขนาด/รูปร่างของเบ้าตา                                                                                                                          |         |                       |
| ๒๐๐๙            | ๒๙       | ๒.๐.๙ ตาปลอมชนิดใส (Customized conformer)                                                                                                                                                          | อันละ   | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบทับ มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ใส ทำจาก Polyethylene มีหลายขนาดตั้งแต่เล็กจนถึงใหญ่                                                                                         |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                          |         |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ใส่เพื่อคงสภาพที่ดีของร่องตาในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อในระหว่างรอตาปลอม (Eye prosthesis)                                                                                                |         |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่อขยายพื้นที่ของร่องตา ในผู้ป่วยที่มีปัญหา ร่องตาหดสั้น ที่ใช้เวลาในการขยายน้อยกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ                                                   |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านศัลยกรรมตกแต่ง                                                                                                                             |         |                       |
| ๒๐๑๐            | ๓๐       | ๒.๐.๑๐ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Polyethylene                                                                                                                                                 | แผ่นละ  | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Polyethylene สามารถยึดกับเนื้อเยื่อในเบ้าตาได้ดี เนื่องจากมีรูพรุน มีทั้งชนิดที่ต้องยึดติดและไม่ต้องยึดติดกับขอบกระดูกเบ้าตา ขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๘ x ๕๐ มม. |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตกขนาดใหญ่ มากกว่า ๑ ซม. ซึ่งต้องการวัสดุรองรับที่มีความแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เนื้อเยื่อในเบ้าตาตกลงไปในช่องไซนัส                                        |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์                                                                                                                                                             |         |                       |
|                 |          | ๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา                                                                                                                                                       |         |                       |
| ๒๑๐๑            | ๓๑       | ๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle)                                                                                                                                     | อันละ   | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน                                                                                                                                               |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นการลอกจอประสาทตา หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก เป็นต้น                                                                   |         |                       |
| ๒๑๐๒            | ๓๒       | ๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid)                                                                                                                                           | หลอดละ  | ๖,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นของเหลวที่มีความหนาแน่นสูง                                                                                                                                                              |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา                                                                                                                  |         |                       |
| ๒๑๐๓            | ๓๓       | ๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone oil)                                                                                                                                               | หลอดละ  | ๕,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส                                                                                                                                                                        |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา                                                                                                                  |         |                       |
| ๒๑๐๔            | ๓๔       | ๒.๑.๔ แก๊สสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular gas)                                                                                                                                                  | ครึ่งละ | ๕๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นแก๊สที่ขยายตัวได้และอยู่ในลูกตาได้นาน                                                                                                                                                   |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา                                                                                                                  |         |                       |
| ๒๑๐๕            | ๓๕       | ๒.๑.๕ ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve)                                                                                               | อันละ   | ๑๓,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา                                                                                            |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินที่ได้รับการผ่าตัดโดยวิธีอื่นแล้วยังไม่สามารถควบคุมความดันตาได้                                                                                                            |         |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                           | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๒๑๐๖            | ๓๖       | ๒.๑.๖ ท่อระบายลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด<br>(Glaucoma shunt or filtering device without valve)                                                                                                                    | อันละ  | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังใต้เยื่อหุ้มตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดอาจมีที่เก็บกัก<br>หรือไม่มีที่เก็บกัก                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ควบคุมความดันตาในโรคต้อหินในกรณีแพทย์เห็นว่าการผ่าตัดธรรมดาไม่ได้ผล                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านจอตา                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๒๑๐๘            | ๓๗       | ๒.๑.๘ เนื้อเยื่อชีวภาพ (Biotissue)                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๖๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นเนื้อเยื่อที่ผ่านกระบวนการเตรียมทางวิทยาศาสตร์มีหลายชนิด เช่น เนื้อเยื่อถุงหุ้มรก<br>(Amniotic membrane) เนื้อเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อ (Fascia lata) เยื่อหุ้มสมอง (Dura mater) และเยื่อหุ้มหัวใจ<br>(Pericardium) เป็นต้น |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ในกรณีผ่าตัดรักษาและแก้ไขความผิดปกติของตา และใช้ทดแทนเนื้อเยื่อเดิมของตา                                                                                                                                               |        |                       |
| ๒๑๐๙            | ๓๘       | ๒.๑.๙ วัสดุสำหรับใช้แก้ไขทางเดินน้ำตา (Lacrimal tube)                                                                                                                                                                            | อันละ  | ๕๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อทำจาก silicone ใช้เพื่อการระบายน้ำตา                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้เป็นท่อตามในการผ่าตัดซ่อมแซมผู้ป่วยที่ท่อน้ำตาตีบหรือฉีกขาด เมื่อท่อน้ำตาติดดีแล้ว<br>ต้องเอาท่อตามนี้ออก                                                                                                           |        |                       |
| ๒๑๑๐            | ๓๙       | ๒.๑.๑๐ วัสดุที่อุดท่อน้ำตาชนิดถาวร (Permanent punctual plug)                                                                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๑,๔๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุที่ทำด้วยซิลิโคน มีลักษณะเป็นแท่งเล็กๆ รูปร่างแล้วแต่การออกแบบ ใช้ใส่ในท่อน้ำตา                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ตาแห้งมากที่ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอื่นได้ผล                                                                                                                                                              |        |                       |
| ๒๑๑๑            | ๔๐       | ๒.๑.๑๑ วงแหวนสำหรับใส่ในถุงเลนส์ (Capsular tension ring)                                                                                                                                                                         | อันละ  | ๒,๒๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์มีลักษณะเป็นรูปร่างกลม                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ใส่ในถุงเลนส์ในรายที่เส้นยึดถุงเลนส์ขาด ใช้เฉพาะบางรายที่ผ่าตัดต้องกระจกแล้วมีปัญหา                                                                                                                                 |        |                       |
| ๒๑๑๒            | ๔๑       | ๒.๑.๑๒ กรรไกรขนาดเล็กสำหรับตัดน้ำวุ้นลูกตา (Intraocular scissors)                                                                                                                                                                | อันละ  | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นกรรไกรขนาดเล็ก                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ตัดเยื่อพังผืดน้ำวุ้นลูกตา หรือพังผืดหน้าจอประสาทตา ในผู้ป่วยโรคจอประสาทตาบางชนิด                                                                                                                                   |        |                       |
| ๒๑๑๓            | ๔๒       | ๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitreotomy set)                                                                                                                                                                                    | ชุดละ  | ๙,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ซึ่งประกอบด้วยเครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๒๑๑๔            | ๔๓       | ๒.๑.๑๔ มีดเจาะลูกตา (Surgical knife/ blade)                                                                                                                                                                                      | อันละ  | ๓๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นใบมีดคมแหลมมีหลายชนิด เช่น Slit knife, Crescent knife, Microvitrector blade เป็นต้น                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้เจาะหรือแยกชั้นกระจกตา (Cornea) หรือสเคลอรา (Sclera)                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๒๑๑๕            | ๔๔       | ๒.๑.๑๕ ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal trephine)                                                                                                                                                                                        | ชุดละ  | ๕,๔๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๒๑๑๖            | ๔๕       | ๒.๑.๑๖ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอตาชนิดหนักกว่าน้ำ (Heavy silicone oil)                                                                                                                                                             |        | ๑๒,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ลักษณะเป็นน้ำมันใส มีความถ่วงจำเพาะมากกว่าน้ำ ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๑๐ ml                                                                                                                                                    |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ข้อป่งซี ใช้สำหรับกดจอตากรณีที่มีรูที่จอตาและพังผืด (PVR) ด้านล่าง รวมทั้งใช้กดจอตากรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถนอนคว่ำหน้าได้ ได้แก่ เด็ก ผู้ป่วยปัญญาอ่อน ผู้สูงอายุ คนอ้วนมาก คนที่มีปัญหาเรื่องทางเดินหายใจ คนที่มีปัญหาของกระดูกสันหลังโดยเฉพาะส่วนคอ รอยฉีกขาดของกระจกตาที่อยู่บริเวณครึ่งล่างของจอตา ทำให้ไม่สามารถใช้ silicone oil ชนิดเบาแบบเดิมได้ ผู้ป่วยไม่สามารถใช้วิธีติดอยู่กับการดองคว่ำหน้าตลอดเวลา เป็นเวลาอย่างน้อย ๑ - ๔ สัปดาห์ |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านจอตา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๒๑๑๗            | ๔๖       | ๒.๑.๓๗ ท่อนแก้วสำหรับใช้เป็นทางเดินน้ำตาเทียม (Conjunctivodacryocystostomy tube: Jones tube)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | อันละ  | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อนแก้ว ทำจาก pyrex ขนาด ๑ - ๒ ซม. เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑ - ๒ มม. ใช้แก้ไขทางเดินน้ำตาโดยเจาะผ่านเยื่อปิวตาตรงตำแหน่งหัวตา                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี เป็นท่อทางเดินน้ำตาเทียมที่จะต้องฝังติดไว้ที่หัวตาแบบถาวร ใช้ในรายที่ท่อน้ำตาส่วนต้น (Lacrimal canaliculi) ตันถาวร ไม่สามารถซ่อมแซมได้                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านศัลยกรรมตกแต่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| ๒๑๑๘            | ๔๗       | ๒.๑.๑๘ วงแหวนเสริมกระจกตา (Intracorneal ring segment)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | อันละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสเป็นวงแหวน (full ring) หรือเป็นส่วนของวงแหวน (ring segment)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคกระจกตาคิดรูป (corneal deformities) ที่มีภาวะสายตาเอียงชนิด Irregular astigmatism ไม่ว่าจะเป็นจากโรค keratoconus หรือ post-LASIK or PRK ectasia, Pellucid marginal degeneration, Post-radial keratotomy เป็นต้น ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. โรคสายตาเอียงจากปัญหาของกระจกตา เช่น ภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (corneal astigmatism > ๖ ไดออปเตอร์ (D) ไม่ว่าจะเป็นกรรมชาติ) หรือหลังการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (keratoplasty) หรือหลังอุบัติเหตุของกระจกตา ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้มีความชำนาญด้านจอตา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๒.๒ แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาดังกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี รายการ ๒.๒.๑ - ๒.๒.๕ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๒๒๐๑            | ๔๘       | ๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๓ อัน (Distance eyeglasses)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | อันละ  | ๑,๘๐๐                 |
| ๒๒๐๒            | ๔๙       | ๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near eyeglasses)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | อันละ  | ๑,๘๐๐                 |
|                 |          | (สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิมให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ข้างละ | ๙๐๐                   |
| ๒๒๐๓            | ๕๐       | ๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard contact lens)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ข้างละ | ๓,๓๐๐                 |
| ๒๒๐๔            | ๕๑       | ๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งแข็งครึ่งแข็ง (Rigid gas permeable lens)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ข้างละ | ๑,๘๐๐                 |
| ๒๒๐๕            | ๕๒       | ๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft contact lens)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ข้างละ | ๑,๘๐๐                 |
|                 |          | ๒.๓ เครื่องช่วยการมองเห็น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๒๓๐๑            | ๕๓       | ๒.๓.๑ เครื่องช่วยการมองเห็นสำหรับคนสายตาพิการ (Visual aids)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | ๙,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ มีหลายแบบ เช่น เป็นแว่นขยาย กล้องส่องทางไกล โคมไฟ และจอคอมพิวเตอร์ เป็นต้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี สำหรับผู้ป่วยที่มีสายตาเลือนราง โดยมีสายตาข้างที่ด้อยที่สุดต่ำกว่า ๒/๓๘ หรือ ๒๐/๗๐                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๒.๔ อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๒๔๐๑            | ๕๔       | ๒.๔.๑ กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น                                                                                                                                                                                                                 | ชิ้นละ | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง เป็นต้น                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๒๔๐๒            | ๕๕       | ๒.๔.๒ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total ossicle reconstruction prosthesis)                                                                                                                                                              | ชิ้นละ | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์ลักษณะคล้ายร่ม เป็นต้น                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๒๔๐๓            | ๕๖       | ๒.๔.๓ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial ossicle reconstruction prosthesis)                                                                                                                                                            | ชิ้นละ | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| ๒๔๐๔            | ๕๗       | ๒.๔.๔ ไบพูเทียม                                                                                                                                                                                                                                 | ข้างละ | ๓๐,๘๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบพูขาดไม่สามารถดกต้งกลับมาได้                                                                                                                                                                                            |        |                       |
| ๒๔๐๕            | ๕๘       | ๒.๔.๕ ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) / ชุดประสาทหูเทียม ชนิดฝังก้านสมอง (Brainstem Implant)                                                                                                                                                | ๑ ชุด  | ๘๕๐,๐๐๐               |
|                 |          | <b>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม</b>                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม หรือฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง ผู้ป่วยแต่ละรายสามารถเบิกได้คนละ ๑ ชุดเท่านั้น                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะต้องระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยินรับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดและตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการในเด็กที่อายุต่ำกว่า ๑๒ ปี รับรองโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยา มาเพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย |        |                       |
|                 |          | <b>คุณสมบัติสำหรับสถานพยาบาล ที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียม</b>                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๑. มีความพร้อมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๑.๑ การประเมินการได้ยินและการใช้เครื่องช่วยฟัง                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๑.๒ การประเมินทางรังสีวินิจฉัย (CT/MRI)                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๑.๓ การประเมินทางจิตวิทยา/การพัฒนาการในเด็ก                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๒. มีความพร้อมของห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๓. มีความพร้อมของบุคลากร                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๓.๑ โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ผ่านการอบรมการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๓.๒ นักแก้ไขการได้ยิน นักแก้ไขการพูด นักกายภาพบำบัด ที่ได้รับการอบรมปรับแต่งเครื่องรับสัญญาณเสียงประสาทหูเทียม สามารถสร้างและฟื้นฟูสมรรถภาพการฟังและการพูดให้ผู้ป่วยได้                                                                         |        |                       |
|                 |          | <b>คุณสมบัติของชุดประสาทหูเทียม</b>                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. มีจำนวน Electrode ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. ได้รับการใช้จากองค์การอาหารและยาจากสหรัฐอเมริกา (US FDA) หรือ European Medical Agency (EMA)                                                                                                                                                  |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๑. ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วยอุปกรณ์สำคัญคือ ตัวรับสัญญาณ (Receiver) และขั้วไฟฟ้า (Electrode array) ชนิดหลายขั้ว (Multiple electrodes) ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. ส่วนที่อยู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
| ๒๔๐๖            | ๕๙       | ๒.๑ เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (Speech processor)                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ชิ้นละ | ๒๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ ๑ ชิ้น/๕ ปี ในกรณีชำรุดจนซ่อมไม่ได้                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๒๔๐๗            | ๖๐       | ๒.๒ ขดลวดส่งต่อสัญญาณและแม่เหล็ก (transmitter/magnet)                                                                                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๑๐,๐๐๐                |
| ๒๔๐๘            | ๖๑       | ๒.๓ สายไฟเชื่อมต่อ เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูดเข้ากับขดลวดส่งต่อสัญญาณ (coil cable)                                                                                                                                                                                                                                                   | ชิ้นละ | ๓,๕๐๐                 |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๒๔๐๙            | ๖๒       | ๒.๔ แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (Rechargeable battery)                                                                                                                                                                                                                                                                           | ชิ้นละ | ๑๙,๐๐๐                |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ชิ้น/๒ ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๒๔๑๐            | ๖๓       | ๒.๕ แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ไม่ได้                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ชุดละ  | ๙,๐๐๐                 |
|                 |          | หมายเหตุ ราคาไม่เกินก้อนละ ๕๐ บาท และเบิกได้ ไม่เกิน ๑๘๐ ก้อน/ปี                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ใหญ่ที่พูดมาก่อน มีประสาทหูเสื่อม หรือพิการทั้งสองข้าง มีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๘๐ เดซิเบล ขึ้นไปและใช้เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อย และมีค่าคะแนนการแยกคำพูดได้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (Speech discrimination score)                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | สำหรับในเด็กที่พูดมาก่อนอายุ ๕ ปี ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง (Auditory brainstem response - ABR, ASSR) โดยมีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบล ขึ้นไป มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟังพูดมาก่อน และได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง ผู้ที่หูหนวกจากเยื่อหุ้มสมองอักเสบให้ทำทันที เมื่อพร้อมทำผ่าตัด |        |                       |
|                 |          | ๒. มีสุขภาพดีไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการผ่าตัดและ                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๓. มีสุขภาพจิตและสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ปกติ หรือต่ำกว่าปกติเล็กน้อย กรณีในเด็กใช้การประเมินด้านพัฒนาการได้และ                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๔. ต้องสามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินหลังการผ่าตัด และติดตามผลเป็นระยะได้                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๕. กรณีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้านสมองต้องเป็นกรณีที่มีผู้ป่วยไม่มีเส้นประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือได้รับการผ่าตัดเบ้องอกของประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือผู้ป่วยที่มีโรคที่พาให้หูชั้นในเสียหายจนใช้ประสาทหูเทียมแบบปกติไม่ได้                                                                                                        |        |                       |
| ๒๔๑๑            | ๖๔       | ๒.๔.๑ กระจกใบหูเทียมชนิดผ่าตัดฝัง                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ข้างละ | ๓๗,๒๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นกระจกใบหูเทียมทำด้วยวัสดุสังเคราะห์มีรูพรุน ต้องผ่าตัดฝังได้ผิวหนัง                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยไม่มีใบหู ทั้งจากการพิการแต่กำเนิดหรืออุบัติเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์อนุสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง และเสริมสร้างใบหน้า                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มีการผ่าตัดแก้ไขความพิการของใบหู                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒.๕ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ (ในกรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นต้องให้เปลี่ยนได้ทุก ๓ ปี) และอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับหู                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๒๕๐๒            | ๖๕       | ๒.๕.๒ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ ผู้ที่อายุตั้งแต่ ๑๐ ปีขึ้นไป และผู้ใหญ่                                                                                                                                                                                                                                                        | ข้างละ | ๑๓,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เครื่องช่วยฟัง                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วย     | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| ๒๕๐๓            | ๖๖       | ๒.๕.๓ ท่อที่ใส่เยื่อแก้วหู (Myringotomy tube)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชิ้นละ    | ๙๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีหูชั้นกลางอักเสบซ้ำซาก                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                       |
| ๒๕๐๔            | ๖๗       | ๒.๕.๔ ชุดเครื่องช่วยฟังชนิดฝังในกระดูก                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ชุดละ     | ๒๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเบิก                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ป่วยสามารถเบิกได้คนละ ๑ ชุดเท่านั้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                       |
|                 |          | ๒. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำผ่าตัดที่จะต้องระบุข้อบ่งชี้พร้อมมีหลักฐานตรวจการได้ยินมา เพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย                                                                                                                                                                                                                                 |           |                       |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                       |
|                 |          | ๑. ส่วนที่ฝังในกระดูกของศีรษะ                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                       |
|                 |          | ๒. ส่วนที่อยู่ข้างนอก ซึ่งจะรับและขยายสัญญาณเสียงและส่งต่อไปที่อุปกรณ์ที่ฝัง ในกระดูกของศีรษะ                                                                                                                                                                                                                                             |           |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีครบทั้ง ๓ ข้อ ดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                       |
|                 |          | ๑. มีอายุตั้งแต่ ๕ ขวบขึ้นไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                       |
|                 |          | ๒. ไม่มีหู หรือหูตึง ทั้งสองข้างตั้งแต่กำเนิด หรือหูชั้นนอกมีการอักเสบเรื้อรัง จนใส่เครื่องช่วยฟังแบบปกติไม่ได้ ทั้ง ๒ ข้าง                                                                                                                                                                                                               |           |                       |
|                 |          | ๓. มีภาวะการรับเสียงการได้ยินแบบการนำเสียงบกพร่อง (Conductive hearing loss) หรือการสูญเสียการได้ยินแบบผสม (mixed hearing loss) ทั้ง ๒ ข้าง และมีระดับการได้ยินผ่านกระดูก (Bone Conductive) ในทุกความถี่ต้องไม่มากกว่า ๔๕ เดซิเบลรวมกับการ Conduction ในทุกความถี่ต้องไม่มากกว่า ๔๕ ร่วมกับ การมีคะแนนคำพูด (SD Score) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ |           |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของผู้ใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่ได้รับการอบรมการผ่าตัดฝังเครื่องช่วยฟังชนิดฝังในกระดูก                                                                                                                                                                                                                                            |           |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มีโสต ศอ นาสิกแพทย์และนักแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย                                                                                                                                                                                                                                            |           |                       |
|                 |          | ๒.๖ อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                       |
| ๒๖๐๑            | ๖๘       | ๒.๖.๑ จมูกเทียมชนิดติดกาวย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ชิ้นละ    | ๙,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้หลังผ่าตัดจมูกออกซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดต่อมหายใจภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการผิดรูป                                                                                                                                                                                                                         |           |                       |
|                 |          | ๒.๗ อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                       |
| ๒๗๐๑            | ๖๙       | ๒.๗.๑ ฝาครอบช่วยพูด (Speaking valve)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชิ้นละ    | ๒,๔๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อกลางทำจากซิลิโคนภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                       |
| ๒๗๐๒            | ๗๐       | ๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อม หรือซื้อใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                         | เครื่องละ | ๓๖,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ Electrode เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสารมีสวิตช์เปิดปิดใช้แบตเตอรี่                                                                                                                                                                                                               |           |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่มีผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                       |
