



๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ กรมบัญชีกลางได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศ
กำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนด
แนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาล
ของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรมบัญชีกลางได้ดำเนินการปรับปรุงรายการอวัยวะเทียม
และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในชื่อรายการ ลักษณะ ข้อบ่งชี้ และคุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ให้สอดคล้อง
กับการบริการทางการแพทย์ในปัจจุบัน และเพิ่มเติมรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
ให้สอดคล้องกับสิทธิการรักษาพยาบาลอื่น กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง
จึงได้กำหนดรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเพื่อให้วิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสอดคล้องกับ
ประกาศกระทรวงการคลังข้างต้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง
ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงเห็นสมควรยกเลิกหนังสือ
ที่อ้างถึง ๑ - ๒ และให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ
Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง





ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนด ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

(๒) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๗๕๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗)

๑. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีลักษณะ ขอบ่งชี้การใช้ และคุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ เป็นการเฉพาะ ให้ถือปฏิบัติตามที่ประกาศ
๒. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีความชัดเจนอยู่ในตัว จะไม่มีการกำหนดลักษณะ ขอบ่งชี้การใช้ และคุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้
๓. การซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด ทั้งนี้ ไม่เกินอัตราตามรายการที่กำหนด เว้นแต่ค่าซ่อมแซมฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด
๔. การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ต้องดำเนินการผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกเท่านั้น เว้นแต่ การเบิกจ่ายค่าฟันเทียมสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรงหรือนำใบเสร็จรับเงินยื่นขอใช้สิทธิเบิกที่ส่วนราชการต้นสังกัด
๕. ในการออกใบเสร็จรับเงินค่าฟันเทียม ให้สถานพยาบาลระบุรหัสและตำแหน่งของฟันที่ทำในแต่ละครั้ง เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบของส่วนราชการ สำหรับกรณีที่ผู้ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงให้บันทึกไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย
๖. กรณีที่สถานพยาบาลไม่มีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย ให้ผู้มีสิทธินำหลักฐานพร้อมใบเสร็จรับเงินไปยื่นขอเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด โดยถือปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๗. กรณีที่รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคใดมีราคาสูงกว่าอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด และผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวประสงค์จะใช้รายการดังกล่าว ให้สถานพยาบาลสามารถเรียกเก็บเงินส่วนเกินสิทธิจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ทั้งนี้ สถานพยาบาลจะต้องชี้แจงถึงคุณภาพและค่าใช้จ่ายส่วนเกินของอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่ไม่สามารถนำมาเบิกจากทางราชการได้ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวทราบ พร้อมทั้งมีหลักฐานการยินยอมและรับทราบจำนวนเงินที่ต้องร่วมจ่ายของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นหลักฐานเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
๘. กรณีผู้ป่วยมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องใช้รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู เนื่องจากอวัยวะของร่างกายใช้งานไม่ได้อย่างปกติ แม้ผู้ป่วยจะมีได้เป็นคนพิการ และให้หมายความรวมถึง ผู้พิการตั้งแต่กำเนิดด้วย กรณีดังกล่าวสามารถเบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กำหนด
๙. การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลจะสามารถแยกเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ นอกเหนือ DRGs ได้เฉพาะข้อบ่งชี้ที่กำหนดเท่านั้น เนื่องจากกรมบัญชีกลางได้ดำเนินการคำนวณอัตราฐาน (Base Rate) ซึ่งรวมรายการวัสดุสิ้นเปลืองฯ ไว้แล้ว จึงขอให้งดการเรียกเก็บค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ จากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เว้นแต่ ส่วนเกินอัตราที่กำหนดซึ่งเป็นการใช้ตามข้อบ่งชี้ที่สามารถแยกเบิกต่างหากจาก DRGs