| ๒๗๐๔            | ๗๑       | ๒.๗.๔ อุปกรณ์หนุนสายเสียง (Thyroplasty prosthesis )                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | ๗,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารโพลีเมอร์ ไม่มีปฏิกิริยาต่อเนื้อเยื่อร่างกาย เป็นลักษณะคล้ายลิ้น มีหลายขนาด                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                               | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ข้อป่งซี่                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. เสี่ยงหนักที่เกิดจากสายเสียงที่เป็นอัมพาตหรือสายเสียงฝ่อ                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. การสำลักที่เกิดจากสายเสียงปิดไม่สนิทหรือสายเสียงเป็นอัมพาต                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา โสเด คอ นาลิกเนพเพย์                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการผ่าตัดแก้ไขผู้ป่วยที่มีสายเสียงเป็นอัมพาต                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๓๐๐๑            | ๗๒       | ๓.๐.๑ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดไม่มี cuff                                                                                                                                                                                                                                | อันละ  | ๑๐๐                   |
| ๓๐๐๒            | ๗๓       | ๓.๐.๒ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดมี cuff                                                                                                                                                                                                                                   | อันละ  | ๒๐๐                   |
| ๓๐๐๓            | ๗๔       | ๓.๐.๓ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก                                                                                                                                                                                                                       | อันละ  | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลาง ไค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๓๐๐๔            | ๗๕       | ๓.๐.๔ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยพลาสติกมีลิ้นบังคับ                                                                                                                                                                                                           | อันละ  | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ มีช่องเปิดสำหรับพูด (Speaker tube)                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ มีการอุดตันของทางเดินหายใจส่วนต้นระยะยาว                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๓๐๐๕            | ๗๖       | ๓.๐.๕ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม                                                                                                                                                                                                            | อันละ  | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม กลาง ไค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยให้หายใจได้ ที่ต้องใช้ระยะยาว                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
| ๓๐๐๖            | ๗๗       | ๓.๐.๖ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยซิลิโคน                                                                                                                                                                                                                       | อันละ  | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อกลางทำด้วยซิลิโคน ไค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง สำหรับคล้องเชือก                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องใช้เป็นระยะยาว                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| ๓๐๐๘            | ๗๘       | ๓.๐.๘ T Tube ทำจากซิลิโคน                                                                                                                                                                                                                                                            | อันละ  | ๒,๑๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ทำด้วยซิลิโคน                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วย Tracheal stenosis ที่ต้องใช้เวลานานเกิน ๖ เดือน                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
| ๓๐๐๙            | ๘๐       | ๓.๐.๙ โครงค้ำสำหรับหลอดคอ รูปตัว T (Tracheal T-tube)                                                                                                                                                                                                                                 | ชิ้นละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนรูปตัว T สำหรับค้ำหลอดคอ มีรูเปิดที่ช่องต่อ                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ หลอดคอติด จากภาวะต่างๆ เพื่อให้สามารถหายใจได้ทางคอและทางกล่องเสียงใช้ค้ำยัน<br>หลังผ่าตัดหลอดคอ หรือถ่างขยายหลอดคอ                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | อายุการใช้งาน ตลอดไป                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๓๐๑๐            | ๘๑       | ๓.๐.๑๐ โครงค้ำสำหรับกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น (Laryngotracheal stent)                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นรูปทรงตัน เข้ากับรูปกล่องเสียง และหลอดคอส่วนต้น                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ค้ำยันบริเวณกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น ภายหลังผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่มีกล่องเสียง<br>หรือหลอดคอส่วนต้นตีบตัน                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | อายุการใช้งาน ตลอดไป                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๓๐๑๑            | ๘๒       | ๓.๐.๑๑ ท่อค้ำยันหลอดลมชนิดโครงโลหะ (Tracheo-bronchial metallic stent)                                                                                                                                                                                                                | ชิ้นละ | ๓๖,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ รูปร่างตรง หรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยโครงโลหะหรือมีส่วนประกอบของโลหะที่สามารถ<br>ถ่างออกได้ เพื่อใช้ค้ำยันหลอดลมชนิด trachea และ bronchus มี ๓๖ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่านศูนย์กลาง<br>๘ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร และความยาวมีขนาดตั้งแต่ ๔๐ มิลลิเมตร จนถึง ๖๕ มิลลิเมตร |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ข้อป่งซี่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคปอดอักเสบหรือมะเร็ง<br>ที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๒. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheo-esophageal fistula หรือ broncho-esophageal fistula                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสิก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
| ๓๐๑๒            | ๘๓       | ๓.๐.๑๒ เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure - CPAP)                                                                                                                                                                                                                                                                        | ชุดละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นเครื่องเพิ่มความดันอากาศในทางเดินหายใจ เพื่อให้ความดันอากาศในทางเดินหายใจ<br>เป็นบวกตลอดเวลา สามารถปรับแรงดันได้ ใช้ร่วมกับหน้ากากครอบจมูกหรือปาก แต่ละชุดประกอบด้วย<br>ตัวเครื่องหน้ากาก ท่อต่อ และอุปกรณ์ต่างๆ ครบถ้วนพร้อมใช้งานได้                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับที่รักษาด้วยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผล<br>และไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดที่ซับซ้อน หรือผ่าตัดแล้วไม่ได้ผล ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องมีความรุนแรง<br>ของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี<br>Full polysomnography ในการตรวจการนอนหลับ ดังนี้ (ข้อใดข้อหนึ่ง) |        |                       |
|                 |          | ๑. AHI มากกว่า ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒. AHI ระหว่าง ๕ ถึง ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง แต่มีโรคประจำตัวที่อาจเลวลงจากภาวะหยุดหายใจ<br>ขณะนอนหลับ ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง หรือโรคหลอดเลือดสมอง                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ในกรณีที่เครื่องเสียซ่อมไม่ได้ ให้เปลี่ยนได้ทุก ๕ ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
| ๓๐๑๓            | ๘๔       | ๓.๐.๑๓ หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชิ้นละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP - รหัส ๓๐๑๒) เพื่อใช้ทดแทน<br>กรณีที่หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ โดยเปิดได้ไม่เกิน ๓ ชิ้น/ปี                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสิก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์สาขาประสาทวิทยา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๓๐๑๔            | ๘๕       | ๓.๐.๑๔ ท่อช่วยหายใจชนิดปลายเปิดสองรู (Double lumen endotracheal tube)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | อันละ  | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อช่วยหายใจที่มีท่อภายใน ๒ ท่อ ซึ่งแต่ละท่อมีรูเปิดเฉพาะแยกกัน ใช้ใส่ในหลอดลม<br>(trachea) เพื่อให้สามารถแยกทางเดินอากาศของปอดแต่ละข้างได้                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่การใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในการผ่าตัด และ/ หรือให้ยาสลบผู้ป่วย ในกรณีที่ต้องการให้ผู้ป่วยหายใจโดยใช้<br>ปอดข้างเดียว                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในกรณีที่มีภาวะเลือดออกมากในปอด (massive hemoptysis)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. วิสัญญีแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสิก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๓๐๑๕            | ๘๖       | ๓.๐.๑๕ หลอดคอช่วยการหายใจชนิดปรับระยะได้ (Adjustable tracheostomy tube)                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๑,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลาง โครงงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก ปีกสามารถเลื่อนเข้าออกเพื่อปรับระยะได้                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมที่คอ ในกรณีพิเศษที่ต้องการปรับระยะของหลอดลมช่วยการหายใจในผู้ป่วยที่มีคอใหญ่หรือหนามาก ในผู้ป่วยที่อ้วนมาก หรือในผู้ป่วยที่มีหลอดลมใหญ่ (trachea) ตีบ                                                                              |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสสิก                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๓๐๑๖            | ๘๗       | ๓.๐.๑๖ บอลลูนกว้างขยายหลอดลม (Balloon dilatation)                                                                                                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๗,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนพลาสติก มีปลายสายสองสาย อีกด้านมีบอลลูนพลาสติกที่ปลายสาย                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อกว้างขยายหลอดลมแบบชั่วคราว สำหรับผู้ป่วยต่อไป                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. หลอดลมตีบจากเนื้องอกที่มากตบหรืออุดหลอดลม                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. หลอดลมตีบจากโรคอื่นๆ ที่ทำให้หลอดลมตีบ เช่น วัณโรคปอด, หลังจากการทำการใส่ท่อช่วยหายใจเป็นระยะเวลานาน เป็นต้น                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้ร่วมกับการใส่ท่อค้ำยันของหลอดลม (Stent) โดยใช้เพื่อกว้างขยายท่อค้ำยันของหลอดลม                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสสิก                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๓๐๑๗            | ๘๘       | ๓.๐.๑๗ ท่อค้ำยันหลอดลมชนิดซิลิโคน (Tracheo - bronchial silicone stent)                                                                                                                                                                                | ชิ้นละ | ๓๖,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ รูปร่างตรง หรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยซิลิโคนหรือมีส่วนผสมของซิลิโคน หรือเป็นวัสดุที่มีคุณสมบัติเหมือนซิลิโคนที่สามารถงอออกได้ ใช้ค้ำยันหลอดลมชนิด trachea และ bronchus มี ๔ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่านศูนย์กลาง ๔ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๒. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคอื่นๆ ที่ไม่ใช่โรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๓. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheo-esophageal fistula หรือ broncho-esophageal fistula                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๔. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheomalacia หรือ tracheobronchomalacia                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรค คอ นาสสิก                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๓. วัสดุ/อุปกรณ์อื่นที่ใช้กับบริเวณทรวงอก                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๓๐๑๘            | ๘๙       | ๓.๑.๑ ท่อระบายช่องอก (Intercostals drainage tube)                                                                                                                                                                                                     |        | ๓๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกปลอดเชื้อหรือทำให้ปลอดเชื้อได้                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเลือดหรือหนองหรือก๊าซในช่องปอด และจำเป็นต้องดูดหรือระบายออกแบบต่อเนื่อง                                                                                                                                                   |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                     | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๓๑๐๒            | ๔๐       | ๓.๑.๒ ผงแป้งเชื่อมเยื่อหุ้มปอด (Sterile Talcum)                                                                                                                                                                                            | ขวดละ  | ๘๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารแมกนีเซียม ซิลิเคต (Magnesium Silicate Hydroxide) ที่บดเป็นผงปราศจากเชื้อ                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อเชื่อมเยื่อหุ้มปอดในรายที่มีน้ำหรือลมซึ่งอยู่ในระหว่างเยื่อหุ้มปอด และจำเป็นที่จะต้องเชื่อมเยื่อหุ้มปอด เพื่อลดอาการเหนื่อยหรือลดโอกาสที่จะกลับมาเป็นซ้ำ                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๓๑๐๓            | ๔๑       | ๓.๑.๓ แถบโลหะตันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่านและอกโก่ง                                                                                                                                                 | ชุดละ  | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ แถบโลหะตันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่านและอกโก่ง โดยวิธี minimally invasive surgery โดยใช้แถบโลหะและตัวยึด (Nuss Bar และโลหะยึด Nuss Bar ๒ ชิ้น) ทำหน้าที่ตัดและค้ำผนังทรวงอกให้กลับสู่สภาพปกติ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ การรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่านและอกโก่งชนิดรุนแรง ได้แก่                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะ cardiovascular/ respiratory compromise จากการกดเบียดของผนังทรวงอก                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒. ผนังทรวงอกผิดรูปร่างมากในผู้ป่วยอายุ ๑๐ - ๔๐ ปี โดยมี Haller index > ๓.๒๕ ( the ratio of the transverse diameter and the anteroposterior diameter of the chest wall on CT scan)                                                         |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติผู้ส่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๔.๐ ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๐.๑ - ๔.๐.๑๑ เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ในผู้ป่วยป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจหรือผนังกันหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม                                     |        |                       |
|                 |          | รายการ ๔.๐.๑๒ - ๔.๐.๑๔ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | รายการ ๔.๐.๑๕ - ๔.๐.๑๖ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบหรืออุดตัน                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | รายการ ๔.๐.๑๗ - ๔.๐.๑๘ สำหรับผู้ป่วยไตวายที่ต้องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | เป็นระยะยาว                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๔๐๐๑            | ๔๒       | ๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอล                                                                                                                                                                                                             | อันละ  | ๒๕,๐๐๐                |
| ๔๐๐๒            | ๔๓       | ๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบบ ๑ แผ่น ปิด - เปิด                                                                                                                                                                                           | อันละ  | ๓๔,๐๐๐                |
| ๔๐๐๓            | ๔๔       | ๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบบ ๒ แผ่น ปิด - เปิด                                                                                                                                                                                           | อันละ  | ๓๓,๐๐๐                |
| ๔๐๐๔            | ๔๕       | ๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเบือเยื่อหุ้มหัวใจ (ชนิดมีโครง)                                                                                                                                                                                    | อันละ  | ๔๔,๐๐๐                |
| ๔๐๐๕            | ๔๖       | ๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเบือเยื่อหุ้มหัวใจ (ชนิดไม่มีโครง)                                                                                                                                                                                 | อันละ  | ๕๕,๐๐๐                |
| ๔๐๐๖            | ๔๗       | ๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเบือเยื่อหุ้มหัวใจจากเยื่อปอดหัวใจวัว                                                                                                                                                                              | อันละ  | ๖๕,๐๐๐                |
| ๔๐๐๗            | ๔๘       | ๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม                                                                                                                                                                                                      | อันละ  | ๕๗,๐๐๐                |
| ๔๐๐๘            | ๔๙       | ๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve ring)                                                                                                                                                                                                       | อันละ  | ๑๔,๐๐๐                |
| ๔๐๐๙            | ๑๐๐      | ๔.๐.๙ ผนังหัวใจเทียม (PTFE patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์                                                                                                                                                                                       | แผ่นละ | ๓,๔๐๐                 |
| ๔๐๑๐            | ๑๐๑      | ๔.๐.๑๐ ผนังหัวใจเทียม (Dacron patch)                                                                                                                                                                                                       | แผ่นละ | ๓,๐๐๐                 |
| ๔๐๑๑            | ๑๐๒      | ๔.๐.๑๑ เยื่อปอดหัวใจจากวัว                                                                                                                                                                                                                 | แผ่นละ | ๓๑,๐๐๐                |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๐๑๒            | ๓๐๓      | ๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง                                                                         | เส้นละ | ๑๒,๐๐๐                |
| ๔๐๑๓            | ๓๐๔      | ๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก                                                                         | เส้นละ | ๑๕,๐๐๐                |
| ๔๐๑๔            | ๓๐๕      | ๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่แบบโค้งพร้อมแขนง (Aortic arch graft with branches)                                          | เส้นละ | ๔๔,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโป่งพองบริเวณ Aortic arch ที่มีขนาดใหญ่กว่า ๖ ซม.                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดหัวใจปริ (Aortic dissection) หรือมีหลอดเลือดโป่งพองจากการติดเชื้อ (Mycotic aneurysm) บริเวณ Aortic arch                 |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก                                                                                                        |        |                       |
| ๔๐๑๕            | ๓๐๖      | ๔.๐.๑๕ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย PTFE vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)                                                    | ซม.ละ  | ๕๐๐                   |
| ๔๐๑๖            | ๓๐๗      | ๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)                                   | ซม.ละ  | ๖๐๐                   |
| ๔๐๑๗            | ๓๐๘      | ๔.๐.๑๗ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำชนิดอยู่นอกร่างกาย (External A-V shunt)                                                           | เส้นละ | ๒,๔๐๐                 |
| ๔๐๑๘            | ๓๐๙      | ๔.๐.๑๘ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำชนิดอยู่ในร่างกาย (Internal A-V shunt)                                                            | เส้นละ | ๑๕,๐๐๐                |
| ๔๐๑๙            | ๓๑๐      | ๔.๐.๑๙ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft)                                                                                            | ชิ้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลิ้นหัวใจที่ได้จากผู้เสียชีวิต เป็นการเตรียมโดย สภาวิชาชีพไทยหรือจากต่างประเทศ                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลิ้นหัวใจ (Infective endocarditis)                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็ก ไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิค (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก                                               |        |                       |
|                 |          | ๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติก (Aortic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก                                                |        |                       |
|                 |          | ๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, Pulmonary artery reconstruction)     |        |                       |
| ๔๐๒๐            | ๓๑๑      | ๔.๐.๒๐ เส้นเลือดชนิดเนื้อเยื่อโฮโมกราฟ (Homograft conduit)                                                                                      | ชิ้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของเส้นเลือดเอออร์ตา                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๒. ผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดเอออร์ติกโป่งพองจากการติดเชื้อ (Mycotic aortic aneurysm)                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมขยายเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, pulmonary artery reconstruction) |        |                       |
| ๔๐๒๑            | ๓๑๒      | ๔.๐.๒๑ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียมชนิดเนื้อเยื่อ                                                                                            | อันละ  | ๑๒๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลิ้นหัวใจเทียมทำจากเนื้อเยื่อคนหรือสัตว์และมีส่วนของหลอดเลือดอยู่ด้วย                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจพร้อมกับหลอดเลือดใหญ่ส่วนต้น (Aortic root) ในรายที่ไม่ควรใช้ลิ้นหัวใจเทียมชนิดโลหะ โดยมีข้อบ่งชี้ ดังนี้     |        |                       |
|                 |          | ๑. มีข้อห้ามการใช้ยา warfarin                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๒. ไม่ใช้ร่วมกับลิ้นโลหะในตำแหน่งอื่น                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุมากกว่า ๗๐ ปี ที่ไม่เข้ากับเงื่อนไขข้อ ๒                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก                                                                                                        |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | <b>๔.๑ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม</b>                                                   |       |                       |
|                 |          | <b>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๑.๑ - ๔.๑.๑๔ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด</b>                                              |       |                       |
| ๔๑๐๑            | ๑๓๓      | ๔.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane oxygenator)                                                                                                  | ชุดละ | ๙,๕๐๐                 |
| ๔๑๐๒            | ๑๓๔      | ๔.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal complete set)                                                              | ชุดละ | ๓,๔๐๐                 |
| ๔๑๐๓            | ๑๓๕      | ๔.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)                                                                                                 | อันละ | ๓,๐๐๐                 |
| ๔๑๐๔            | ๑๓๖      | ๔.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble trap)                                                                                | อันละ | ๑,๐๐๐                 |
| ๔๑๐๕            | ๑๓๗      | ๔.๑.๕ ท่อต่อหลอดเลือดแดง (Arterial cannulae)                                                                                          | อันละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๔๑๐๖            | ๑๓๘      | ๔.๑.๖ ท่อต่อหลอดเลือดดำ (Venous cannulae)                                                                                             | อันละ | ๑,๗๐๐                 |
| ๔๑๐๗            | ๑๓๙      | ๔.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia set)                                                           | ชุดละ | ๓,๔๐๐                 |
| ๔๑๐๘            | ๑๔๐      | ๔.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดทางตรง (Antegrade cardioplegia set)                                                  | อันละ | ๑,๑๐๐                 |
| ๔๑๐๙            | ๑๔๑      | ๔.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดย้อนทาง (Retrograde cardioplegia set)                                                | อันละ | ๓,๔๐๐                 |
| ๔๑๑๐            | ๑๔๒      | ๔.๑.๑๐ อุปกรณ์ดูดเลือดขณะผ่าตัดหัวใจ (Cardiotomy suction)                                                                             | อันละ | ๘๐๐                   |
| ๔๑๑๑            | ๑๔๓      | ๔.๑.๑๑ อุปกรณ์ดูดเลือดจากห้องหัวใจขณะผ่าตัด (Vent)                                                                                    | อันละ | ๗๐๐                   |
| ๔๑๑๒            | ๑๔๔      | ๔.๑.๑๒ อุปกรณ์ดูดแยกน้ำและสารละลายส่วนเกินในเลือด (Hemofiltrator) ชนิดสำหรับผู้ใหญ่                                                   | อันละ | ๘๐๐                   |
| ๔๑๑๓            | ๑๔๕      | ๔.๑.๑๓ แอ่งบรรจุเลือด (Bio head)                                                                                                      | อันละ | ๔,๒๐๐                 |
| ๔๑๑๔            | ๑๔๖      | ๔.๑.๑๔ ตัววัดอัตราการไหลของเลือด (Flow probe)                                                                                         | อันละ | ๑,๖๐๐                 |
| ๔๑๑๕            | ๑๔๗      | ๔.๑.๑๕ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๑ ขั้ว | ชุดละ | ๓๐,๐๐๐                |
| ๔๑๑๖            | ๑๔๘      | ๔.๑.๑๖ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๒ ขั้ว | ชุดละ | ๔๐,๐๐๐                |
|                 |          | <b>ลักษณะ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖ เป็นชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติ โดยการ</b>                                              |       |                       |
|                 |          | <b>จีทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการ</b>                            |       |                       |
|                 |          | <b>ผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวใจ หรืออุปกรณ์หนีบเนื้อเยื่อ</b>                                                                        |       |                       |
|                 |          | <b>ข้อบ่งชี้ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖</b>                                                                                               |       |                       |
|                 |          | <b>๑. ผู้ป่วยที่เป็น symptomatic paroxysmal/ persistent atrial fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัด</b>                                |       |                       |
|                 |          | <b>หัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยมีขนาด left atrium น้อยกว่า ๔ ซม.</b>                                                       |       |                       |
|                 |          | <b>๒. ผู้ป่วยที่เป็น symptomatic paroxysmal/ persistent atrial fibrillation ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น</b>                                  |       |                       |
|                 |          | <b>และล้มเหลวจากการรักษาด้วยยา ร่วมกับวิธีการจีด้วยการสร้างภาพ ๓ มิติ (RF ablation by ๓D)</b>                                         |       |                       |
|                 |          | <b>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์หรงอก</b>                                                                                        |       |                       |
| ๔.๒             |          | <b>๔.๒ อุปกรณ์ใช้ประกอบการผ่าตัดหลอดเลือดแดงโคโรนารีสืบ (Coronary artery bypass graft)</b>                                            |       |                       |
|                 |          | <b>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๒.๑ - ๔.๒.๖ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหลอดเลือดหัวใจ</b>                                              |       |                       |
|                 |          | <b>(Coronary artery bypass graft)</b>                                                                                                 |       |                       |
| ๔๒๐๑            | ๑๓๐      | ๔.๒.๑ อุปกรณ์นำเลือดไปยังหลอดเลือดแดงผ่านทางเบี่ยง (Multiple octopus set) (ผ่าตัด On pump)                                            | อันละ | ๘๐๐                   |
| ๔๒๐๒            | ๑๓๑      | ๔.๒.๒ ที่เจาะหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aortic punch) (ผ่าตัด On pump)                                                                         | อันละ | ๑,๑๐๐                 |
| ๔๒๐๓            | ๑๓๒      | ๔.๒.๓ อุปกรณ์ยึดเกาะหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Coronary stabilizer) (ผ่าตัด Off pump)                                                      | ชุดละ | ๔๕,๐๐๐                |
| ๔๒๐๔            | ๑๓๓      | ๔.๒.๔ อุปกรณ์พ่นลมไล่เลือดขณะต่อหลอดเลือดโคโรนารี (Blower) (ผ่าตัด Off pump)                                                          | ชุดละ | ๒,๒๐๐                 |
| ๔๒๐๕            | ๑๓๔      | ๔.๒.๕ ท่อนำเลือดขณะต่อหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Coronary shunt) (ผ่าตัด Off pump)                                                         | อันละ | ๒,๐๐๐                 |
| ๔๒๐๖            | ๑๓๕      | ๔.๒.๖ อุปกรณ์ยกหัวใจ (Suction cup) (ผ่าตัด Off pump)                                                                                  | ชุดละ | ๑๕,๐๐๐                |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | ๔.๓ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary intervention)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๒๐ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย<br>ดังข้อ ๑ - ๓ ข้างล่าง โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่มีในรายการอื่นๆ รายการ ๔.๓.๑๓<br>ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือด ส่วนปลายตีบได้ด้วย<br>รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๒ ใช้ในการทำ Alcohol septal ablation (ASA) สำหรับผู้ป่วย<br>Hypertrophic cardiomyopathy ที่มีอาการค่อนข้างหนัก (Severely symptomatic) ได้ด้วย |       |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (Chronic stable CAD)<br>จะมีหรือไม่มีอาการก็ตาม ที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ๑.๑ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้าง มากกว่า ๑๐%<br>ของเวนทริเคิลซ้าย (Proven large area of myocardial ischemia)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
|                 |          | ๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะ<br>กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นอก (anti-anginal agents) แล้ว                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
|                 |          | ๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด<br>เฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary<br>Syndromes) ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยง (High - risk patients)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | ๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent angina/ ischemia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                       |
|                 |          | ๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำ หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart<br>failure, Cardiogenic shock หรือ Malignant ventricular arrhythmia)                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                       |
|                 |          | ๒.๔ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจด้วยวิธี Non-invasive<br>functional tests (Stress inducible ischemia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน<br>ชนิด ST Segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI)                                                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | (๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจ<br>มีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                       |
|                 |          | (๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการ<br>แน่นหน้าอกอยู่และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | ๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด<br>(PCI after fibrinolysis)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | (๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง (หมายเหตุ) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด<br>เป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after<br>successful fibrinolysis in high-risk STEMI)                                                                                                                                                                                                |       |                       |
|                 |          | (๒) ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่า<br>หลอดเลือดเปิด ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง<br>ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย<br>ผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อกจากกล้ามเนื้อหัวใจ<br>บีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | ๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Post MI angina) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจทาง Non-invasive functional test                                                                                                             |       |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจด้านหน้าตายเฉียบพลัน (anterior infarct) หรือกล้ามเนื้อตายมีปริมาณมาก (Large infarct) หรือมีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (Right ventricular infarct) หรือ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (Cardiogenic shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant ventricular arrhythmia) |       |                       |
| ๔๓๐๑            | ๑๓๖      | ๔.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary guiding catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชุดละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
| ๔๓๐๒            | ๑๓๗      | ๔.๓.๒ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA guide wire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชุดละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีชนิดต่าง ๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
| ๔๓๐๓            | ๑๓๘      | ๔.๓.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary balloon dilatation catheter หรือ PTCA balloon)                                                                                                                                                                                                                                                                    | ชุดละ | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
| ๔๓๐๔            | ๑๓๙      | ๔.๓.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting stent)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ชุดละ | ๓๔,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๓๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มม. หรือน้อยกว่า                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มม. (Long lesion)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้นต่อ หรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เื่อต่อการรักษาผ่านสายสวน                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ข้อควรระวังในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๑. ในกรณีไม่สามารถชักประวัติผู้ป่วยได้อย่างละเอียดก่อนทำการรักษาผ่านสายสวน เช่น ในกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤต                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
|                 |          | ๒. ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิดร่วมกันได้เป็นระยะเวลานานพอ (อย่างน้อย ๑ ปี)                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
|                 |          | ๓. ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคตอันใกล้ (๑๒ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ๔. ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๕. ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๖. ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิตจากภาวะอื่นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
| ๔๓๐๖            | ๑๔๐      | ๔.๓.๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟท์ (Coronary stent graft)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชุดละ | ๘๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟท์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                       |
| ๔๓๐๗            | ๑๔๑      | ๔.๓.๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอากเพชร (Rotational atherectomy burr catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| ๔๓๐๘            | ๑๔๒      | ๔.๓.๘ เครื่องกรอความถี่สูงเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอากาเพอร์ (Rotational atherectomy advancer)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชุดละ | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอากาเพอร์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
| ๔๓๐๙            | ๑๔๓      | ๔.๓.๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูนชนิดติดใบมีด (Cutting balloon catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ชุดละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดติดใบมีดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีและแขนขา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้สำหรับการทำกรอขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำส่วนปลาย ในกรณีที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
| ๔๓๑๐            | ๑๔๔      | ๔.๓.๑๐ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยการดูดลิ้มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ชุดละ | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับกำจัดลิ้มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
| ๔๓๑๑            | ๑๔๕      | ๔.๓.๑๑ สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเจาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ชุดละ | ๖๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหรือตัดเจาะหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead locking stylet)                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยศสาขารักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ |       |                       |
| ๔๓๑๒            | ๑๔๖      | ๔.๓.๑๒ ชุดสายสวนเพื่อป้องกันลิ้มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protective Device)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ชุดละ | ๖๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและลวดนำ มีอุปกรณ์ดักหรือกรองลิ้มเลือด เพื่อป้องกันการอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ สำหรับป้องกันลิ้มเลือดไปอุดตันส่วนปลายของหลอดเลือด ในระหว่างการทำการหัตถการการใส่ขดลวดค้ำยัน เพื่อการขยายหลอดเลือดแคโรติด (Carotid)                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาโรคระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular surgeon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                       |
| ๔๓๑๓            | ๑๔๗      | ๔.๓.๑๓ สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน (Intravascular or Intracardiac ultrasound)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ชุดละ | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารี และหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
| ๔๓๑๔            | ๑๔๘      | ๔.๓.๑๔ สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary pressure wire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                         | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๓๑๕            | ๑๔๙      | ๔.๓.๑๕ สายลวดเพื่อวัดปริมาณการไหลของเลือดภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary doppler flow wire)                                                                                   | ชุดละ  | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดปริมาณการไหลของเลือดภายในหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                        |        |                       |
| ๔๓๑๖            | ๑๕๐      | ๔.๓.๑๖ สายสวนหลอดเลือดคั่นประสงค (Multipurpose หรือ Transit catheter)                                                                                                          | ชุดละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดคั่นประสงค สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือดโคโรนารี                                                                                                       |        |                       |
| ๔๓๑๗            | ๑๕๑      | ๔.๓.๑๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ                                                                                             | ชุดละ  | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ห้ามจากโลหะ (Stainless Steel)                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้หลักร่วมกับมีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดเกิดการฉีกขาด (Dissection) จนทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หรือหลอดเลือดตันไปอย่างถาวร (Ball out stenting)                            |        |                       |
|                 |          | ๒. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดยังเปิดได้ไม่เต็มที่ ได้แก่ หลอดเลือด ยังตีบอยู่มากกว่า ๒๕% หรือเกิดรอยฉีกขาดขึ้น (Suboptimal balloon angioplasty result)                    |        |                       |
|                 |          | ๓. กรณีใส่ขดลวดเพื่อป้องกันการตีบซ้ำ (restenosis) ในผู้ป่วยที่มีลักษณะตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ (To prevent restenosis)                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๓.๒ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๓.๓ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งสำคัญ หลอดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเป็น บริเวณกว้าง เช่น ตำแหน่ง left main หรือ Proximal LAD เป็นต้น                                                        |        |                       |
|                 |          | ๓.๔ รอยโรคอยู่ที่ตำแหน่งต้นตอของหลอดเลือด (Ostial lesion)                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓.๕ รอยโรคที่ตีบตันมานานเกิน ๓ เดือน (Chronic total occlusion)                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๓.๖ รอยโรคที่ตำแหน่งทางแยก (Bifurcation lesion)                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓.๗ รอยโรคที่เป็นการตีบซ้ำจากการขยายบอลลูนมาก่อน (Restenotic lesion)                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๓.๘ รอยโรคในหลอดเลือดที่นำมาใช้ในการผ่าตัดบายพาส (Bypass graft lesion)                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๓.๙ กรณีจำเป็นต้องทำการรักษารอยโรคหลายตำแหน่ง (Multiple lesions)                                                                                                               |        |                       |
| ๔๓๑๘            | ๑๕๒      | ๔.๓.๑๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะผสม                                                                                          | ชุดละ  | ๑๘,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ห้ามจากโลหะผสม (Cobalt Chromium, Platinum Chromium)                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๓.๑๗                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๔๓๑๙            | ๑๕๓      | ๔.๓.๑๙ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตันชนิดเรื้อรัง (Chronic total occlusion PTCA guide wire)                                                                 | เส้นละ | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตันชนิดเรื้อรัง มีลักษณะจำเพาะที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่หลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันสนิท ชนิดเรื้อรัง                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้รักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดได้ โดยใช้สำหรับหกลิ้น Congenital atretic valve                                                                                               |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                  | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์อนุสาชาวิชาหัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด (Interventional Cardiologist)                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์ทำงานทางด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี ได้รับการรับรองจาก<br>คณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์โรคหัวใจและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ |        |                       |
| ๔๓๒๐            | ๓๕๔      | ๔.๓.๒๐ สายลวดนำเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร (Rotablator guide wire)                                                                                                                   | เส้นละ | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายนำอุปกรณ์สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร<br>รหัส ๔๓๐๗ ที่ใช้ในการกรอหินปูนภายในหลอดเลือดหัวใจ                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำเพื่อกรอและขยายหลอดเลือดหัวใจที่มีปริมาณหินปูนเกาะอยู่มากจนเกิดการตีบตัน                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาชาวิชาหัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๑ - ๔.๔.๗ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือการทำงานของลิ้น<br>หัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี ที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ     |        |                       |
| ๔๔๐๑            | ๓๕๕      | ๔.๔.๑ สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic catheter)                                                                                                                                     | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH,<br>Pigtail catheter เป็นต้น                                                                                       |        |                       |
| ๔๔๐๒            | ๓๕๖      | ๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Mullins transeptal catheter)                                                                                                                    | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวนหรืออุปกรณ์อื่นๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ                                                                                                                      |        |                       |
| ๔๔๐๓            | ๓๕๗      | ๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังห้องหัวใจบร็อคเคนโบร (Brocken brough needle)                                                                                                                                    | ชุดละ  | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ<br>ผ่านผนังกันห้องหัวใจ                                                                                                      |        |                       |
| ๔๔๐๔            | ๓๕๘      | ๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ<br>(Swan ganz catheter)                                                                                                    | ชุดละ  | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง                                                                                                                  |        |                       |
| ๔๔๐๕            | ๓๕๙      | ๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip catheter)                                                                                                                      | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด เช่น<br>Berman catheter และ Balloon wedge catheter เป็นต้น                                                             |        |                       |
| ๔๔๐๘            | ๓๖๐      | ๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Valvuloplasty balloon)                                                                                                                     | ชุดละ  | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ เช่น Mansfield balloon                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๔๔๐๙            | ๓๖๑      | ๔.๔.๙ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนอินฟลูเอ (Inoue balloon)                                                                                                                           | ชุดละ  | ๘๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนอินฟลูเอที่ปลายสายและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๔๔๑๑            | ๓๖๒      | ๔.๔.๑๑ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil)                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil embolization)                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือ ผู้ป่วย PDA                                                                                                                                  |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| ๔๔๑๒            | ๑๖๓      | ๔.๔.๑๒ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้<br>(Detachable coil delivery system)                                                                                                                                                          | ชุดละ | ๖,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA                                                                                                                                                                                           |       |                       |
| ๔๔๑๓            | ๑๖๔      | ๔.๔.๑๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากคืบ<br>(Blotome for controlled release of coil)                                                                                                                                                   | ชุดละ | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปากคืบ                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือ ผู้ป่วย PDA                                                                                                                                                                                               |       |                       |
| ๔๔๑๔            | ๑๖๕      | ๔.๔.๑๔ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder)                                                                                                                                                                                                   | ชุดละ | ๕๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD, ภาวะหลอดเลือดเกินผิดปกติ หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม<br>(Paravalvular leak)                                                                                                                                           |       |                       |
| ๔๔๑๖            | ๑๖๖      | ๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ<br>(Delivery system for Septal Occluder)                                                                                                                                        | ชุดละ | ๑๙,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ                                                                                                                                                                             |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD, ภาวะหลอดเลือดเกินผิดปกติ หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม<br>(Paravalvular leak)                                                                                                                                           |       |                       |
| ๔๔๑๗            | ๑๖๗      | ๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder)                                                                                                                                                                                                          | ชุดละ | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุสำหรับปิดหลอดเลือดเกิน (Patent Ductus Arteriosus, PDA) หลอดเลือด<br>ผิดปกติ หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม (Paravalvular Leak)                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หลอดเลือดผิดปกติ หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม<br>(Paravalvular leak)                                                                                                                                                    |       |                       |
| ๔๔๑๘            | ๑๖๘      | ๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด<br>(Delivery System for Ductal Occluder)                                                                                                                                             | ชุดละ | ๑๙,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หลอดเลือดผิดปกติ หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม<br>(Paravalvular leak)                                                                                                                                                    |       |                       |
| ๔๔๑๙            | ๑๖๙      | ๔.๔.๑๙ คั่นกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption device หรือ IVC Filter)                                                                                                                                                                            | ชุดละ | ๔๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับดักลิ่มเลือดจากหลอดเลือดดำที่ขาไม่ให้เข้าไปอุดตัน<br>หลอดเลือดแดงที่ปอด                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามีการอุดตันของหลอดเลือดในปอด ซึ่งได้รับการพิสูจน์ว่าเกิด<br>จากลิ่มเลือดที่มาจากหลอดเลือดดำส่วนปลายที่ขา และได้รับการรักษาอย่างถูกต้องด้วยยาละลายลิ่มเลือดแล้ว<br>ยังคงเกิดการอุดตันของหลอดเลือดที่ปอดซ้ำซ้อนขึ้นอีก |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์อนุสาขาวิชาหัดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular surgeon)                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๔๒๐            | ๑๗๐      | ๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกันห้องหัวใจเอเดรียม<br>(Balloon atrial septostomy catheter)                                                                                                                                                                                                 | ชุดละ  | ๖,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกันห้องหัวใจเอเดรียม                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกันห้องหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๔๔๒๒            | ๑๗๑      | ๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial biopsy)                                                                                                                                                                                                                                        | ชุดละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคของกล้ามเนื้อหัวใจ และเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๔๔๒๓            | ๑๗๒      | ๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis)                                                                                                                                                                                                                             | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเยื่อหุ้มหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| ๔๔๒๔            | ๑๗๓      | ๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ตาใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra aortic balloon catheter)                                                                                                                                                                                                         | ชุดละ  | ๒๘,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ประกอบด้วยบอลูนซึ่งต่อเชื่อมกับ<br>เครื่องปั๊มก๊าซฮีเลียมใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลว รักษาด้วยยาไม่ได้ผล                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๔๔๒๕            | ๑๗๔      | ๔.๔.๒๕ ชุดสายยางและปอดเทียมเพื่อพองหัวใจและปอดที่ใช้ภายนอก                                                                                                                                                                                                                                          | ชุดละ  | ๘๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดสายยางและปอดเทียมชนิดใช้ภายนอก ใช้ร่วมกับเครื่องช่วยพองการทำงานของปอด<br>และหัวใจชนิดใช้ภายนอก                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่หัวใจและปอดทำงานล้มเหลว และไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น ในกรณีต่างๆ<br>ได้แก่                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๑. หลังการผ่าตัดหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. ภาวะหัวใจล้มเหลวจากลักษณะหัวใจตายเฉียบพลัน หรือจากสาเหตุอื่น                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๓. ภาวะปอดล้มเหลวจากการติดเชื้อรุนแรงที่ปอดหรือจากสาเหตุอื่น                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทรวงอก                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๔. อายุรแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๔๔๒๖            | ๑๗๕      | ๔.๔.๒๖ อุปกรณ์ล๊อคสำหรับดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร (lead locking stylet)                                                                                                                                                                                                                     | เส้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายขนาดเล็กซึ่งปลายสายมีตะแกรงโลหะซึ่งสามารถขยายได้ ใช้ในการยึดเหนี่ยวสาย<br>เครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือเครื่องกระตุ้นหัวใจเพื่อดึงออกจากหัวใจกรณีที่มีพังผืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถ<br>ดึงออกด้วยวิธีธรรมดาได้                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วยในกรณีที่มี<br>พังผืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถดึงออกด้วยวิธีธรรมดาได้ หรือใช้ร่วมกับสายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเจาะ<br>หลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์เพื่อจับยึดปลายสายที่อยู่ในหัวใจ ป้องกันการฉีกขาดของหลอดเลือดดำใหญ่ |        |                       |



| รหัสอุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|             |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อโรคสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ |       |                       |
|             |          | ๔.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent pacemaker generator) และเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจและสาย                                                                                                                                                                                                                             |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradycardia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติหรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๔๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย                                             |       |                       |
| ๔๕๐๑        | ๑๗๖      | ๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single chamber pacemaker)                                                                                                                                                                                                                                         | ชุดละ | ๔๐,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ฉับพลันอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว                                                                                                                                                                                                             |       |                       |
| ๔๕๐๒        | ๑๗๗      | ๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate responsive pacemaker)                                                                                                                                                                                                               | ชุดละ | ๕๔,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉับพลันอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ                                                                                                                                                   |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed rate pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุมีน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก เป็นต้น                                                                                                                                                                                      |       |                       |
| ๔๕๐๓        | ๑๗๘      | ๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual chamber pacemaker)                                                                                                                                                                                                                                 | ชุดละ | ๗๒,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉับพลันอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ ต้องการ AV synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic cardiomyopathy เป็นต้น                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
| ๔๕๐๔        | ๑๗๙      | ๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual chamber rate - responsive pacemaker)                                                                                                                                                                                      | ชุดละ | ๘๐,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉับพลันอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันและสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ                                                                                                                                                          |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