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๗
ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๑ ระบบประสาท		
		๑.๐ กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียมและวัสดุยึดเกาะโหลก		
๑๐๐๑	๑	๑.๐.๑ กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic implant) ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl Methacrylate โดยมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๖๐ กรัม พร้อมทั้งน้ำยา หล่อละลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับซ่อมกระโหลกศีรษะผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป	ชุดละ	๖,๐๐๐
๑๐๐๒	๒	๑.๐.๒ ลวดยึดกระดูกแบบไทเทเนียม (Titanium wire) ลักษณะ เป็นลวดโลหะทำจากไทเทเนียม เพื่อยึดตรึงแผ่นกระดูกศีรษะ ข้อบ่งชี้ ใช้แทนลวดเหล็กกล้าในกรณีที่ต้องทำ MRI หลังการผ่าตัด	เส้นละ	๒๐๐
๑๐๐๓	๓	๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitute) ลักษณะ เป็นแผ่นบาง ๆ ทำจากสารสังเคราะห์หรือเนื้อเยื่อ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไปหรือปกคลุมสมองหรือไขสันหลัง ในส่วนที่สมองไม่สามารถเย็บปิด เยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	๙,๐๐๐
๑๐๐๔	๔	๑.๐.๔ แผ่นโลหะสำหรับยึดกระดูกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดกลม	ชิ้นละ	๒,๓๐๐
๑๐๐๕	๕	๑.๐.๕ แผ่นโลหะสำหรับยึดกระดูกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดตรง	รูกละ	๓๐๐
๑๐๐๖	๖	๑.๐.๖ สกรูสำหรับยึดกระดูกศีรษะ (Titanium Screw) ลักษณะ รายการ ๑.๐.๔ - ๑.๐.๕ เป็นแผ่นโลหะไทเทเนียม ใช้ยึดเชื่อมแผ่นกระดูกศีรษะโดยใช้ร่วมกับ สกรูไทเทเนียม รายการ ๑.๐.๖ ข้อบ่งชี้ รายการ ๑.๐.๔ - ๑.๐.๖ ใช้ปิดรูแหว่งที่กะโหลกศีรษะอันเกิดจากการผ่าตัด และใช้เชื่อมยึด แผ่นกระดูกศีรษะในกรณีที่ต้องการความแข็งแรงหรืออยู่ในบริเวณที่ไม่สามารถใช้ลวดยึดกระดูกศีรษะได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ประสบาศัลยแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง	ชิ้นละ	๕๐๐
๑๐๐๗	๗	๑.๐.๗ แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจาก Polymethyl Methacrylate (PMMA) ด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ รวมสกรู ลักษณะ เป็นวัสดุที่ผลิตจาก Polymethyl Methacrylate มีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กัลักษณะผิดปกติ ของกะโหลกศีรษะของผู้ป่วยแต่ละราย โดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบ และขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไปหรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะ ส่วนอื่นขาดหายไปที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางมากกว่า ๑๐ เซนติเมตร	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๑๐๐๘	๘	๑.๐.๘ แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจากโลหะไทเทเนียมด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ ทางอ้อม (Indirect Metal ๓D Printing) รวมสกรู ลักษณะ เป็นวัสดุที่ผลิตจากโลหะไทเทเนียมมีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กัลักษณะของกะโหลกศีรษะ ของผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบและขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ ทางอ้อม (Indirect Metal ๓D Printing) ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะขาดหายไปร่วมกับมีประวัติแผลผ่าตัดติดเชื้อหรือประวัติแผลผ่าตัด	ชุดละ	๒๗,๐๐๐
๑๐๐๙	๙	๑.๐.๙ แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจากโลหะไทเทเนียมด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ ทางตรง (Direct Metal ๓D Printing) รวมสกรู และเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย ลักษณะ เป็นวัสดุที่ผลิตจากโลหะไทเทเนียม มีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กัลักษณะความผิดปกติของกะโหลก ศีรษะของผู้ป่วยแต่ละราย โดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบและขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ ๓ มิติ โดยขึ้นรูปชิ้นงาน จากผงไทเทเนียมโดยตรง (Direct Metal ๓D Printing) ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไปหรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะส่วนอื่น ขาดหายไปที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางมากกว่า ๑๐ เซนติเมตร ร่วมกับมีประวัติแผลผ่าตัดติดเชื้อหรือประวัติแผลผ่าตัด ปนเปื้อน หรือ ๒. ผู้ป่วยเนื่องจากบริเวณกะโหลกศีรษะ และวางแผนทำการตกแต่งกะโหลกศีรษะทันทีหลังจากเลาะเนื้อออก โดยมีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไปหรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะส่วนอื่นขาดหายไปที่มีขนาด เส้นผ่านศูนย์กลางมากกว่า ๑๐ เซนติเมตร	ชุดละ	๔๔,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		๑.๑ ท่อ/สายต่อจากช่องกระโหลก และวัสดุใช้ในช่องกระโหลก		