| ๔๕๐๕        | ๑๘๐      | ๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker)                                                                                                                                                                                                                            | ชุดละ | ๑๘๐,๐๐๐               |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน                                                                                                                                                                                                                                          |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) ต้องการรักษาด้วยยา อยู่ในกลุ่มโรค Dilated cardiomyopathy หรือ Ischemic cardiomyopathy)                                                                                                                                                                   |       |                       |
| ๔๕๐๖        | ๑๘๑      | ๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter-defibrillator lead)                                                                                                                                                                                                                                            |       | ๑๘๐,๐๐๐               |
|             |          | ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติผังไว้ในร่างกายผู้ป่วย                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|             |          | ๑. มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular tachycardia or fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้                                                                                                                                                                                       |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                     | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | ๒. เป็นผู้ที่มีโรคจากการเสียชีวิตกะทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดจังหวะของหัวใจ ชนิดร้ายแรง                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | ๓. มีโรคหัวใจอยู่แล้วและมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < ๓๕%) หรือเป็น Long QT Syndrome เป็นต้น |       |                       |
| ๔๕๐๗            | ๑๘๒      | ๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร                                                                                                                                                                   | ชุดละ | ๑๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑                                                                                                                                                                               |       |                       |
| ๔๕๐๘            | ๑๘๓      | ๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว                                                                                                                                                               | ชุดละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจเข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจชนิดใส่ไว้ชั่วคราว                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉินเพื่อการกระตุ้นหัวใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป                                                                 |       |                       |
| ๔๕๐๙            | ๑๘๔      | ๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary sinus pacing lead)                                                                                                                           | ชุดละ | ๗๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker)                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๕                                                                                                                                                                               |       |                       |
| ๔๕๑๐            | ๑๘๕      | ๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator lead)                                                                                                                 | ชุดละ | ๙๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๖                                                                                                                                                                               |       |                       |
| ๔๕๑๑            | ๑๘๖      | ๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable defibrillation electrode, disposable pacing electrode)                                                                             | ชุดละ | ๓,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วยหรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจ จากภายนอกร่างกาย                                                                       |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac electrophysiologic study) หรือใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราว โดยต่อกับเครื่องกระตุ้นหัวใจภายนอกในร่างกายในกรณีฉุกเฉิน                                          |       |                       |
|                 |          | ๔.๖ สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ                                                                                                                                                    |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๖.๒ - ๔.๖.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มี หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสลับ (Ectopic beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต                                      |       |                       |
| ๔๖๐๑            | ๑๘๗      | ๔.๖.๑ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter)                                                                                                                 | ชุดละ | ๓๖,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๓๐ ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac electrophysiologic study)                                                                               |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ๑. Syncope or near syncope of unknown etiology                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ๒. Arrhythmia Induction                                                                                                                                                                                    |       |                       |
| ๔๖๐๒            | ๑๘๘      | ๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter)                                                                                                                 | ชุดละ | ๒๔,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๓๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว ให้หายขาดด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation)                                                        |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๖๐๓            | ๑๘๘      | ๔.๖.๓ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก (CARTO catheter)                                                                                                                                                                                                                                 | ชุดละ  | ๑๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดนี้ได้                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเด่นเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการรักษาได้ เพราะวงจรการเดินผิดจังหวะมีความซับซ้อน                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๔๖๐๔            | ๑๘๙      | ๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจรูปวงบาศก์ (LASSO catheter)                                                                                                                                                                                                                                                     | ชุดละ  | ๖๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิด Atrial fibrillation                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๔๖๐๕            | ๑๙๐      | ๔.๖.๕ สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting cable for multi-electrode catheter)                                                                                                                                                                                                                                   | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๖.๑                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
| ๔๖๐๖            | ๑๙๑      | ๔.๖.๖ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษากว้างหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดมีน้ำหล่อเย็นเพื่อลดอุณหภูมิที่ปลายสายสวน (Irrigated tip ablation catheter)                                                                                                                                                                                                  | ชุดละ  | ๖๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยคลื่นวิทยุที่มีช่องทางเล็กๆ เพื่อส่งผ่าน น้ำหล่อเย็นจากต้นสายไปยังปลายสายได้ ปลายสายประกอบด้วยขั้วโลหะ ๔ ขั้วเป็นจุดรับและส่งสัญญาณไฟฟ้า ขั้วที่ปลายสาย มีขนาด ๔ - ๘ มม.                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ ซึ่งวงจรการเดินผิดปกติดูผิดปกติ และไม่สามารถรักษาด้วยสายสวนชนิดธรรมดาได้เนื่องจากไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ใช้กับผู้ป่วยดังต่อไปนี้                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๑. รักษาด้วยการจี้ผ่านสายสวนชนิดธรรมดาแล้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๒. ไม่สามารถทำลายวงจรการเดินผิดจังหวะได้เนื่องจากวงจรไฟฟ้าผิดปกติอยู่ลึกมากกว่า ๕ มิลลิเมตร                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๓. การจี้วงจรไฟฟ้าหัวใจที่ซับซ้อนต้องจี้หลายจุดและใช้ระยะเวลานาน เนื่องจากการใช้สายสวน ชนิดธรรมดาจะต้องใช้อุณหภูมิปลายสายสูง เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดตะกรันเลือดที่ปลายสาย และเกิดลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดสมองได้ ได้แก่ การรักษา Atrial Fibrillation                                                                                |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม ในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ |        |                       |
| ๔๖๐๗            | ๑๙๒      | ๔.๖.๗ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อการรักษาหัวใจเต้นเร็วผิดจังหวะแบบซับซ้อนโดยการสร้างภาพ ๓ มิติ (Three dimension mapping reference patch) โดยใช้หลักการความหน่วงไฟฟ้า (Electrical Impedance)                                                                                                                                                    | ชิ้นละ | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นแผ่นปิดหน้าอกหรือแผ่นหลังซึ่งต้องใช้ร่วมกับสายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะโดยการสร้างภาพสามมิติ โดยใช้หลักการหาความหน่วงไฟฟ้า                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด ดังนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | (๑) Atrial Flutter, Atrial Fibrillation                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | (๒) Arrhythmia ที่เกิดจากผลเป็นหลังผ่าตัด congenital heart disease                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | (๓) Arrhythmia ที่เกิดจากผลเป็นหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (myocardial infarction)                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อโรคสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ |       |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก (CARTO catheter) รหัส ๔๖๐๓ จะไม่สามารถเบิกรายการนี้ได้                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๔.๗ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและขอมปิดหลอดเลือด ถวบน้ำสายสวน และสายสวนนำทาง                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                       |
| ๔๗๐๑            | ๑๔๔      | ๔.๗.๑ ท่อน้ำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath)                                                                                                                                                                                                                                                                                | ชุดละ | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อน้ำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย                                                                                                                                                                             |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ๑. รังสีแพทย์ (Radiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์อนุสาขาศัลยกรรมหลอดเลือดที่สอบผ่านวุฒิบัตรที่ได้รับการรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๔. กุมารแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
| ๔๗๐๒            | ๑๔๕      | ๔.๗.๒ ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดง (Vascular Closure Device)                                                                                                                                                                                                                                                  | ชุดละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดง หรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำการหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในห้องตรวจสวนหัวใจ ในกรณีผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานหลายชั่วโมงได้ หลังการกดห้ามเลือดแบบธรรมดา และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากับเลือดแข็งตัว                                                                                                |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ๑. รังสีแพทย์ (Radiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือดและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์ทำงานทางด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์อนุสาขาศัลยกรรมหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
| ๔๗๐๓            | ๑๔๖      | ๔.๗.๓ ท่อน้ำสายสวนหัวใจชนิด ๓ งู (Triple lumen guide insertion kit)                                                                                                                                                                                                                                                                | ชุดละ | ๕,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อน้ำผ่านผิวหนังเพื่อใส่สายสวนหัวใจชนิดชั่วคราวพร้อมกันสามเส้น                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๖.๑                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                       |
| ๔๗๐๔            | ๑๔๗      | ๔.๗.๔ สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral guiding catheter)                                                                                                                                                                                                                                          | ชุดละ | ๗,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๗๐๕            | ๑๙๘      | ๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral angioplasty guide wire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
| ๔๗๐๖            | ๑๙๙      | ๔.๗.๖ สายสวนนำเข้าหลอดเลือดขนาดใหญ่ ๑๒ - ๒๔ Fr (Large introducer sheath, size ๑๒ - ๒๔ Fr)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ชุดละ  | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า - ออก จากร่างกาย ในกรณีที่อุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๑๒ - ๒๔ Fr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า - ออก จากร่างกายในกรณีที่อุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๑๒ - ๒๔ Fr ได้แก่ ผู้ป่วยที่ต้องทำการตัดการ Aorta                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๑) แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด (Interventional cardiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒) ภูมิการแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์ทำงานทางด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมการแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
| ๔๗๐๗            | ๒๐๐      | ๔.๗.๗ สายสวนนำเข้าหลอดเลือดเพื่อข้ามไปด้านหลังตรงข้าม (Crossover sheath)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๗,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ สายสวนนำเข้าหลอดเลือดชนิดพิเศษที่มีความทนทานต่อการหัก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายในระดับเหนือเข่า (superficial femoral artery) และต่ำกว่าเข่า (below-the-knee) โดยการaccess ผ่านทางขาข้างตรงข้าม ในกรณีที่ไม่สามารถทำการตัดการให้ไตผลสำเร็จสูงสุดจากขาข้างเดียวกันได้                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑) แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒) ภูมิการแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์ทำงานทางด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมการแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๔๗๐๘            | ๒๐๑      | ๔.๗.๘ สายสวนนำเข้าหลอดเลือดชนิดยาวพิเศษ (Long Introducer Sheath)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | เส้นละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนนำเข้าที่มีขนาดยาวและแข็งกว่าสายสวนนำเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ที่ใช้แบบปกติ โดยการนำขึ้นไปวางไว้ที่รูเปิดของหลอดเลือดที่ต้องการผ่านทางลวดนำ (guidewire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางนำสายสวน, สายสวนขนาดเล็ก, ห่อค้ำยัน และวัสดุอุดอื่นที่ต้องการเข้าไปในหลอดเลือดจนถึงตำแหน่งของรอยโรค โดยเลือกใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือด femoral และ/หรือ aorta มีความโค้งงอมาก ด้วยความแข็งของ Introducer sheath นี้จะช่วยทำให้ผลการรักษาร่วมรักษาประสบความสำเร็จเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งช่วยป้องกันไม่ให้สายสวนและอุปกรณ์อื่นๆ หลุดจากตำแหน่งที่ต้องการในระหว่างทำการตัดการ เพื่อการรักษาโรคตามข้อบ่งชี้เหมือนกับ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๔. ศัลยแพทย์หลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๗๐๙            | ๒๐๒      | ๔.๗.๙ สายสวนหลอดเลือดนำทางชนิดนุ่มและยาวพิเศษ (Intracranial Access Guiding Catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | เส้นละ | ๑๖,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางชนิดที่มีความแข็งแรง แต่นุ่ม และยาวกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) มีความยาวไม่ต่ำกว่า ๑๓๐ ซม. โดยสามารถวางได้ใกล้ตำแหน่งรอยโรคของหลอดเลือดในสมองได้มากกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) จะช่วยให้การใส่อุปกรณ์อื่นๆ ในการรักษามีความแม่นยำ และสัมฤทธิ์ผลมากที่สุด |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางนำสายสวนขนาดเล็ก, วัสดุอุด, ท่อค้ำยันขนาดเล็ก (Intracranial stent) และ/หรืออุปกรณ์ในการลากลิ้นเลือดของหลอดเลือดสมอง เพื่อรักษาโรคของหลอดเลือดสมองตามข้อบ่งชี้เดียวกับสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) ในกรณีเป็นผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค่งงอมาก                                                         |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๔๗๑๐            | ๒๐๓      | ๔.๗.๑๐ สายสวนหลอดเลือดนำทางชนิดมีลูกโป่งหุ้มอยู่ส่วนปลาย (Balloon Guiding Catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | เส้นละ | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายนำสายสวนหลอดเลือดตัวปามีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่และแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Catheter) เพื่อใช้ใส่สายสวนขนาดเล็ก หรือวัสดุเพื่อการรักษาหลอดเลือดปลายทาง และมีลูกโป่งติดหุ้มอยู่ส่วนปลาย ขนาดของลูกโป่งสามารถควบคุมได้โดยการฉีดผ่านสายสวนส่วนที่อยู่นอกร่างกาย                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับปิดกั้นการไหลเวียนของเลือดในหลอดเลือดใหญ่ชั่วคราวในขณะที่ทำการรักษาผ่านทางหลอดเลือด (Endovascular Procedure) เพื่อไม่ให้มีการไหลเวียน (flow) ในขณะที่ปล่อยวัสดุอุดเพื่อป้องกันไม่ให้วัสดุอุดหลอดเลือดปลายทางเคลื่อน และป้องกันลิ้นเลือดผ่านไปยังหลอดเลือดปลายทางในการรักษาโรคดังต่อไปนี้                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. หลอดเลือดรั่วหรือฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง (Arterovenous Fistula, Arterial Injury)                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๓. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
| ๔๗๑๑            | ๒๐๔      | ๔.๗.๑๑ สายลวดนำสายสวน (Guidewires)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๘๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดที่ใช้ใส่สายสวนเพื่อนำทางสายสวนไปวางในตำแหน่งที่ต้องการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๑. เป็นสายลวดนำที่ต้องใช้ร่วมกับสายสวนหลอดเลือดเพื่อนำทางสายสวนหลอดเลือดไปวางในตำแหน่งของหลอดเลือดที่ต้องการ                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่อนำทางท่อระบายของเหลวออกจากอวัยวะภายในต่างๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. รังสีแพทย์ (Radiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์โรคหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                  | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๗๑๒            | ๒๐๕      | ๔.๗.๑๒ สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange Guidewires)                                                                                                                                                           | เส้นละ | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ ซม.                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือด (Catheter) จาก Diagnostic catheter มาเป็น Interventional Vascular Guiding Catheter ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก ในการทำการหัตถการรังสีร่วมรักษา                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                            |        |                       |
| ๔๗๑๓            | ๒๐๖      | ๔.๗.๑๓ สายลวดนำสายสวนชนิดมีลักษณะแข็งพิเศษ (Stiff Wires)                                                                                                                                                                | เส้นละ | ๒,๒๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีลักษณะความแข็งพิเศษกว่าสายลวดนำสายสวนทั่วไป                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับการทำการหัตถการขยายทางเดินน้ำดี                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. สำหรับการนำทางใส่สายระบายผ่านท่อน้ำดี                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. สำหรับผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก เนื่องจากสายลวดนำสายสวนชนิดทั่วไปไม่สามารถเป็นค้ำนำให้สายสวนหลอดเลือดเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                            |        |                       |
| ๔๗๑๔            | ๒๐๗      | ๔.๗.๑๔ สายลวดนำสายสวนขนาดเล็กพิเศษ (Micro Guidewire)                                                                                                                                                                    | เส้นละ | ๑๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางเล็กพอเหมาะกับ microcatheter ขนาดต่างๆสำหรับสวนหลอดเลือดส่วนปลาย                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการนำสายสวนขนาดเล็ก และอุปกรณ์ ซึ่งอาจมีมากกว่าหนึ่งชนิดไปยังหลอดเลือดเป้าหมายเพื่อการรักษาโรคเช่นเดียวกับข้อสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter)  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                            |        |                       |
| ๔๗๑๕            | ๒๐๘      | ๔.๗.๑๕ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter)                                                                                                                                     | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่และแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular diagnostic catheter) ใช้ในการใส่สายสวนขนาดเล็กหรือวัสดุที่ใช้รักษาในการรักษาโรคหลอดเลือดต่างๆ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก หรือในกรณีที่ใช้ Vascular Diagnostic Catheter แล้วไม่สามารถเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้                                                                |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. อาจารย์แพทย์หัตถการปฏิบัติและกุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ผ่านการรับรองจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย                                                                                                                   |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการตรวจรักษาโรคหลอดเลือดแดง และวัสดุอุดหลอดเลือด                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๓ - ๔.๘.๕ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลาย ตีบ อุดตัน หรือโป่งพอง และการรักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด |        |                       |
| ๔๘๐๑            | ๒๐๙      | ๔.๘.๑ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยบอลูน (Balloon dilatation catheter)                                             | ชุดละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                    |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๔. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular surgeon)                                                                                        |        |                       |
| ๔๘๐๒            | ๒๑๐      | ๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด (Peripheral stent)                                                        | ชุดละ  | ๕๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                    |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๔. ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยศาสตร์หลอดเลือด                                                                                      |        |                       |
| ๔๘๐๓            | ๒๑๑      | ๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral stent graft)                                        | ชุดละ  | ๓๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่าง ๆ กัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดงหรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                    |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๔. ศัลยแพทย์หลอดเลือด                                                                                                           |        |                       |
| ๔๘๐๔            | ๒๑๒      | ๔.๘.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic stent graft)                                        | ชุดละ  | ๒๕๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า                                          |        |                       |
| ๔๘๐๕            | ๒๑๓      | ๔.๘.๕ สายสวนเส้นเลือดอุดตัน แบบดูดกลืนเลือด                                                                                     | เส้นละ | ๑,๒๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับดูดกลืนเลือด                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดตีบตัน อันเกิดจากลิ่มเลือด                                                                   |        |                       |
| ๔๘๐๖            | ๒๑๔      | ๔.๘.๖ สายสวนเส้นเลือดอุดตัน แบบล้างเส้นเลือด                                                                                    | เส้นละ | ๑,๖๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับดูดกลืนเลือด                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดตีบตัน อันเกิดจากลิ่มเลือด                                                                   |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๘๐๗            | ๒๑๕      | ๔.๘.๗ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter)                                                                                                                                                                                                                                                                   | เส้นละ | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่า ๓ เฟรนช์ และยาวกว่า ๑๐๐ เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อนำวัสดุอุด วัสดุต่างขยาย หรือยาส่งผ่านไปถึงตำแหน่งของรอยโรค                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำวัสดุอุด วัสดุต่างขยาย หรือยาให้เข้าถึงตำแหน่งของรอยโรคได้โดยตรงสำหรับการรักษาโรคดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๑. หลอดเลือดรั่วหรืออีกซาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเองเพื่อทดแทนการผ่าตัดซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาดและตำแหน่งของการอีกซาดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดไปยังตำแหน่งนั้นๆ                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมผ่านเข้าไปในตำแหน่งของหลอดเลือดที่ผิดปกติโดยตรง เป็นวิธีการรักษาที่จำเพาะ หรือใช้ร่วมกับการผ่าตัด หรือการฉายแสงรักษา (Radiosurgery) ขึ้นอยู่กับขนาดและตำแหน่งของรอยโรคนั้นๆ                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๓. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำวัสดุอุดที่เป็นขดลวด หรือขดลวดค้ำยันผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพองนั้น ซึ่งเป็นอีกทางเลือกหนึ่งแทนการผ่าตัดโดยที่มีประสิทธิภาพของการรักษาไม่ด้อยกว่า หรืออาจจะดีกว่าการผ่าตัด                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๔. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัดโดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใดๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเข้าไปอุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงก้อนเนื้องอกนั้นๆ โดยควรอุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัดไม่นานกว่าหนึ่งสัปดาห์ |        |                       |
|                 |          | ๕. เพื่ออุดหลอดเลือดหรือการฉีดสารเคมีไปอุดตันหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้องอกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลงเป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้ เนื้องอกเหล่านี้ได้แก่ โรคมะเร็งตับ, hemangioma, myoma uteri, angiomyolipoma                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๖. เพื่ออุดหลอดเลือดในการลดขนาดของภาวะม้ามโตร่วมกับการทำลายเนื้องอกที่ผิดปกติ (Hypersplenism)                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๗. โรคหลอดเลือดตีบตันผิดปกติ เพื่อถ่วงและ/หรือค้ำยันหลอดเลือดให้อยู่ในขนาดที่ปกติ                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๘. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) โดยการลากลิ้มเลือดอุดตันออกมาทางสายสวน                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๔๘๐๘            | ๒๑๖      | ๔.๘.๘ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กชนิดมีลูกโป่งที่ส่วนปลาย (Balloon Microcatheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | เส้นละ | ๒๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กซึ่งมีลูกโป่งติดอยู่ส่วนปลาย สามารถควบคุมขนาดของลูกโป่งได้โดยการฉีดน้ำผสมสารทึบรังสีผ่านเข้าทางสายสวนใช้เฉพาะกับหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะเท่านั้น                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้เพื่อการทดสอบการอุดของหลอดเลือดในสมองก่อนการรักษา หรือการผ่าตัด                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่อช่วยในการใส่ขดลวด (Detachable coil) รักษาโรคหลอดเลือดโป่งพองสมองชนิดที่มีคอกว้าง                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้เพื่อขยายหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะที่ตีบตัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| ๔๔๐๙            | ๒๑๗      | ๔.๔.๙ ขดลวดค้ำยันที่ใช้กับหลอดเลือดภายในกะโหลกศีรษะ (Intracranial Stent)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ตัวละ | ๑๒๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายคล้ายตาข่าย มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางขนาดเล็กพอเหมาะกับขนาดของหลอดเลือดที่ระดับต่างกัน ขดลวด (stent) นี้จะต่ออยู่กับปลาย stainless steel เพื่อปาส่งไปยังตำแหน่งที่ต้องการโดยส่งผ่านเข้าไปในสายสวนขนาดเล็ก (microcatheter) การปลดวางขดลวดชนิดนี้สามารถใช้การผลักดันหรือการใช้กระแสไฟฟ้าได้                                                                         |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับถ่างและ/หรือค้ำยันโรคหลอดเลือดสมองตีบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
|                 |          | ๒. สำหรับปิดหลอดเลือดสมองที่มีการรั่วของผนัง (Dissection) หรือปิดฐาน (Neck) ของหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysm)                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                       |
|                 |          | ๓. ใช้เพื่อป้องกัน Detachable coils เคลื่อนย้อนกลับมาในหลอดเลือดสมอง ในการรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพองชนิดที่มีคอกว้างหรือขนาดใหญ่                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ไม่เกิน ๓ ตัว/ครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |
| ๔๔๑๐            | ๒๑๘      | ๔.๔.๑๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชุดละ | ๑๒๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ลักษณะคล้ายท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวนหลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมา หรือดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการในการเลือกผู้ป่วยดังนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ๑. เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน ๘ ชั่วโมง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                       |
|                 |          | ๒. ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                       |
|                 |          | ๓. ผู้ป่วยที่หั้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหญ่ ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในพิสัยของการรักษา                                                                |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
| ๔๔๑๑            | ๒๑๙      | ๔.๔.๑๑ สายสวนถ่างขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวดสานขึ้นรูปชนิดกางเอง (Peripheral Interwoven self-expanding stent)                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชุดละ | ๕๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีขดลวดบริเวณแกนปลายสายสวน และถูกห่อหุ้มอยู่ด้วยปลอกหุ้มขดลวด ขดลวดทำด้วยเส้นลวดโลหะ Nitinol (Nitinol wires) สานขึ้นรูปเป็นเกลียวคล้ายสปริง โครงสร้างนี้ทำให้ขดลวดค้ำยันมีความแข็งแรงและทนทานต่อการหักพับงอ ขดลวดนี้สามารถกางออกได้เอง (Self - expanding stent) มีขนาดและความยาวต่างๆ ขดลวดจะกางออกหลังจากที่ทำการเปิดปลอกหุ้มขดลวดออกของสายสวนมีขนาด ๐.๐๓๘" |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการถ่างขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายที่มีพยาธิสภาพตามข้อบ่งชี้ของการถ่างขยายด้วยขดลวดตามปกติ โดยเลือกใช้ในหลอดเลือดแดงบริเวณที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแตกหัก พับงอ ปิดตัวของขดลวด ได้แก่ หลอดเลือดแดง femoral artery, หลอดเลือดแดง Popliteal artery, หลอดเลือดแดงบริเวณรักแร้ (Axillary artery) และหลอดเลือดแดง Brachial artery และเหมาะสำหรับรอยโรคที่มีขนาดยาว              |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๘๑๒            | ๒๒๐      | ๔.๘.๑๒ วัสดุสำหรับอุดกั้นหลอดเลือดขนาดใหญ่ชนิดก้อน (Vascular Plugs)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นขดลวดไนติเนอล (Nitinol) ที่สานเป็นตระกร้อ เมื่อกางออกมีลักษณะเป็นก้อน มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางตั้งแต่ ๓ - ๒๒ มม. ส่วนหัวของวัสดุขดเป็นเกลียวล็อก เมื่อต้องการจะปล่อยวัสดุขดป้อนใช้วิธีการคลายล็อก ซึ่งทำให้ก้อนปล่อยวัสดุขดแพทย์สามารถตรวจสอบตำแหน่งได้แน่นอนและปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้หากไม่สามารถวางวัสดุขดดังกล่าวในตำแหน่งที่ต้องการก็สามารถดึงกลับออกมาได้                             |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้ ใช้ในการรักษาโรคหลอดเลือดชนิดที่มีรูรั่วและ/หรือมีการเชื่อมต่อของหลอดเลือดผิดปกติ (Arterovenous Fistula) นอกกะโหลกศีรษะที่มีขนาดใหญ่ (การใช้ Detachable Coils ต้องใช้เป็นจำนวนมากในการอุด) ซึ่งเป็นภาวะที่รักษาได้ยากด้วยการผ่าตัด                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๔๘๑๓            | ๒๒๑      | ๔.๘.๑๓ ลูกโป่งอุดกั้นหลอดเลือด (Detachable Balloon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ลูกละ  | ๗,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลูกโป่งที่ทำจาก Latex มีวาล์วควบคุมปริมาตร สำหรับการอุดหลอดเลือดมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางต่างๆ กัน วิธีการใช้คือนำลูกโป่งสอดเข้ากับสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ผ่านเข้าไปในสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เมื่อไปถึงตำแหน่งรอยโรคหรือหลอดเลือดที่ต้องการแล้วสามารถทำให้ลูกโป่งพองตัวเพื่อบีบหลอดเลือดจากการฉีดสารทึบรังสีผ่านสายสวนลูกโป่งได้ |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ ในกรณีที่มีรูรั่วหรือช่องผิดปกติของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavernous Fistula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องอุดหลอดเลือดหลักขนาดใหญ่ (Sacrificion)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๔๘๑๔            | ๒๒๒      | ๔.๘.๑๔ สายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | เส้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ที่ออกแบบจำเพาะการใช้งานคู่กับวัสดุอุดกั้นชนิดลูกโป่ง (Detachable Balloon) เท่านั้น โดยสามารถดึงลูกโป่งชนิดปลดได้ (Detachable Balloon) ที่ส่วนปลายเพื่อนำลูกโป่งขึ้นไปส่ง และปล่อยตรง ตำแหน่งที่ต้องการ                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ ในกรณีที่มีรูรั่วหรือช่องผิดปกติของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavernous Fistula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องอุดหลอดเลือดหลักขนาดใหญ่ (Sacrificion)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๔๑๔            | ๒๒๓      | ๔.๔.๑๔ ขดลวดอุดหลอดเลือดชนิดปลดด้วยลวดผลักดัน (Fibered Coils)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ตัวละ  | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นขดลวดพิเศษที่มีขั้ว fiber หุ้มรอบ มีรูปร่างและขนาดต่างๆ กัน (Pre-Shaped) เพื่อการเลือกใช้ให้เหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดหรือรอยโรค โดยใช้สายลวด (Coil Pushing Wire) ดันขดลวดผ่านสายสวนหลอดเลือด (Interventional Vascular Guiding Catheter หรือ Microcatheter) สู่ตำแหน่งที่ต้องการ เมื่อวางขดลวดในหลอดเลือดแล้วจะไม่สามารถดึงกลับออกได้                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้อุดโพรงหลอดเลือดดำในโรคที่มีการเชื่อมต่อน้อยผิดปกติระหว่างหลอดเลือดแดงและโพรงหรืออ่างหลอดเลือดดำ (Dural Arterovenous Fistula, Venous pouch)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องอุดหลอดเลือดหลัก (Sacrification)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๔๔๑๖            | ๒๒๔      | ๔.๔.๑๖ สายลวดเพื่อดันขดลวดสู่ตำแหน่งที่ต้องการ (Coil Pushing Wires)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | เส้นละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายลวดที่จำเพาะต่อการดันขดลวดพิเศษ (Fibered Coil) ที่อยู่ในสายสวนแล้ว สำหรับอุดหลอดเลือดหรือรอยโรคที่ต้องการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการผลักดันขดลวดพิเศษ (Fibered Coil) ให้ไปอยู่ในตำแหน่งที่ต้องการ เพื่อการรักษาโรคเหมือนข้อขดลวดอุดหลอดเลือดชนิดปลดด้วยลวดผลักดัน (Fibered Coils)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๔๔๑๗            | ๒๒๕      | ๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับอุดกับหลอดเลือดชนิดขดลวด (Detachable Coils)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ตัวละ  | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) เมื่อขดลวดดังกล่าวอยู่ในตำแหน่งที่ต้องการแล้วสามารถปลดได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) ขดลวดจะมีขนาดเล็กลงตามขนาดและความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ให้เหมาะสมกับขนาดของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้ว สามารถดึงกลับออกมาได้ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๓. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils นี้ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพองนั้น ซึ่งเป็นวิธีการรักษาแทนการผ่าตัดเปิดสมองได้อย่างมีประสิทธิภาพ                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง โดยการนำ Detachable Coils นี้ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ จะใช้ในกรณีที่รูรั่วหรือช่องผิดปกติของหลอดเลือดมีขนาดเล็กซึ่ง Detachable Balloon ไม่สามารถผ่านเข้าไปได้                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้เพื่ออุดการเชื่อมต่ออย่างผิดปกติของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ (Arterovenous Fistula) จะใช้ในกรณีที่รูเชื่อมต่อนี้มีขนาดใหญ่เกินกว่าที่จะใช้ Liquid Embolic Materials (ตามข้อ ๖.๔ และ ๖.๕) ได้                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน่วย   | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| ๔๘๑๘            | ๒๒๖      | ๔.๘.๑๘ อนุภาคอุดกั้นหลอดเลือด (Embollic Particles)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ขวดละ   | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นวัสดุแอลกอฮอล์พอลิเมอร์ (Polyvinyl Alcohol Particles) ใช้ฉีดเพื่ออุดหลอดเลือด มีเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยหลายขนาดตั้งแต่ ๑๕๐ - ๑,๐๐๐ ไมครอน ปริมาตร ๑ ซีซี (dry volume) ต่อ ๑ ขวด                                                                                                                                                                                        |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับรักษาโรคดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                       |
|                 |          | ๑. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำอย่างผิดปกติ (Arterovenous Malformation) โดยการฉีด Embollic Particle ที่มีขนาดเหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดผ่านเข้าไปในตำแหน่งของหลอดเลือดที่ผิดปกติ                                                                                                                                                                                        |         |                       |
|                 |          | ๒. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัดโดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใดๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก โดยการฉีด Embollic Particle ที่มีขนาดเหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเข้าไปอุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงก้อนเนื้องอกนั้นๆ โดยควรอุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัดไม่นานกว่าหนึ่งสัปดาห์ |         |                       |
|                 |          | ๓. เพื่ออุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้องอกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลงเป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้ เนื้องอกเหล่านี้ ได้แก่ hemangioma, angiolipoma                                                                                                                                                                            |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                       |
| ๔๘๑๙            | ๒๒๗      | ๔.๘.๑๙ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวช้า (Non-Adhesive Liquid Embollic Agent)                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ชุดละ   | ๓๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดวัสดุอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลว ซึ่งประกอบด้วย Ethylene Vinyl Alcohol copolymer (EVOH) และ Dimethyl Sulfoxide (DMSO) มีคุณสมบัติแข็งตัวช้า และควบคุมการกระจายตัวได้ ใช้ฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กที่มีความจำเพาะ (DMSO compatible delivery microcatheter) เพื่อไปยังตำแหน่งของรอยโรค ในหนึ่งชุดมีขนาด ๑.๕ ml                                                      |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติของหลอดเลือดสมอง คีระขะ ใบหน้าและลำคอ (Brain AVM, Head & Neck AVM) ชนิดที่ไม่มีย่อยต่อโดยตรงขนาดใหญ่ระหว่างหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ (Direct Arterovenous Fistula)                                                                                                                                                                        |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓ ชุด ต่อครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                       |
| ๔๘๒๐            | ๒๒๘      | ๔.๘.๒๐ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวเร็ว (Cyanoacrylate Glue)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | กล่องละ | ๗๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารประกอบเคมีชนิดเหลวซึ่งมีส่วนประกอบของ N - butyl Cyanoacrylate ลักษณะคล้ายกาวมีคุณสมบัติแข็งตัวทันทีเมื่อเข้าทำปฏิกิริยากับเลือด โดยใช้ผสมกับสารที่บ่งชี้ชนิด Lipiodol เพื่อฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือดไปยังรอยโรคของหลอดเลือด ๑ หลอดมีขนาด ๐.๕ ml                                                                                                                        |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                       |
|                 |          | ๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติของหลอดเลือดทั่วร่างกาย (Arterovenous Malformation)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่ออุดการเชื่อมต่อโดยตรงอย่างผิดปกติของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ (Direct Arterovenous Fistula)                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                       |
|                 |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ๑ กล่อง บรรจุ ๕ หลอด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                       |



| รหัสอุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๔๘๒๑        | ๒๒๙      | ๔.๘.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare catheter)                                                                                                                                                                                                                                                                      | ชุดละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่น ที่หัวใจหรือหลอดเลือด ในกรณีมีการหลุดเคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย                                                                                                                                                            |        |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากการสวนหัวใจหรือหลอดเลือด ที่มีวัสดุหรือชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหัวใจหรือหลอดเลือด                                                                                                                                                                             |        |                       |
|             |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|             |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษากระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|             |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|             |          | ๓. แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|             |          | ๔. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (vascular surgeon)                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๔๘๒๒        | ๒๓๐      | ๔.๘.๒๒ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยวขนาดเล็ก (Microsnare Catheter)                                                                                                                                                                                                                                                         | เส้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|             |          | ลักษณะ เป็นห่วงลวดสำหรับคล้องเกี่ยวสิ่งแปลกปลอม ชิ้นส่วนวัสดุ หรือวัตถุที่ค้างอยู่ในหลอดเลือด ส่วนปลาย หัวห่วงมีขนาด ๕ - ๗ มม. ความยาว ๑๗๕ - ๒๐๐ ซม. โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสมกับขนาดของสิ่งแปลกปลอม ชิ้นส่วนวัสดุ หรือวัตถุที่ค้างอยู่ในหลอดเลือดนั้นๆ                                                              |        |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยที่มีภาวะสิ่งแปลกปลอมอาจเป็นชิ้นส่วนวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในระหว่างหัตถการที่ตกค้างในตำแหน่งนอกรอยโรค หรือวัตถุที่ค้างอยู่ในหลอดเลือดส่วนปลายออก                                                                                                                                                |        |                       |
|             |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|             |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology)                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|             |          | ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษากระบบประสาท (Interventional Neuroradiology)                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๔๘๒๓        | ๒๓๑      | ๔.๘.๒๓ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Diagnostic Catheter)                                                                                                                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๑,๐๐๐                 |
|             |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับฉีดสารทึบรังสีเพื่อการถ่ายภาพเอ็กซเรย์ มีขนาด ความยาว และรูปร่างแตกต่างกันตามแต่นิยามของหลอดเลือดที่ต้องการการตรวจ                                                                                                                                                                |        |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำการฉีดสารทึบรังสีและนำส่งวัสดุอุปกรณ์เพื่อตรวจวินิจฉัยโรคของหลอดเลือดโดยใช้ร่วมกับลวดนำ                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|             |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|             |          | ๑. รังสีแพทย์ (Radiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|             |          | ๒. ศัลยแพทย์โรคหลอดเลือด                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|             |          | ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๔๘๒๔        | ๒๓๒      | ๔.๘.๒๔ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัยที่มีความลื่นมากเป็นพิเศษ (Vascular Hydrophilic Catheters)                                                                                                                                                                                                                     | เส้นละ | ๕๐๐                   |
|             |          | ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่เคลือบสาร hydrophilic เพื่อการฉีดสารทึบรังสีในการวินิจฉัย ซึ่งมีขนาด ความยาว และรูปร่างแตกต่างกันที่มีความลื่นมากเป็นพิเศษ เพื่อทำให้การเข้าถึงตำแหน่งหลอดเลือดที่ต้องการตรวจ (selectivity) เพิ่มขึ้น และทำให้เวลาในการปฏิบัติการสั้นลง อีกทั้งเป็นการลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นได้ |        |                       |
|             |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก หรือในกรณีที่ใช้ Vascular Diagnostic Catheter แล้วไม่สามารถเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้                                                                                                                                                             |        |                       |
|             |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รังสีแพทย์ (Radiologist)                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                              | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๔.๙ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำสาร/สารละลายเข้าหลอดเลือด                                                                                              |        |                       |
| ๔๙๐๑            | ๒๓๓      | ๔.๙.๑ ชุดให้สารละลายอาหารทางหลอดเลือด (Hyperalimentation)                                                                                           | ชุดละ  | ๓๐๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับประทานอาหารทางกระเพาะหรือสำไส้ได้ หรือรับได้ไม่เพียงพอ และมีความจำเป็นต้องให้สารอาหารหลายชนิดทางหลอดเลือด     |        |                       |
| ๔๙๐๒            | ๒๓๔      | ๔.๙.๒ สายสวนชนิดสองช่องในท่อเดียวกัน (Double lumen catheter)                                                                                        | เส้นละ | ๘,๔๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟอกเลือด เช่น Hemodialysis, Plasmapheresis                                                                   |        |                       |
| ๔๙๐๓            | ๒๓๕      | ๔.๙.๓ ชุดให้สารละลายหรือสายซิลิโคน (Subcutaneous port)                                                                                              | ชุดละ  | ๙,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่จำเป็นต้องได้รับยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดระยะยาว (๓ เดือนขึ้นไป) ที่ไม่สามารถให้ยาทางหลอดเลือดโดยวิธีปกติได้       |        |                       |
|                 |          | หมวด ๕ ทางเดินอาหาร                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๕.๑ ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร                                                                                                                             |        |                       |
| ๕๑๐๑            | ๒๓๖      | ๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะยาว                                                                               | เส้นละ | ๓๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน ที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคื่องต่อมูกน้อย                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน                                                              |        |                       |
| ๕๑๐๒            | ๒๓๗      | ๕.๑.๒ ท่อให้อาหารเข้ากระเพาะอาหารผ่านผิวหนังหน้าท้อง (Gastrostomy tube)                                                                             | เส้นละ | ๓๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อสำหรับใส่เข้าไปในกระเพาะอาหารผ่านทางรูเปิดระหว่างกระเพาะอาหาร และผิวหนังหน้าท้อง ที่ทำโดยการผ่าตัด                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน                                                                                   |        |                       |
| ๕๑๐๓            | ๒๓๘      | ๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง(Percutaneous endoscopic gastrostomy : PEG set)                                                           | อันละ  | ๔,๔๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่ กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป                                              |        |                       |
| ๕๑๐๔            | ๒๓๙      | ๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก(Nasojejunostomy, NJ tube)                                                                                   | เส้นละ | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก มีการระบายเคื่องต่อมูกน้อย                                                         |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน ๑ เดือน                                                        |        |                       |
| ๕๑๐๕            | ๒๔๐      | ๕.๑.๕ ชุดถุงให้อาหารทางสายยาง                                                                                                                       | ชุดละ  | ๒๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นถุงสำหรับบรรจุสารอาหารที่จะป้อนลงกระเพาะอาหารผ่านสาย/ท่อให้อาหาร สามารถใช้ทำความสะอาดและใช้ซ้ำได้ไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง ที่จำเป็นต้องควบคุมการป้อนอาหารแต่ละมื้อให้ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที            |        |                       |
| ๕๑๐๖            | ๒๔๑      | ๕.๑.๖ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous endoscopic gastrostomy) กรณีเปลี่ยนเฉพาะสาย ไม่ต้องเปลี่ยนทั้งชุด                          | เส้นละ | ๑,๘๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะและอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง ที่จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป                                           |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือดและตรวจรักษาอื่นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๒๐๑            | ๒๔๒      | ๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดหลอดในหลอดอาหาร (Esophageal variceal band ligator)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ชุดละ  | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดหลอด<br>ร่วมกับการใช้กล้องส่อง                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดหลอดในหลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะ<br>เลือดออกเฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดหลอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๕๒๐๒            | ๒๔๓      | ๕.๒.๒ Sengstaken - blakemore tube                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | เส้นละ | ๓,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยในภาวะเลือดออกเฉียบพลันจากโรคหลอดเลือดหลอดที่หลอดอาหาร<br>หรือกระเพาะอาหารส่วนต้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๕๒๐๓            | ๒๔๔      | ๕.๒.๓ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | เส้นละ | ๕,๒๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นเข็มที่ใช้เจาะเข้าไปในเนื้อเยื่อทางเดินอาหาร/ทางเดินหายใจ โดยใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ<br>ชนิดอัลตราซาวด์ Endoscopic Ultrasound (EUS)                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในการเจาะชิ้นเนื้อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ท่อน้ำดี คับอ่อนและต่อมน้ำเหลือง<br>ใกล้เคียงทางเดินอาหารดังกล่าวมาตรวจผ่านกล้องEUSเพื่อส่งตรวจจุลเซลล์ที่ผิดปกติ                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในการเจาะเข้าไปใน pancreatic pseudocyst ในขบวนการระบายpseudocyst<br>เข้ากระเพาะหรือลำไส้ส่วนต้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๓. เพื่อตรวจก้อนหรือพยาธิสภาพในปอดหรือในช่องทรวงอก (mediastinum) ที่อยู่ใกล้เคียงกับ<br>หลอดอาหาร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ที่มีประสบการณ์การทำหัตถการ<br>การเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) มาไม่น้อยกว่า ๓๐ ราย หรือได้รับ<br>ใบรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมการทำหัตถการการเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์<br>(EUS - FNA) หรือ ได้รับการรับรองจากสมาคมจรรยาบรรณแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ว่าเป็น<br>ผู้เชี่ยวชาญในการทำหัตถการนี้ |        |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไป<br>แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๕๒๐๔            | ๒๔๕      | ๕.๒.๔ อุปกรณ์สำหรับตัดเลาะเนื้อเยื่อ (Mucosal Resection device)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | เส้นละ | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายที่มีลักษณะเป็นท่อพลาสติกยาว ขนาดเล็กสามารถสอดผ่านกล้องส่องตรวจได้<br>ส่วนปลายท่อนี้มีแกนโลหะยื่นออกมาใช้สำหรับปล่อยกระแสไฟฟ้าไปตัดเนื้อเยื่อที่ต้องการ                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับเครื่องจี้ไฟฟ้าเพื่อตัดเลาะเนื้อเยื่อที่สงสัยว่าเป็นมะเร็งระยะเริ่มต้นในท่อทางเดิน<br>อาหารที่ยังอยู่ในชั้น mucosa หรือส่วนบนของชั้น submucosa                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไป<br>แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๕๒๐๕            | ๒๔๖      | ๕.๒.๕ แคปซูลส่องตรวจลำไส้เล็ก (Small bowel videocapsule endoscopy)                                                                                                                                                                                                                                        | เส้นละ | ๒๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็น capsule สำหรับให้คนไข้กินโดยมีกล้องติดตรงส่วนปลายเพื่อบันทึกภาพขณะเคลื่อนตัวผ่านลำไส้เล็ก                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๑. Obscure GI Bleeding คือ ผู้ป่วยที่มีเลือดออกทางเดินอาหารโดยอาจเป็น overt bleeding หรือ occult bleeding โดยยังไม่ทราบสาเหตุหลังจากได้รับการส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่แล้ว โดยสาเหตุเลือดออกอาจเป็น telangiectasia, ulcers, erosions, inflammation, tumor หรือความผิดปกติแต่กำเนิดอื่นๆ ก็ได้ |        |                       |
|                 |          | ๒. ประเมิน Crohn's disease ในส่วนของลำไส้เล็กที่กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่เข้าไม่ถึง                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๓. ตรวจหาและประเมินขอบเขตของเนื้องอกในลำไส้เล็ก เช่น lymphoma, neuroendocrine tumor, Peutz-Jegher syndrome adenocarcinoma ที่ตรวจไม่พบโดยวิธี CT scan หรือ Long GI study                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป (วว ศัลยศาสตร์)                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๕.๓ วิธีศัลยกรรมใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๕๓๐๑            | ๒๔๗      | ๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator)                                                                                                                                                                                                                                                               | เส้นละ | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๕๓๐๒            | ๒๔๘      | ๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent: Plastic type)                                                                                                                                                                                                                         | อันละ  | ๑,๓๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๕๓๐๓            | ๒๔๙      | ๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary stent : Self expandable metal stent)                                                                                                                                                                                                                                | อันละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๕๓๐๔            | ๒๕๐      | ๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso biliary tube)                                                                                                                                                                                                                                              | อันละ  | ๒,๒๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๕๓๐๕            | ๒๕๑      | ๕.๓.๕ Biliary T tube                                                                                                                                                                                                                                                                                      | เส้นละ | ๔๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อ ที่ปลายด้านหนึ่งมีปีก ๒ ข้างซึ่งใส่เข้าไปในท่อน้ำดีได้ ใช้ใส่ในขณะผ่าตัดเพื่อระบายน้ำดีหลังการผ่าตัด                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดท่อน้ำดี                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๕.๔ วิธีศัลยกรรมตรวจรักษาอื่นๆ ที่ใช้/ใส่ในท่อน้ำดี                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
| ๕๔๐๑            | ๒๕๒      | ๕.๔.๑ แปรงเก็บเซลล์ในท่อน้ำดีแบบมีลวดนำ (Brush cytology catheter)                                                                                                                                                                                                                                         | เส้นละ | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ท่อน้ำดีอุดตันและมีสิ่งที่ยังชี้ว่าอาจเป็นจากมะเร็ง                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
| ๕๔๐๒            | ๒๕๓      | ๕.๔.๒ ลวดนำทางสำหรับสายนิดล (ERCP guide wire)                                                                                                                                                                                                                                                             |        | ๕,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลวดนำที่สามารถใส่ผ่านสายนิดลเข้าไปในท่อน้ำดี/ตับอ่อนเพื่อนำทางสายสวนและอุปกรณ์ต่างๆ เข้าไปในตำแหน่งที่ต้องการ                                                                                                                                                                                  |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ประกอบการทำ ERCP สำหรับวินิจฉัยและรักษาโรคของท่อน้ำดีและท่อน้ำดีอ่อน                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                 |        |                       |
| ๕๔๐๓            | ๒๕๔      | ๕.๔.๓ สายบอลูนดึงนิ่ว (Balloon stone extractor)                                                                                                                                                 | เส้นละ | ๔,๓๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายที่มีลูกโป่งที่ส่วนปลายที่ใช้ลมในการขยายบอลูน                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการดึงนิ่วออกจากท่อน้ำดี/ตับอ่อน ผ่านกล้อง                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                 |        |                       |
| ๕๔๐๔            | ๒๕๕      | ๕.๔.๔ ตะกร้อลากนิ่วในท่อน้ำดี (Biliary stone retrieval basket)                                                                                                                                  | เส้นละ | ๖,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ในการดึงนิ่วจากท่อน้ำดีโดยไม่ต้องทำการผ่าตัด                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วติดค้างในท่อน้ำดี/ตับอ่อน                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                 |        |                       |
| ๕๔๐๕            | ๒๕๖      | ๕.๔.๕ ตะกร้อขบนิ่ว (Mechanical lithotripter basket)                                                                                                                                             | ชุดละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ประกอบกับเครื่องมือในการขบนิ่วให้แตกได้โดยไม่ต้องทำการผ่าตัด                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วขนาดมากกว่า ๑๐ มิลลิเมตรขึ้นไป ไม่สามารถดึงผ่านรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อนโดยตรงได้                                                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                  |        |                       |
| ๕๔๐๖            | ๒๕๗      | ๕.๔.๖ สายตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน (Sphincterotome)                                                                                                                                             | เส้นละ | ๕,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายที่มีเส้นลวดที่ส่วนปลายเพื่อใช้ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน เมื่อต่อเข้ากับเครื่องจีไฟฟ้า                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน ในกรณีที่รูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อนตีบตัน หลังจากใช้วิธีมาตรฐานไม่สำเร็จ เพื่อระบายน้ำดี/ใส่ท่อระบายน้ำ/ดึงนิ่วหรือใส่เครื่องมือที่มีขนาดใหญ่ผ่านรูเปิด |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                 |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                          | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๕.๕ เครื่องมือช่วยการผ่าตัดลำไส้ (อวัยวะแบบอัตโนมัติ)                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑ - ๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่อลำไส้ ที่ไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธีเป็นตามปกติและหลีกเลี่ยงการที่ต้องมีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการต่อลำไส้                                                                                                 |        |                       |
| ๕๕๐๑            | ๒๕๘      | ๕.๕.๑ เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติแบบวงกลม                                                                                                                                                                                                                                                    | อันตะ  | ๓๓,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ตัดต่อและเย็บต่อส่วนทางเดินอาหาร มีลักษณะกลมเย็บเชื่อมตัดต่อลำไส้ในบริเวณที่ลึก มีลักษณะตัวเย็บสองแถว และมีใบมีดอยู่ในตัว                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้อร้ายของหลอดอาหารให้ตัดต่อเชื่อมทางเดินอาหารเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารได้ ทดแทนการเย็บด้วยมือเนื่องจากมีโอกาสสร้างทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต เนื่องจากเป็นบริเวณที่ลึกเย็บลำบาก                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ตรง (rectum) ที่การตัดต่อไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธีปกติ ได้แก่ แผลอยู่ลึก ผู้ป่วยอ้วน อุ้งเชิงกรานแคบ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดเป็นเวลานาน และหลีกเลี่ยงการมีทวารหนักเทียมที่หน้าท้อง ซึ่งมีผลทางจิตใจของผู้ป่วยอย่างมาก รวมทั้งมีภาวะแทรกซ้อนที่ทวารหนักเทียม |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่มีความชำนาญมากกว่า ๕ ปี และเคยได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือจากสมาคม ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
| ๕๕๐๒            | ๒๕๙      | ๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลมอัตโนมัติ                                                                                                                                                                                                                                             | อันตะ  | ๗,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลม ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการรั่ว มีรอยเย็บปิดสองแถว                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ส่วนลำไส้ตรง (rectum) หรือหลอดลม                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไป                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
| ๕๕๐๓            | ๒๖๐      | ๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติชนิดปรับหัวได้                                                                                                                                                                                                                                            | คลับตะ | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นเครื่องมือที่เย็บ และตัดต่อทางเดินอาหารหรือทางเดินหายใจที่ปรับมุมที่ส่วนปลายได้ ใช้ในบริเวณที่ลึกหรือผ่าตัดโดยการส่องกล้อง                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดลำไส้ตรง (Rectum) โดยการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในการเชื่อมต่อลำไส้หรือกระเพาะอาหารที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic)                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๓. ใช้ในการเย็บที่บริเวณทางเดินหายใจที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Thoracoscopic)                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการอบรม และรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                 | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เก็บ (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๕๕๐๔            | ๒๖๑      | ๕.๕.๔ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติแบบตรง                                                                                                                                                                                           | คลังละ | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่เย็บเชื่อมต่อทางเดินอาหารและทางเดินหายใจ ทำให้ผ่าตัดใช้เวลาสั้น<br>และปลอดภัยต่อการรั่วของรอยต่อ ทำให้ผ่าตัดได้ในรายที่ลำไส้มีขนาดแตกต่างกัน ทำในบริเวณช่องท้องที่อยู่ตื้น                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในการตัดเชื่อมต่อระหว่างทางเดินอาหารตั้งแต่หลอดอาหาร (Esophagus) ถึงลำไส้ตรง (Rectum)                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ผ่าตัดเย็บที่ทางเดินหายใจ                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการอบรมและรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย<br>ในพระบรมราชูปถัมภ์ และราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๓. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๕.๖ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๕๖๐๑            | ๒๖๒      | ๕.๖.๑ วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง                                                                                                                                                                                              | รายละ  | ๑๑,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดย การผ่าตัดด้วยการส่องกล้องดังต่อไปนี้                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ๑. การผ่าตัดไส้เลื่อนด้วยการส่องกล้อง                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๒. การผ่าตัดลำไส้ใหญ่และลำไส้เล็กด้วยการส่องกล้อง                                                                                                                                                                                      |        |                       |
|                 |          | ๓. การผ่าตัดปอดด้วยการส่องกล้อง                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๖๐๓            | ๒๖๓      | ๕.๖.๓ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบชั่วคราว                                                                                                                                                                                    | ชุดละ  | ๒๕๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายที่มีอาการจากของเสียคั่ง (Uremia) หรือมีภาวะน้ำเกิน (Fluid overload)<br>หรือมีภาวะความเป็นกรดในเลือดสูง หรือมีเกล็ดเลือดต่ำในเลือดสูงจนอาจเป็นอันตรายแก่ชีวิต                                              |        |                       |
| ๕๖๐๔            | ๒๖๔      | ๕.๖.๔ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบถาวร ชนิดตรง                                                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๒,๘๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๖๐๕            | ๒๖๕      | ๕.๖.๕ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบถาวร ชนิดก้นหอย                                                                                                                                                                             | ชุดละ  | ๓,๗๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๖๐๖            | ๒๖๖      | ๕.๖.๖ สายต่อท่อใส่เข้าท้องแบบถาวรกับถุงน้ำยาแบบธรรมดา (Transferred set)                                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๓๐๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๖๐๗            | ๒๖๗      | ๕.๖.๗ สายต่อท่อใส่เข้าท้องแบบถาวรกับถุงน้ำยาแบบ ตัว Y                                                                                                                                                                                  | ชุดละ  | ๖๐๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๕๖๐๘            | ๒๖๘      | ๕.๖.๘ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๕ ซม. ขึ้นไป                                                                                                                                                                      | อันละ  | ๓,๕๐๐                 |
| ๕๖๐๙            | ๒๖๙      | ๕.๖.๙ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๐ ซม. ขึ้นไป                                                                                                                                                                      | อันละ  | ๕,๐๐๐                 |
| ๕๖๑๐            | ๒๗๐      | ๕.๖.๑๐ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๓๐ ซม. ขึ้นไป                                                                                                                                                                     | อันละ  | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ใช้เย็บปิดและเสริมความแข็งแรงของ<br>ช่องใส่เลื่อน ส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง ลำตัวและกระบังลม แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต<br>โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ สำหรับกรณีได้เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีผลอยู่นอกเยื่อช่องท้อง<br>รวมถึงได้เลื่อนบริเวณกระบังลม                                                                                                              |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                        | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๕๖๑๑            | ๒๗๑      | ๕.๖.๑๑ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๑๕ ซม.ขึ้นไป                                                                                                                            | อันละ  | ๑๕,๐๐๐                |
| ๕๖๑๒            | ๒๗๒      | ๕.๖.๑๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๒๐ ซม.ขึ้นไป                                                                                                                            | อันละ  | ๒๕,๐๐๐                |
| ๕๖๑๓            | ๒๗๓      | ๕.๖.๑๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๓๐ ซม.ขึ้นไป                                                                                                                            | อันละ  | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ที่มีด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ สำหรับกรณีไส้เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่ในเยื่อช่องท้องที่ไม่สามารถเย็บปิดผนังหน้าท้องได้ ยกเว้นไส้เลื่อนบริเวณกระบังลม ได้แก่                              |        |                       |
|                 |          | ๑. ในผู้ป่วยที่ต้องเสริมด้านในของผนังหน้าท้องที่มีไส้เลื่อนผนังหน้าท้องขนาดใหญ่ หรือ                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. มีการสูญเสียของผนังหน้าท้อง หรือ                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๓. ผู้ป่วยที่มีลำไส้บวมมากจนไม่สามารถปิดช่องท้องได้                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไป                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้                                                                                                                                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๗.๑ - ๕.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง                                                                                                                     |        |                       |
| ๕๗๐๑            | ๒๗๔      | ๕.๗.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว แบบมีเข็มขัด                                                                                                                  | ถุงละ  | ๕๐๐                   |
| ๕๗๐๒            | ๒๗๕      | ๕.๗.๒ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาวใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้                                                                                                      | ถุงละ  | ๕๐                    |
| ๕๗๐๓            | ๒๗๖      | ๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy flange)                                                                                                                                                      | อันละ  | ๓๔๐                   |
| ๕๗๐๔            | ๒๗๗      | ๕.๗.๔ แผ่นปิดรักษาแผลเบื่อย                                                                                                                                                                   | ชิ้นละ | ๔๖๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีแผลเบื่อยจากการที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง เนื่องจากสิ่งขับถ่ายทำให้ผิวหนังอักเสบ                                                                                   |        |                       |
| ๕๗๐๕            | ๒๗๘      | ๕.๗.๕ บอลลูนทางขยายทางเดินอาหาร (GI Tract dilation balloon)                                                                                                                                   | เส้นละ | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลาย เป็นบอลลูนใช้ในการทางขยายทางเดินอาหารที่ตีบแคบ เช่น หลอดอาหาร กระเพาะอาหารส่วนปลาย ลำไส้และรูเปิดท่อน้ำดี                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อทางเดินอาหารตีบแคบโดยใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในการทางขยายท่อน้ำดี หรือรูเปิดท่อน้ำดีก่อนการดึงนิ่วขนาดใหญ่ มากกว่า ๑๐ มิลลิเมตร ขึ้นไป                                                                                               |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย                                |        |                       |
| ๕๗๐๖            | ๒๗๙      | ๕.๗.๖ บอลลูนทางขยายโรค Achalasia (pneumatic balloon)                                                                                                                                          | เส้นละ | ๑๓,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลายเป็นบอลลูนขนาดใหญ่เส้นผ่านศูนย์กลาง ๓ - ๔ เซนติเมตร ที่ใช้ลมในการทางขยายหลอดอาหาร                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลอดอาหารส่วนปลายตีบจากโรค achalasia                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป (ว ศัลยศาสตร์)                                                                                                                                                             |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                    | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๕๗๐๗            | ๒๘๐      | ๕.๗.๗ ท่อถ่างขยายหลอดอาหารแบบมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้ม (Esophageal SEMS)                                                                                     | อันละ  | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากโลหะหรือวัสดุสังเคราะห์อื่นที่สามารถถ่างออกได้ ใช้ค้ำยัน/<br>ถ่างขยายหลอดอาหารเพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน อาจมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้มได้ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่หลอดอาหารตีบตันจากแผลเป็นหรือพังผืดในหลอดอาหารที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาโดยการขยายหลอดอาหาร                                               |        |                       |
|                 |          | ๒. ผู้ป่วยหลอดอาหารที่มีรูทะลุไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขได้                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | ๓. ในผู้ป่วยที่มีการอุดตันหลอดอาหารที่มีการพยากรณ์โรคไม่เกิน ๖ เดือน                                                                                      |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญในการตรวจสอบกล้องในทางเดินอาหาร                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                              |        |                       |
| ๕๗๐๘            | ๒๘๑      | ๕.๗.๘ ท่อถ่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ (Self-expendable metallic stent: SEMS)                                                                                 | อันละ  | ๓๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โครงโลหะสามารถถ่างออกได้ ใช้ค้ำยัน/ถ่างขยายลำไส้ใหญ่เพื่อค้ำยัน<br>ไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่องตรวจ                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในกรณีผู้ป่วยที่ลำไส้ใหญ่ตีบตันที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในกรณีผู้ป่วยลำไส้ใหญ่อุดตันเฉียบพลันจากเนื้องอกก่อนการผ่าตัดลำไส้ใหญ่อันช่วย<br>ทำให้ไม่ต้องผ่าตัดฉุกเฉินเพื่อยกสำไส้ขึ้นหน้าท้อง                  |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญในการตรวจสอบกล้องในทางเดินอาหาร                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | หมวด ๖ ทางเดินปัสสาวะ และสืบพันธุ์                                                                                                                        |        |                       |
|                 | ๖.๐      | ๖.๐ สายระบายปัสสาวะ                                                                                                                                       |        |                       |
| ๖๐๐๑            | ๒๘๒      | ๖.๐.๑ สายสวนปัสสาวะ ชนิดในท่อไต                                                                                                                           | เส้นละ | ๓,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่ผ่านกระเพาะปัสสาวะไปสู่ไตโดยผ่านทางท่อไต                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของท่อไต                                                                                                      |        |                       |
| ๖๐๐๒            | ๒๘๓      | ๖.๐.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ใบไต                                                                                                                           | เส้นละ | ๓,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่ไตโดยตรงผิวหนัง                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของท่อไต                                                                                                      |        |                       |
| ๖๐๐๓            | ๒๘๔      | ๖.๐.๓ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้กับกระเพาะปัสสาวะ ผ่านทางหน้าท้อง                                                                                              | เส้นละ | ๙๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่กระเพาะปัสสาวะโดยตรงผิวหนัง                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของท่อปัสสาวะที่ไม่สามารถใส่สายสวนผ่านทางท่อปัสสาวะได้                                                        |        |                       |
| ๖๐๐๔            | ๒๘๕      | ๖.๐.๔ ชุดเจาะปัสสาวะทางหน้าท้อง (Trocar percutaneous cystostomy set )                                                                                     | ชุดละ  | ๗๐๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๖.๐.๓                                                                                                                              |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                              | หน่วย    | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| ๖๐๐๕            | ๒๘๖      | ๖.๐.๕ ชุดเจาะไตเพื่อนำน้ำปัสสาวะออกจากไต (Percutaneous nephrostomy set)                                                                             | ชุดละ    | ๓,๑๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๖.๐.๒                                                                                                                        |          |                       |
|                 |          | ๖.๑ ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer)                                                                                                                       |          |                       |
| ๖๑๐๑            | ๒๘๗      | ๖.๑.๑ ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer) แบบธรรมดา                                                                                                           | ชุดละ    | ๙๐๐                   |
| ๖๑๐๒            | ๒๘๘      | ๖.๑.๒ ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer) แบบประสิทธิภาพสูง                                                                                                   | ชุดละ    | ๑,๙๐๐                 |
| ๖๑๐๓            | ๒๘๙      | ๖.๑.๓ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ(Hemoperfusion cartridge) ชนิดผงถ่าน                                                                               | ชุดละ    | ๑๑,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ในกรณีฟอกสารพิษในเลือด                                                                                                                 |          |                       |
| ๖๑๐๔            | ๒๙๐      | ๖.๑.๔ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ(Hemoperfusion cartridge) ชนิดเรซิน                                                                                | ชุดละ    | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ในกรณีฟอกสารพิษในเลือดและจะเป็นสารพิษคนละตัวกับรายการ ๖.๑.๓                                                                            |          |                       |
|                 |          | ๖.๒ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ ในการตรวจรักษาในทางเดินปัสสาวะ                                                                                               |          |                       |
| ๖๒๐๑            | ๒๙๑      | ๖.๒.๑ สายสวนเพื่อขยายท่อไต (Ureteric dilator)                                                                                                       | ชุดละ    | ๗,๒๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ๑. ใช้ขยายท่อไตก่อนส่องกล้องตรวจท่อไต (Dilate ก่อนใส่ Ureterorenoscope)                                                                   |          |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ขยายท่อไตเพื่อการรักษาท่อไตตีบ                                                                                                                |          |                       |
| ๖๒๐๒            | ๒๙๒      | ๖.๒.๒ สายสวนเพื่อขยายผิวหนังใช้สำหรับเจาะไต (Percutaneous dilator for nephrostomy)                                                                  | ชุดละ    | ๗๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ขยายผิวหนังเพื่อผ่านกล้องส่องไต หรือใส่สายสวนไตเพื่อระบายน้ำปัสสาวะ                                                                    |          |                       |
| ๖๒๐๓            | ๒๙๓      | ๖.๒.๓ สายคล้องนิ่วในท่อไตและในไต (Stone basket)                                                                                                     | ชุดละ    | ๗,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีนิ่วในไต หรือในท่อไต ที่มีขนาดไม่ใหญ่มาก                                                                                |          |                       |
| ๖๒๐๔            | ๒๙๔      | ๖.๒.๔ เข็มเจาะชิ้นเนื้อต่อมลูกหมาก (Prostatic biopsy needle)                                                                                        | ชุดละ    | ๑,๑๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีสิ่งบ่งชี้ว่ามีเนื้องอกของต่อมลูกหมาก                                                                                   |          |                       |
| ๖๒๐๕            | ๒๙๕      | ๖.๒.๕ Urinometer set (ต่อจากสายสวนระยะยาว)                                                                                                          | ชุดละ    | ๕๓๐                   |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับต่อจากสายสวนระยะยาว                                                                                                |          |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ตรวจวัดปริมาณปัสสาวะอย่างใกล้ชิด เช่น ผู้ป่วยหนักใน ICU หรือผู้ป่วยเด็ก<br>สายต่อและถุงเก็บปัสสาวะที่มีมาตรฐานการวัดโดยละเอียด เป็นต้น |          |                       |
| ๖๒๐๖            | ๒๙๖      | ๖.๒.๖ วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคโดยใช้กล้อง (Laparoscopic donor phrectomy)                                                       | ราคาเหมา | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น                                                                                                            |          |                       |
|                 |          | ๗.๐ ข้อเทียม                                                                                                                                        |          |                       |
| ๗๐๐๑            | ๒๙๗      | ๗.๐.๑ ข้อนิ้ว                                                                                                                                       | ข้อละ    | ๑๑,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ metcarphalangeal joint                                                                                                    |          |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง                                                                                                    |          |                       |
|                 |          | ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ได้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ                                                       |          |                       |
|                 |          | ๒. มีคุณภาพชีวิตที่ต้องการใช้งานตามปกติ หรือ                                                                                                        |          |                       |
|                 |          | ๓. มีข้อมูลที่ยืนยันว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ                                                                       |          |                       |
|                 |          | ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้วไม่พบผลหรือเกิด<br>ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา                          |          |                       |
| ๗๐๐๒            | ๒๙๘      | ๗.๐.๒ ข้อศอก                                                                                                                                        | ข้อละ    | ๕๐,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑                                                                                                                        |          |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                 | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๗๐๐๓            | ๒๙๙      | ๗.๐.๓ ข้อไหล่                                                                                                                                                          | ข้อละ  | ๖๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๐๐๔            | ๓๐๐      | ๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้                                                                                                                        | ข้อละ  | ๗๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่มีอายุไม่เกิน ๖๐ ปี ซึ่ง                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๑. มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้ว ไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา                                               |        |                       |
| ๗๐๐๕            | ๓๐๑      | ๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้                                                                                                               | ข้อละ  | ๕๐,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๐๐๖            | ๓๐๒      | ๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเบ้า (Total hip prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก                                                                                     | ข้อละ  | ๖๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๐๐๗            | ๓๐๓      | ๗.๐.๗ ข้อตะโพกไม่มีเบ้า (Austin-Moore prosthesis)                                                                                                                      | ข้อละ  | ๑๒,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๐๐๘            | ๓๐๔      | ๗.๐.๘ ข้อตะโพกแบบมีเบ้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Elemention)                                                                                                                | ข้อละ  | ๑๒๐,๐๐๐               |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมมาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอกหรือการติดเชื้อ ซึ่ง                                         |        |                       |
|                 |          | ๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ                                                                                         |        |                       |
|                 |          | ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่า ผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา                                               |        |                       |
| ๗๐๐๙            | ๓๐๕      | ๗.๐.๙ วัสดุรองรับข้อตะโพก (Supporting ring)                                                                                                                            | ข้อละ  | ๑๒,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เสริมเบ้าข้อตะโพกที่เสื่อมสภาพที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้อยู่ต่อไปได้พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด |        |                       |
| ๗๐๑๐            | ๓๐๖      | ๗.๐.๑๐ ข้อตะโพกไม่มีเบ้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพลาร์)                                                                                                                         | ข้อละ  | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ในผู้ป่วยที่อายุไม่เกิน ๖๕ ปี ซึ่ง                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๑. ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๒. กระดูกบริเวณข้อตะโพกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดัดกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้                                                                             |        |                       |
|                 |          | ข้อเข่าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Revision TKA)                                                                                                                              | ชุดละ  | ๑๐๐,๐๐๐               |
|                 |          | ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้                                                                               |        |                       |
| ๗๐๑๑            | ๓๐๗      | ๗.๐.๑๑ ข้อเข่าเทียมส่วนฟิเมอร์ (Femoral component)                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๔๐,๐๐๐                |
| ๗๐๑๒            | ๓๐๘      | ๗.๐.๑๒ ข้อเข่าเทียมส่วนทิวเบีย (Tibial component)                                                                                                                      | ชิ้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
| ๗๐๑๓            | ๓๐๙      | ๗.๐.๑๓ ก้านต่อของ Femoral component                                                                                                                                    | ชิ้นละ | ๑๒,๐๐๐                |
| ๗๐๑๔            | ๓๑๐      | ๗.๐.๑๔ ก้านต่อของ Tibial component                                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๑๒,๐๐๐                |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๗๐๑๖            | ๓๑๑      | ๗.๐.๑๖ โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation)                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๑๒,๐๐๐                |
| ๗๐๑๗            | ๓๑๒      | ๗.๐.๑๗ ผิวนอกเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert)                                                                                                                                                                                         | ชิ้นละ | ๑๐,๐๐๐                |
| ๗๐๑๘            | ๓๑๓      | ๗.๐.๑๘ ผิวกุสยะบ้ำเทียม                                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๓,๕๐๐                 |
|                 |          | ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนข้อเข่าเทียมอาจจะไม่ใช่ทุกชิ้นก็ได้                                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๐.๑๒ - ๗.๐.๑๘ ใช้ในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว โดยมีความเสียหายและผิดรูปร่างอย่างมากของกระดูกข้อเข่า                                                                                                     |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ให้เบิกเป็นรายชิ้น โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อเข่า                                                                                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | ๗.๑ กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๗๑๐๑            | ๓๑๔      | ๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม                                                                                                                                                                                                                           | ชิ้นละ | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูก ที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดัดกระดูกให้เข้าที่ และตามด้วยโลหะได้ เป็นต้น                                                |        |                       |
| ๗๑๐๒            | ๓๑๕      | ๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก                                                                                                                                                                                                               | ๕ ซีซี | ๒,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารจำพวก Hydroxyapatite                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกหักแล้วไม่ติด แบบ Trosic non-union ในผู้สูงอายุเกิน ๖๕ ปี หรือเด็กอายุไม่เกิน ๑๕ ปี                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ในผู้ป่วยหลังคด (Scoliosis/Spinal deformity)                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน ๒๐ ซีซี ต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๗๑๐๓            | ๓๑๖      | ๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ                                                                                                                                                                                                                       | เส้นละ | ๙,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของเอ็น ที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่ หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้ เป็นต้น |        |                       |
| ๗๑๐๔            | ๓๑๗      | ๗.๑.๔ โลหะแทนกระดูกแบบมีรูพรุนเพื่อให้กระดูกงอกเข้าไปยึดติดข้อสะโพกได้ (Hyperporous metal augmentation) (รวมสารไฮดรอกซี (เอพาไต์)                                                                                                                     | ชิ้นละ | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นโลหะที่ขึ้นรูปเป็นรูพรุน เพื่อใช้ทดแทนกระดูกที่หายไปจากโรคหรือความผิดปกติต่างๆ โลหะนี้ต้องมีคุณสมบัติที่ทำให้กระดูกสามารถเจริญเติบโตเข้าไปยึดโลหะนั้นกับกระดูกที่ยังเหลืออยู่ได้                                                           |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกในผู้ป่วยที่กระดูกสูญหายไป หรือการถูกทำลายอย่างรุนแรงของกระดูกโครงสร้างที่ต้องพ่วงและยึดติดกับข้อเข่าเทียมนั้น มากกว่าร้อยละ ๕๐ ของปริมาตรกระดูกปกติ (Servere bone lose more than ๕๐% of bone volume)          |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ชิ้น/ข้อสะโพก                                                                                                                                                                                                               |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๗๑๐๕            | ๓๓๘      | ๗.๑.๕ วัสดุเสริมความแข็งแรงทดแทนปล้องกระดูกหรือกระดูกสันหลังส่วนคอ/หน้าอก/หรือเอว (interbody fusion device : cage or PEEK) รวมแคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไต์                                                                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๑๘,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชิ้นวัสดุขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลัง ทำจากโลหะหรือวัสดุสังเคราะห์ มีความแข็งแรงพอเพื่อทดแทนหมอนรองสันหลังเดิมที่เสื่อมสภาพ สามารถช่วยรองรับน้ำหนักกดทับจากกระดูกสันหลังปล้องบน อาจมีรูทรงเหลี่ยม หรือรูปโค้ง สอดหรือใส่เข้าไปในช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลังภายหลังจากตัดเลาะหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพออก |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อใส่ในช่องหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพ สำหรับการรักษาโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (degenerative disc disease) หรือ โรคข้อกระดูกสันหลังเคลื่อน (spondylolisthesis) โรคกระดูกสันหลังคดหรือผิดรูป (scoliosis/spinal deformity) โรคกระดูกสันหลังติดเชื้อ (spinal infection) ที่ควบคุมเชื้อได้แล้ว                                     |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                       |
|                 |          | ๒. ประสาทศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๗.๒ โลหะตามยึดกระดูก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๗๒๐๑            | ๓๓๙      | ๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรงและรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๗๒๐๒            | ๓๔๐      | ๗.๒.๒ โลหะตามใส่ในโพรงกระดูกชนิดมีรูล็อกสำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Interlocking nail) และสลักยึดกระดูก (locking Bolt)                                                                                                                                                                                                                                   | ชุดละ  | ๙,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ประกอบด้วย ๒ ส่วน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ๑. เป็นโลหะห่อกลางหรือแท่งค้ำ ใช้สอดลงในโพรงกระดูกตามแนวยาวเพื่อยึดตรึงกระดูกที่หัก และมีรูสำหรับใส่สลักล็อกแท่งโลหะนั้นกับกระดูกโดยรอบ เพื่อคงความยาวของกระดูกไว้ ไม่ให้มีการยุบลงของกระดูก                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๒. สลักยึดกระดูกที่ใช้สอดเข้าในช่องของโลหะตามใส่ในโพรงกระดูก มีลักษณะเป็นสกรู ทำให้เกิดความมั่นคงในการยึดกระดูกที่หัก                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่รุนแรงและซับซ้อน ไม่สามารถใช้โลหะใส่ในโพรงกระดูกชนิดธรรมดาได้ รวมถึงกระดูกหักบริเวณใกล้ข้อของกระดูกยาวที่ต้องใช้ bolt ล็อกยึดให้แข็งแรง                                                                                                               |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                       |
| ๗๒๐๓            | ๓๔๑      | ๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail plate) รวมสกรู                                                                                                                                                                                                                                                                            | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน                                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๒๐๔            | ๓๔๒      | ๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic hip screw)                                                                                                                                                                                                                                                               | ชุดละ  | ๑๑,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือ เป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน                                                                                                                                           |        |                       |
| ๗๒๐๕            | ๓๔๓      | ๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic condylar screw)                                                                                                                                                                                                                                                           | ชุดละ  | ๑๑,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือ เป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน                                                                                                                                             |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                             | หน่วย   | ราคา<br>ไม่เก็บ (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| ๗๒๐๖            | ๓๒๔      | ๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและสไปนโพรกระดูก ชนิดแยกชิ้น (เช่น Gamma nail) รวมสกรู                                                                                                          | ชุดละ   | ๒๔,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อสะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน |         |                       |
| ๗๒๐๗            | ๓๒๕      | ๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate)                                                                                                                         |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิด ความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้                              |         |                       |
|                 |          | กรณีระดับแรก                                                                                                                                                                       | ระดับละ | ๒๔,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ต่อ ๓ ระดับ ต้องมีแผ่นโลหะ ๓ ชิ้นและสกรู ๔ ตัว                                                                                                                              |         |                       |
|                 |          | กรณีระดับถัดไป                                                                                                                                                                     | ระดับละ | ๑๒,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ มีแผ่นโลหะยาวกว่าระดับแรกและมีสกรูเพิ่มเติมจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ                                                                                                     |         |                       |
| ๗๒๐๘            | ๓๒๖      | ๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก, เอว (PDS)                                                                                                                                       |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๗                                                                                                                                                       |         |                       |
|                 |          | กรณีระดับแรก                                                                                                                                                                       | ระดับละ | ๒๔,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ต่อ ๓ ระดับ ต้องมีแผ่นโลหะ ๒ ชิ้น และสกรู ๔ ตัว                                                                                                                             |         |                       |
|                 |          | กรณีระดับถัดไป                                                                                                                                                                     | ระดับละ | ๑๒,๕๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ มีแผ่นโลหะยาวกว่าระดับแรก และมีสกรูเพิ่มเติมจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ                                                                                                    |         |                       |
| ๗๒๐๙            | ๓๒๗      | ๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad plate)                                                                                                                                    | ชิ้นละ  | ๕,๒๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การรักษารักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้                                                                                          |         |                       |
| ๗๒๑๐            | ๓๒๘      | ๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow plate)                                                                                                                                    | ชิ้นละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙                                                                                                                                                       |         |                       |
| ๗๒๑๑            | ๓๒๙      | ๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพยาง (Bustress plate)                                                                                                                           | ชิ้นละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษารักษา โดยวิธีอนุรักษนิยมได้                                                                                |         |                       |
| ๗๒๑๒            | ๓๓๐      | ๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small fragment plate, mini plate)                                                                                                               | ชิ้นละ  | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดเล็กที่หักและไม่สามารถให้การรักษารักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้                                                                                          |         |                       |
| ๗๒๑๓            | ๓๓๑      | ๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดตัดได้ (Reconstruction plate)                                                                                                                         | ชิ้นละ  | ๒,๗๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อนและไม่สามารถให้การรักษารักษา โดยวิธีอนุรักษนิยมได้                                                                            |         |                       |
| ๗๒๑๔            | ๓๓๒      | ๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพยาง (Lock plate)                                                                                                                            | ชิ้นละ  | ๒๐,๐๐๐                |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่ซับซ้อนและเนื้อกระดูกผิดปกติจากโรคทางเมตาโบลิซึม โรคเลือด หรือเนื้องอกบริเวณข้อไหล่ ข้อเข่า และข้อเท้า                                             |         |                       |
| ๗๒๑๕            | ๓๓๓      | ๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะตามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก                                                                                                                               | ชิ้นละ  | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณมือและนิ้ว                                                                                                                                      |         |                       |
| ๗๒๑๖            | ๓๓๔      | ๗.๒.๑๖ โลหะตามกระดูกภายนอก                                                                                                                                                         | ชุดละ   | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ ๑ ชุด มีแผ่นโลหะ ตามกระดูก ๒ แผ่น โลหะยึดกระดูก ๔ - ๖ แผ่น และหัวยึด ๔ - ๖ ตัว                                                                                              |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อ และการผ่าตัดที่ล้มเหลวในการรักษา ได้แก่ การยึด เลื่อนและหดกระดูก                                                    |         |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                         | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
|                 |          | ๗.๓ โลหะยึดกระดูก/เอ็น                                                                                         |        |                       |
| ๗๓๐๑            | ๓๓๕      | ๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)                                                                  | ตัวละ  | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูก<br>ชนิดหัวล็อก |        |                       |
| ๗๓๐๒            | ๓๓๖      | ๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก                                                                                 | ตัวละ  | ๓๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๗.๓.๑                                                                                   |        |                       |
| ๗๓๐๓            | ๓๓๗      | ๗.๓.๓ แห้งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ ( Schanz screw)                                                               | อันละ  | ๙๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป                                                                            |        |                       |
| ๗๓๐๔            | ๓๓๘      | ๗.๓.๔ สกรูยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก                                                                         | ตัวละ  | ๔๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้                                       |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกมือและนิ้วที่หักชนิดไม่มั่นคง                                                           |        |                       |
| ๗๓๐๕            | ๓๓๙      | ๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า                                                                                       | ตัวละ  | ๕,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสกรูหัววงกลมเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลุกกับโพรง<br>ในกระดูกข้อเข่า   |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า                                                                              |        |                       |
| ๗๓๐๖            | ๓๔๐      | ๗.๓.๖ หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น                                                             | ตัวละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น                         |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ                                                                        |        |                       |
| ๗๓๐๗            | ๓๔๑      | ๗.๓.๗ สมอยึดกระดูกเข้ากับเบือเยื่อ (Suture anchor)                                                             | อันละ  | ๒,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก                              |        |                       |
| ๗๓๐๘            | ๓๔๒      | ๗.๓.๘ ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic meniscus repair system)                              | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อันและด้ายสำหรับเย็บ                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า                                                       |        |                       |
| ๗๓๐๙            | ๓๔๓      | ๗.๓.๙ วงแหวน (Washer)                                                                                          | ชิ้นละ | ๓๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับสกรู                                                                 |        |                       |
| ๗๓๑๐            | ๓๔๔      | ๗.๓.๑๐ แหวนรอง (Nut)                                                                                           | ชิ้นละ | ๕๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับโลหะยึดตรึงกระดูกจากภายนอก                                        |        |                       |
| ๗๓๑๑            | ๓๔๕      | ๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple)                                                                                 | ชิ้นละ | ๑,๔๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการติดต่อกระดูก                                            |        |                       |
| ๗๓๑๒            | ๓๔๖      | ๗.๓.๑๒ ลวด (Cerclate wire)                                                                                     | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยการมัดและรัด                                                                |        |                       |
| ๗๓๑๓            | ๓๔๗      | ๗.๓.๑๓ K-wire                                                                                                  | ชิ้นละ | ๓๐๐                   |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดึงรักษากระดูก                      |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๗๓๑๔            | ๓๔๘      | ๗.๓.๓๔ สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ชิ้นละ | ๓,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
| ๗๓๑๕            | ๓๔๙      | ๗.๓.๓๕ สกรูยึดกระดูกชนิดมีรูสอดแกนนำทาง (Cannulated Screw)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ตัวละ  | ๓,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ สกรูยึดกระดูกชนิดที่มีรูสอดตามแนวแกนของสกรู (Canulated) โดยใช้แกนโลหะนำทาง<br>ยิงนำและสอดสกรูตามแนวแกน                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ การยึดกระดูกหักใกล้ข้อที่ไม่สามารถเจาะเข้าได้ เนื่องจากจะเกิดการหลวมและไม่มั่นคง<br>ได้แก่ บริเวณหัวกระดูกต้นขา (Femoral Head or Neck) กระดูกต้นขาส้นปลาย (Distal Femur)<br>กระดูกสะบ้า (Patellar) กระดูกขาบริเวณใต้ข้อเข่า (Tibial Plateau) กระดูกขาบริเวณเหนือข้อเท้า<br>(Tibial Plafond) กระดูกเท้า (Talus) กระดูกส้นเท้า (Calcaneus) กระดูกนิ้วมือ (ยกเว้น รายการสกรูชนิด<br>พิเศษสำหรับใส่ข้อมือ รหัส ๗๓๓๔) |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้ายแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓ ตัวต่อตำแหน่งของกระดูกที่หัก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๗๓๑๖            | ๓๕๐      | ๗.๓.๓๖ สมอยึดเส้นเอ็นข้อไหล่แถวที่ ๒ (Anchor suture - lateral row)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ตัวละ  | ๘,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสมอฝังกระดูกทั้งชนิดที่เป็นโลหะหรือชนิดที่ละลายได้ ทำหน้าที่ยึดดัดเส้นเอ็นกล้ามเนื้อ<br>ข้อไหล่ให้แนบติดกระดูก ในการเย็บซ่อมเส้นเอ็นข้อไหล่ด้วยวิธีเย็บแบบสองแถว (Double-row repair)                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ใช้ในการยึดตรึงเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อไหล่ให้เข้ากับตำแหน่งที่เส้นเอ็นเกาะกระดูกเดิม<br>ก่อนการฉีกขาด โดยเฉพาะกรณีที่มีการฉีกขาดตลอดความหนาของเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อไหล่                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้ายแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ตัวต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
| ๗๓๑๗            | ๓๕๑      | ๗.๓.๓๗ ตะขอเกี่ยวตามกระดูกสันหลัง (Hook)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ตัวละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับยึดตรึงกระดูกสันหลังเพื่อเพิ่มความมั่นคง หรือเพื่อยึดกระดูกสันหลัง<br>ที่ผิดรูปไปตรงขึ้นได้ สามารถใช้ร่วมกับแท่งโลหะ (Rod) ยึดกระดูกสันหลังได้ (Pedicular screw) หรือใช้ยึด<br>ตรึงกระดูกสันหลังกรณีที่ไม่สามารถใส่สกรูยึดกระดูกสันหลังได้ รูปร่างเป็นตะขอสำหรับสอดเข้า Laminar หรือ<br>Transverse process มีส่วนหัวเป็นร่องเพื่อยึดติดกับ Rod                                                     |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ กระดูกสันหลังผิดรูปที่สูญเสียความมั่นคง และไม่สามารถใช้สกรูยึดข้อกระดูกสันหลัง ได้แก่<br>กระดูกสันหลังคด (Scoliosis) หรือกระดูกสันหลังค่อม (Kyphosis)                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๑. คล้ายแพทย์ออร์โธปิดิกส์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ๒. ประสาทศัลยแพทย์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๔ ตัวต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
|                 |          | ๗.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๗๔๐๑            | ๓๕๒      | ๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดธรรมดา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ชุดละ  | ๒,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารเมทิลเมทาไครเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อ<br>ให้เกิดการโพลิเมอร์เซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื่องจากข้อกระดูก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                    | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๗๕๐๒            | ๓๕๓      | ๗.๕.๒ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม                                                                                                                                                                                                                      | ชิ้นละ | ๔,๓๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลีเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกในผู้ป่วยที่มีหรืออาจมีการติดเชื้อ และใช้ในผู้ป่วยเบื้องต้นของกระดูก                                                                                                                                                                    |        |                       |
|                 |          | ๗.๕ กระดูกชีวภาพ                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                       |
| ๗๕๐๑            | ๓๕๔      | ๗.๕.๑ กระดูกชนิดอบแห้งขนาด ๒ ลูกบาศก์เซนติเมตร                                                                                                                                                                                                                            | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการอบแห้ง รวมทั้งอาจทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านนักโดยระบบสุญญากาศ                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกทั่วไป                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
| ๗๕๐๒            | ๓๕๕      | ๗.๕.๒ กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก                                                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็ง ที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านนักโดยระบบสุญญากาศ                                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก                                                                                                                                                                                 |        |                       |
| ๗๕๐๓            | ๓๕๖      | ๗.๕.๓ กระดูกแช่แข็งขนาดกลาง                                                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๑๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็ง ที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านนักโดยระบบสุญญากาศ                                                                                |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๗๕๐๔            | ๓๕๗      | ๗.๕.๔ กระดูกแช่แข็งขนาดใหญ่                                                                                                                                                                                                                                               | ชิ้นละ | ๒๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านนักโดยระบบสุญญากาศ                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม                                                                                                                                                |        |                       |
| ๗๕๐๕            | ๓๕๘      | ๗.๕.๕ ข้อแช่แข็ง                                                                                                                                                                                                                                                          | ชิ้นละ | ๓๕,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็ง ที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านนักโดยระบบสุญญากาศ                                                                                 |        |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม                                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | ๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๗๖๐๑            | ๓๕๙      | ๗.๖.๑ ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for arthroscopic shaver)                                                                                                                                                                                                         | อันละ  | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
|                 |          | ๘.๐ มือเทียม นิ้วเทียม (Hand prosthesis)                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
| ๘๐๐๑            | ๓๖๐      | ๘.๐.๑ นิ้วเทียม (นิ้วหัวแม่มือ)                                                                                                                                                                                                                                           | ชิ้นละ | ๑,๐๐๐                 |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                   | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๘๐๐๒            | ๓๖๑      | ๘.๐.๒ นิ้วเทียม (นิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนาง)                               | นิ้วละ | ๑,๐๐๐                 |
| ๘๐๐๓            | ๓๖๒      | ๘.๐.๓ นิ้วเทียม (นิ้วก้อย)                                               | นิ้วละ | ๑,๐๐๐                 |
| ๘๐๐๔            | ๓๖๓      | ๘.๐.๔ นิ้วเทียมมากกว่า ๒ นิ้ว ซิดกัน                                     | ข้างละ | ๓,๐๐๐                 |
| ๘๐๐๕            | ๓๖๔      | ๘.๐.๕ ถุงมือยางสำหรับมือขาตบางส่วน                                       | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ๘.๑ แขนเทียม (Prosthesis, Upper extremity)                               |        |                       |
| ๘๑๐๑            | ๓๖๕      | ๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วมีระบบการใช้งาน          | ข้างละ | ๒๕,๐๐๐                |
| ๘๑๐๒            | ๓๖๖      | ๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน       | ข้างละ | ๗,๐๐๐                 |
| ๘๑๐๓            | ๓๖๗      | ๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ                        | ข้างละ | ๒๗,๐๐๐                |
| ๘๑๐๔            | ๓๖๘      | ๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ            | ข้างละ | ๑๖,๕๐๐                |
| ๘๑๐๕            | ๓๖๙      | ๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ           | ข้างละ | ๑๖,๕๐๐                |
| ๘๑๐๖            | ๓๗๐      | ๘.๑.๖ แขนเทียมชิดไหล่หรือแนบไหล่ ส่วนปลายชนิดห้านิ้วข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ | ข้างละ | ๑๐,๐๐๐                |
|                 |          | ๘.๒ ขาเทียม (Prosthesis, Lower extremity)                                |        |                       |
| ๘๒๐๑            | ๓๗๑      | ๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes)                                        | ข้างละ | ๕,๐๐๐                 |
| ๘๒๐๒            | ๓๗๒      | ๘.๒.๒ ขาเทียมระดับได้เข้า แกนนอก                                         | ข้างละ | ๖,๕๐๐                 |
| ๘๒๐๓            | ๓๗๓      | ๘.๒.๓ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน                                           | ข้างละ | ๓๐,๐๐๐                |
| ๘๒๐๔            | ๓๗๔      | ๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเท้า                                                | ข้างละ | ๑๗,๐๐๐                |
| ๘๒๐๕            | ๓๗๕      | ๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก                                        | ข้างละ | ๑๘,๐๐๐                |
| ๘๒๐๖            | ๓๗๖      | ๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน                                         | ข้างละ | ๓๐,๐๐๐                |
| ๘๒๐๗            | ๓๗๗      | ๘.๒.๗ ขาเทียมระดับตะโพกแกนนอก                                            | ข้างละ | ๓๐,๐๐๐                |
| ๘๒๐๘            | ๓๗๘      | ๘.๒.๘ ขาเทียมระดับตะโพกแกนใน                                             | ข้างละ | ๕๐,๐๐๐                |
| ๘๒๐๙            | ๓๗๙      | ๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ                         | ข้างละ | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ๘.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)                                |        |                       |
| ๘๓๐๑            | ๓๘๐      | ๘.๓.๑ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน                                      | ชุดละ  | ๒๕๐                   |
| ๘๓๐๒            | ๓๘๑      | ๘.๓.๒ เสื้อพยุงคอ (Collar) แข็ง                                          | ชุดละ  | ๒๕๐                   |
| ๘๓๐๓            | ๓๘๒      | ๘.๓.๓ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้                                   | ชุดละ  | ๕๐๐                   |
| ๘๓๐๔            | ๓๘๓      | ๘.๓.๔ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิด ๒ หรือ ๔ ขา                              | ชุดละ  | ๑,๐๐๐                 |
| ๘๓๐๕            | ๓๘๔      | ๘.๓.๕ เสื้อพยุงลำตัว                                                     | ชุดละ  | ๒,๐๐๐                 |
| ๘๓๐๖            | ๓๘๕      | ๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด                                           | ชุดละ  | ๘,๐๐๐                 |
| ๘๓๐๗            | ๓๘๖      | ๘.๓.๗ เสื้อพยุงระดับเอว (Lumbosacral support )                           | ชุดละ  | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)                 |        |                       |
| ๘๔๐๑            | ๓๘๗      | ๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก                        | ข้างละ | ๘๐๐                   |
| ๘๔๐๒            | ๓๘๘      | ๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่                     | ข้างละ | ๑,๐๐๐                 |
| ๘๔๐๓            | ๓๘๙      | ๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง                        | ชุดละ  | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ๘.๕ โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower extremity) |        |                       |
| ๘๕๐๑            | ๓๙๐      | ๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวไม่มีข้อเท้า                       | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                             | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๘๕๐๒            | ๓๙๑      | ๘.๕.๒ พลาสติคตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้                                                                                  | ข้างละ | ๕,๕๐๐                 |
| ๘๕๐๓            | ๓๙๒      | ๘.๕.๓ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้                                                                                     | ข้างละ | ๑๑,๐๐๐                |
| ๘๕๐๔            | ๓๙๓      | ๘.๕.๔ พลาสติคตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้                                                                              | ข้างละ | ๕,๕๐๐                 |
| ๘๕๐๕            | ๓๙๔      | ๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้                                                                                 | ข้างละ | ๑๑,๐๐๐                |
| ๘๕๐๖            | ๓๙๕      | ๘.๕.๖ พลาสติคตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้                                                                                         | ข้างละ | ๕,๕๐๐                 |
| ๘๕๐๗            | ๓๙๖      | ๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้                                                                                            | ข้างละ | ๑๒,๐๐๐                |
| ๘๕๐๘            | ๓๙๗      | ๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity)                                                                            | เบ้าละ | ๔,๒๐๐                 |
| ๘๕๐๙            | ๓๙๘      | ๘.๕.๙ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)                                                                                             | ข้างละ | ๓,๐๐๐                 |
| ๘๕๑๐            | ๓๙๙      | ๘.๕.๑๐ พลาสติคตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (ก้นเท้าตก)                                                                                    | ข้างละ | ๑,๒๐๐                 |
| ๘๕๑๑            | ๔๐๐      | ๘.๕.๑๑ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (ก้นเท้าตก)                                                                                       | ข้างละ | ๔,๐๐๐                 |
| ๘๕๑๒            | ๔๐๑      | ๘.๕.๑๒ พลาสติคตามขาขนาดกลาง (ก้นเท้าตก)                                                                                            | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๘๕๑๓            | ๔๐๒      | ๘.๕.๑๓ โลหะตามขาขนาดกลาง (ก้นเท้าตก)                                                                                               | ข้างละ | ๕,๐๐๐                 |
| ๘๕๑๔            | ๔๐๓      | ๘.๕.๑๔ พลาสติคตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (ก้นเท้าตก)                                                                                    | ข้างละ | ๑,๘๐๐                 |
| ๘๕๑๕            | ๔๐๔      | ๘.๕.๑๕ โลหะตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (ก้นเท้าตก)                                                                                       | ข้างละ | ๖,๐๐๐                 |
| ๘๕๑๖            | ๔๐๕      | ๘.๕.๑๖ สลึงบิดขา (Twister) ขนาดเล็ก                                                                                                | ข้างละ | ๓๕๐                   |
| ๘๕๑๗            | ๔๐๖      | ๘.๕.๑๗ สลึงบิดขา (Twister) ขนาดผู้ใหญ่                                                                                             | ข้างละ | ๕๐๐                   |
| ๘๕๑๘            | ๔๐๗      | ๘.๕.๑๘ อุปกรณ์ประคองข้อเข่าแบบปรับมุมได้                                                                                           | ชุดละ  | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่า ซึ่งมีความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเข่า และปรับเป็นระยะ                                     |        |                       |
| ๘๕๑๙            | ๔๐๘      | ๘.๕.๑๙ พลาสติคตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis)                                                                                     | ข้างละ | ๓,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle instability)                                                                   |        |                       |
| ๘๕๒๐            | ๔๐๙      | ๘.๕.๒๐ สายรัดก้นเท้าตก                                                                                                             | ข้างละ | ๑๕๐                   |
|                 |          | ๘.๖ อุปกรณ์พุงข้อ (Single Joint orthosis)                                                                                          |        |                       |
| ๘๖๐๑            | ๔๑๐      | ๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด                                                                                                       | ข้างละ | ๒๐๐                   |
| ๘๖๐๒            | ๔๑๑      | ๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)                                                                                                      | อันละ  | ๑๕๐                   |
| ๘๖๐๓            | ๔๑๒      | ๘.๖.๓ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)                                                 | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๘๖๐๔            | ๔๑๓      | ๘.๖.๔ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)                                              | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๘๖๐๕            | ๔๑๔      | ๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติคบังคับเชิงกรานเด็ก                                                                                           | ข้างละ | ๕๐๐                   |
| ๘๖๐๖            | ๔๑๕      | ๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่                                                                                                | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๘๖๐๗            | ๔๑๖      | ๘.๖.๗ อุปกรณ์พุงข้อเข่า (Knee support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)                                                 | ข้างละ | ๑,๕๐๐                 |
| ๘๖๐๘            | ๔๑๗      | ๘.๖.๘ อุปกรณ์พุงข้อเข่า (Knee support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)                                              | ข้างละ | ๘๐๐                   |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ข้อเข่าเสื่อม ช้ำรูด ที่ยังไม่พร้อมที่จะผ่าตัด                                                         |        |                       |
| ๘๖๐๙            | ๔๑๘      | ๘.๖.๙ อุปกรณ์พุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป                                                                                     | คู่ละ  | ๑,๒๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษา<br>เอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง |        |                       |
| ๘๖๑๐            | ๔๑๙      | ๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย                                                                            | ข้างละ | ๒,๐๐๐                 |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน่วย  | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| ๘๖๑๑            | ๔๒๐      | ๘.๖.๑๓ อุปกรณ์พยุงข้อมือหรือนิ้ว                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ข้างละ | ๖๐๐                   |
|                 |          | ๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids) (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |                       |
| ๘๗๐๑            | ๔๒๑      | ๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | อันละ  | ๗๐๐                   |
| ๘๗๐๒            | ๔๒๒      | ๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | อันละ  | ๖,๐๐๐                 |
| ๘๗๐๓            | ๔๒๓      | ๘.๗.๓ ไม้เท้า ๓ ปุ่ม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | อันละ  | ๑๕๐                   |
| ๘๗๐๔            | ๔๒๔      | ๘.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | อันละ  | ๖๐๐                   |
| ๘๗๐๕            | ๔๒๕      | ๘.๗.๕ ไม้ค้ำยัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | คู่ละ  | ๒๕๐                   |
|                 |          | ๘.๘ รองเท้า                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                       |
| ๘๘๐๑            | ๔๒๖      | ๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คู่ละ  | ๖๐๐                   |
| ๘๘๐๒            | ๔๒๗      | ๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คู่ละ  | ๘๐๐                   |
| ๘๘๐๓            | ๔๒๘      | ๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คู่ละ  | ๑,๐๐๐                 |
| ๘๘๐๔            | ๔๒๙      | ๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | คู่ละ  | ๑,๒๐๐                 |
| ๘๘๐๕            | ๔๓๐      | ๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ข้างละ | ๔๐๐                   |
| ๘๘๐๖            | ๔๓๑      | ๘.๘.๖ รองเท้าตัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีการชาที่เท้าหรือเท้าผิดรูป                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ข้างละ | ๒,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดรูป หรือผู้ป่วยที่มีอาการชาที่เท้า (neuropathy)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                       |
|                 |          | ๘.๙ อุปกรณ์อื่น ๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                       |
| ๘๙๐๑            | ๔๓๒      | ๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้                                                                                                                                                                                                                                                                                            | คันละ  | ๖,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ระบุความพิการที่จำเป็นต้องนั่งรถ โดยมีใบรับรองแพทย์ ระบุระยะเวลา ๕ ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                       |
| ๘๙๐๒            | ๔๓๓      | ๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | คันละ  | ๔,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ระบุความพิการที่จำเป็นต้องนั่งรถ โดยมีใบรับรองแพทย์ และให้เบิกได้ไม่เกิน ๓ คันต่อระยะเวลา ๕ ปี                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                       |
|                 |          | หมวด ๙ อื่นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                       |
|                 |          | ๙.๐ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับผิวหนัง และผ่านผิวหนังไปยังอวัยวะภายในโดยตรง                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๙๐๐๓            | ๔๓๔      | ๙.๐.๓ ผ้าปิดรัดแผลเป็น (Pressure garment)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ชิ้นละ | ๖,๐๐๐                 |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวกชนิดที่มีบาดแผลลึก (Deep second degree burn หรือ Third degree burn) หรือบาดแผลเรื้อรัง หรือบาดแผลที่ต้องใช้เวลาในการรักษานานกว่า ๓ สัปดาห์ บริเวณ หน้า ลำตัวแขน ขา หรือ บริเวณข้อพับ                                                                                                                                |        |                       |
|                 |          | หมายเหตุ ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคาที่กำหนดตามขนาดของบาดแผล                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                       |
| ๙๐๐๔            | ๔๓๕      | ๙.๐.๔ ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด (Needle Localization)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชุดละ  | ๒,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นลวดที่ปลายโค้งเป็นตะขอเพื่อยึดติดกับเนื้อเยื่อในเต้านม โดยใส่ลวดผ่านเข็มค้ำนำเข้าในตำแหน่งรอยโรคในเต้านม เพื่อช่วยระบุตำแหน่งในการผ่าตัด โดยแพทย์ผู้ผ่าตัดสายรุ้งหรือสายรุ้งเทียม โดยการคลำ โดยที่ลวดบริเวณส่วนปลายนี้จะหนากว่าส่วนอื่น ลวดนี้สามารถใช้ร่วมกับเครื่องมือแมมโมแกรมหรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า เพื่อเป็นตัวสร้างภาพนำทาง |        |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
|                 |          | ข้อป่งซี่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ๑. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการวินิจฉัยและรักษาโรคของเต้านมในกรณีที่ไม่สามารถคลำก้อนของเต้านมได้จากการตรวจร่างกายแต่พบรอยโรคจากการตรวจโดยเครื่องแมมโมแกรม หรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า                                                                                                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ๒. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการตัดชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจในกรณีตรวจพบแคลเซียมที่ผิดปกติของเต้านม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                       |
|                 |          | ๓. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งที่ต้องการของเต้านมเพื่อส่งตรวจทางพยาธิวิทยา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                       |
|                 |          | ๔. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งของมะเร็งเต้านมในการผ่าตัดแบบสงวนเต้านม (Breast conserving surgery)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รังสีแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมด้าน Intervention ของ Mammogram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                       |
| ๙๐๐๕            | ๔๓๖      | ๙.๐.๕ ชุดอุปกรณ์สำหรับจี้ทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ (Radiofrequency Ablation Set)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ชุดละ | ๒๗,๐๐๐                |
|                 |          | ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่อาศัยคลื่นความถี่วิทยุทำให้เกิดความร้อนเพื่อทำลายก้อนเนื้องอก ประกอบด้วยเข็มที่ใช้สอดผ่านทางผิวหนังลงไปจนถึงตำแหน่งก้อนเนื้องอกของอวัยวะนั้นๆ โดยต่อกับเครื่องทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นวิทยุผ่านอุปกรณ์ที่รับความร้อน ซึ่งเข็มดังกล่าวจะมีความยาวและรูปร่างต่างกันโดยเลือกใช้ให้เหมาะสมกับขนาดและตำแหน่งของเนื้องอกนั้นๆ ในการจี้ทำลาย                                                 |       |                       |
|                 |          | ข้อป่งซี่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ๑. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกมะเร็งระดับในระยะเริ่มต้น ที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดหรือการเปลี่ยนตับ หรือเป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยที่ไม่ต้องการผ่าตัด โดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ ซม. หรือเนื้องอกจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อนโดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ ซม. และไม่มีมีการลุกลามไปอวัยวะอื่น ไม่มีการลุกลามเข้าไปในหลอดเลือด รวมทั้งผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะตับแข็งระดับ C (Child-Pugh class C) |       |                       |
|                 |          | ๒. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกชนิดแพร่กระจายมาที่ตับที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีผ่าตัดหรือการเปลี่ยนตับโดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ ซม. หรือเนื้องอกจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อนโดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ ซม. โดยที่ยังไม่มีการแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่น หรือเป็นการกระจายที่สามารถควบคุมได้                                                                                                          |       |                       |
|                 |          | ๓. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกมะเร็งปอดในระยะเริ่มต้น ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัด หรือปฏิเสธการผ่าตัด หรือเป็นมะเร็งปอดกลับเป็นซ้ำหลังการรักษาด้วยการผ่าตัด โดยเป็นก้อนเนื้องอกก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ ซม. การฉายรังสี หรือการให้ยาเคมีบำบัด                                                                                                                                                      |       |                       |
|                 |          | ๔. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกในปอดชนิดแพร่กระจายที่มีขนาดเล็กไม่เกิน ๕ ซม. และมีจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดหรือปฏิเสธการผ่าตัด หรือในรายที่ไม่ตอบสนองต่อยาเคมีบำบัด                                                                                                                                                                                                               |       |                       |
|                 |          | ๕. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกของไตที่มีขนาดเล็กขนาดไม่เกิน ๕ ซม. ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดปฏิเสธการผ่าตัด ผ่าตัดได้ยาก ต้องใช้เวลาในการผ่าตัดนาน ซึ่งทำให้ไตขาดเลือดนาน ในผู้ป่วยที่ต้องการรักษาเนื้อไตปกติไว้ (ผู้ป่วยที่มีไตเดียวหรือไตเสื่อม)                                                                                                                                                    |       |                       |
|                 |          | ๖. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูกชนิด Osteoid osteoma, Osteoblastoma, Osteochondroma ที่มีขนาดไม่เกิน ๕ ซม.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                       |
|                 |          | ๗. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูกชนิดแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อการฉายแสง เพื่อลดอาการปวด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                       |
|                 |          | ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                       |
|                 |          | ๒. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหารที่ผ่านการอบรมการรักษาเนื้องอกตับด้วยคลื่นความถี่สูงหรือได้รับการรับรองจากสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                | หน่วย   | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
|                 |          | ๔.๑ วัสดุ/อุปกรณ์ช่วยห้ามเลือดในการผ่าตัด หรือที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง                  |         |                       |
| ๔๑๐๔            | ๔๓๗      | ๔.๑.๔ อุปกรณ์เครื่องจีบและตัดเส้นเลือด (Energy-based vascular sealing and cutting instrument)         | ครั้งละ | ๕,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เป็นค้ำหนีบหลอดเลือดสำหรับจีบเพื่อปิดและตัดหลอดเลือด โดยใช้พลังงานจากเครื่องจีบ                |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ปิดและตัดหลอดเลือด                                                         |         |                       |
|                 |          | ๑. ในการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง                                                                         |         |                       |
|                 |          | ๒. การผ่าตัดบริเวณอุ้งเชิงกราน                                                                        |         |                       |
|                 |          | คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้                                                                           |         |                       |
|                 |          | ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง ที่รับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไป                   |         |                       |
|                 |          | ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                      |         |                       |
|                 |          | ๔.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์                                                                          |         |                       |
|                 |          | หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม                                                                   |         |                       |
|                 |          | ๑. ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ (ลำดับที่ ๔.๒.๐.๑ - ๔.๒.๐.๔)                                              |         |                       |
|                 |          | สามารถเบิกได้คนละ ๑ รายการ และไม่เกิน ๑ ชิ้น หรือ ๑ ชุด ภายในระยะเวลา ๓ ปี                            |         |                       |
|                 |          | ๒. ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์ (ลำดับที่ ๔.๒.๑.๑ - ๔.๒.๑.๓)                                             |         |                       |
|                 |          | สามารถเบิกได้คนละ ๑ รายการ และไม่เกิน ๑ ซี่ หรือ ๑ ชิ้น ภายในระยะเวลา ๕ ปี                            |         |                       |
|                 |          | ๓. การครอบฟันบน/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ ๔.๒.๑.๑ - ๔.๒.๑.๒)                                               |         |                       |
|                 |          | หากมีความจำเป็นต้องใช้ฟันเทียมร่วมด้วยตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าฟันเทียมได้                    |         |                       |
|                 |          | ๔. การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว |         |                       |
|                 |          | ๕. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ใน                                                    |         |                       |
|                 |          | ราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ตาม ๔.๒.๐.๓-๔.๒.๐.๔ แล้ว                                                     |         |                       |
|                 |          | ๖. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม                                               |         |                       |
|                 |          | ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด ซึ่ละ/ชิ้นละ/ชุดละ      |         |                       |
|                 |          | ๗. การเบิกจ่ายฟันเทียมให้น้ำไปสรีรรับเงินไปเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัดเท่านั้น                         |         |                       |
|                 |          | ๘. ให้ส่วนราชการควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม<br>อย่างเคร่งครัด   |         |                       |
|                 |          | ๔.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้                                                                           |         |                       |
| ๔๒๐๒            | ๔๓๘      | ๔.๒.๐.๑ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ๑ ชิ้น บน หรือล่าง                                                      | ชิ้นละ  | ๒,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ชิ้นเดียว                                                                 |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร               |         |                       |
| ๔๒๐๓            | ๔๓๙      | ๔.๒.๐.๒ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ๒ ชิ้น บนและล่าง                                                        | ชุดละ   | ๔,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชิ้น                                                                   |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร              |         |                       |
| ๔๒๐๔            | ๔๔๐      | ๔.๒.๐.๓ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ๑ - ๕ ซี่                                                               |         | ๑,๓๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้                                                                          |         |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร              |         |                       |



| รหัส<br>อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท                                                                                                                                                                                                            | หน่วย | ราคา<br>ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| ๙๒๐๔            | ๔๔๑      | ๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ มากกว่า ๕ ซี่                                                                                                                                                                       | ชิ้น  | ๓,๕๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้                                                                                                                                                                                      |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบดเคี้ยวอาหาร                                                                                                                         |       |                       |
|                 |          | ๙.๒.๑ ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์                                                                                                                                                                                   |       |                       |
| ๙๒๑๑            | ๔๔๒      | ๙.๒.๑.๑ ครอบฟันน้ำนม                                                                                                                                                                                              | ซี่   | ๖๐๐                   |
|                 |          | ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะโรสทิน (Stainless steel) หรืออคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟันน้ำนมซี่นั้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้                                                               |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันน้ำนมที่การผุได้ลุกลามตัวฟันน้ำนมมากเกินไปจนจะบุรณะด้วยการอุดฟันนั้นได้ หรือบุรณะฟันน้ำนมภายหลังจากการได้รับการรักษาประสาฟันหรือคลองรากฟันแล้ว                                                  |       |                       |
| ๙๒๑๒            | ๔๔๓      | ๙.๒.๑.๒ ครอบฟันแท้                                                                                                                                                                                                | ซี่   | ๒,๓๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ครอบฟันแท้ วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลนหรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณีเพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ซี่นั้นไว้ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การผุได้ลุกลามมากเกินไปจนจะบุรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบุรณะฟันหลังจากที่ได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้ว                                                                                         |       |                       |
| ๙๒๑๓            | ๔๔๔      | ๙.๒.๑.๓ ฟันเทียมบางส่วนติดแน่น รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ห้างนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม                                                                                                                                       | ชิ้น  | ๖,๗๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี                                                                                |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร                                                                                                                          |       |                       |
| ๙๒๑๔            | ๔๔๕      | ๙.๒.๑.๔ ฟันเดือย                                                                                                                                                                                                  | ซี่   | ๑,๐๐๐                 |
|                 |          | ลักษณะ เดือยฟัน                                                                                                                                                                                                   |       |                       |
|                 |          | ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีฟันที่ได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย                                                                                               |       |                       |