๑๑๐๑	๑๐	๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External Ventricular Drainage System) ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังออกสู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย ท่อต่อเชื่อมสมองและไขสันหลัง (Ventricular Catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำและท่อต่อเชื่อม ข้อบ่งชี้ ใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังในกรณีที่มีภาวะน้ำเกินในโพรงสมอง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๔,๕๐๐
๑๑๐๒	๑๑	๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับกักทดสอบ และสายต่อภายในช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (Connector) ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๘,๑๐๐
๑๑๐๓	๑๒	๑.๑.๓ ชุดวัดความดันภายในกะโหลกศีรษะ (Continuous intracranial pressure monitoring system) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายวัดความดัน (Sensor) สายต่อ และชุดระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลัง เพื่อใช้ต่อกับเครื่องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง	ชุดละ	๑๘,๐๐๐
๑๑๐๔	๑๓	๑.๑.๔ คีมหนีบลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm clip for Intracranial aneurysm) ลักษณะ เป็นคีมหนีบลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	๖,๗๐๐
๑๑๐๕	๑๔	๑.๑.๕ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง (Thecoperitoneal shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยท่อต่อในช่องไขสันหลัง กระเปาะสำหรับกักทดสอบ และท่อต่อเข้าสู่ช่องท้อง รวมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อสมองและไขสันหลังคั่ง และโรคความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะสูง	อันละ	๘,๑๐๐
๑๑๐๖	๑๕	๑.๑.๖ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมด้วยยากันชัก	เส้นละ	๒๐,๐๐๐
๑๑๐๗	๑๖	๑.๑.๗ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๑ x ๖ นิ้ว	ชิ้นละ	๓๓,๓๐๐
๑๑๐๘	๑๗	๑.๑.๘ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๒ x ๘ นิ้ว	ชิ้นละ	๕๐,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ เป็นขั้วไฟฟ้าขนาดต่าง ๆ ที่ใช้ผ่าตัดวางไปบนผิวสมอง เพื่อใช้หา แหล่งกำเนิดของลมชัก และทำแผนที่สมอง ข้อบ่งชี้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ต้องมีครบ ๓ ข้อ ได้แก่ ๑. ผู้ป่วยโรคลมชักที่ดื้อต่อยา (โรคลมชักที่ได้รับยากันชักที่เป็น First line drug อย่างน้อย ๓ ชนิด ในขนาดที่เหมาะสมเป็นเวลา ๒ - ๓ ปี แล้วยังคงมีอาการชักอยู่ ยากันชักดังกล่าว เช่น Phenytoin, Sodium valproate, Carbamazepine ฯลฯ) ๒. การตรวจด้วยวิธีมาตรฐานอื่น ๆ เช่น การทำ EEG, High resolution MRI, ๒๔-Hour Video-EEG ไม่ให้ข้อมูลเพียงพอต่อการวางแผนการผ่าตัด ๓. ทีมแพทย์สหสาขาโรคลมชักมีความเห็นว่าผู้ป่วยจะได้รับประโยชน์จากการผ่าตัด		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ประสาทศัลยแพทย์ที่อยู่ในทีมสหสาขาของการดูแล ผู้ป่วยโรคลมชักและมีความรู้ความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว และทำงานอยู่ในสถาบันที่มีแพทย์สหสาขาเชี่ยวชาญ ในการรักษาผู้ป่วยโรคลมชักโดยการผ่าตัด สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน และมีแพทย์ ผู้สามารถแปลผลการตรวจวัดที่ได้เพื่อนำไปประกอบการรักษาผู้ป่วยโรคลมชักต่อไป		
๑๑๐๙	๑๘	๑.๑.๙ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมอง ชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Ventriculoperitoneal shunt) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมองเช่นเดียวกับอุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง : Ventriculoperitoneal shunt แต่สามารถปรับตั้งการระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคน้ำเกินในโพรงสมองชนิดแรงดันปกติ (Normal Pressure Hydrocephalus) ๒. ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมอง ชนิดปรับแรงดันไม่ได้ และเกิดปัญหา ระบายน้อยเกินไปหรือมากเกินไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐
๑๑๑๐	๑๙	๑.๑.๑๐ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Thecoperitoneal shunt) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลัง โดยทำการต่อสายจากช่องไขสันหลังเข้าสู่ช่องท้อง โดยมีวาล์ว ซึ่งสามารถปรับตั้งการระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก	ชิ้นละ	๔๗,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๑๑๑๐	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะน้ำเกินในโพรงสมอง ชนิด Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus หรือผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกินในโพรงสมองชนิด Communicating Hydrocephalus ที่มีโพรงสมองไม่ใหญ่โดยใช้เกณฑ์ EVAN 's ratio น้อยกว่า ๐.๓		
		- ผู้ป่วยที่มีภาวะแรงดันในกะโหลกศีรษะสูงโดยไม่ทราบสาเหตุ (Idiopathic Intracranial Hypertension) ที่ได้รับการผ่าตัดใส่สายระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันไม่ได้แล้วเกิดปัญหาการระบายน้ำมากหรือน้อยเกินไป		
		หมายเหตุ EVAN 's ratio คือ สัดส่วนความกว้างของโพรงสมองส่วน Frontal horn กับความกว้างมากที่สุดของกะโหลกศีรษะด้านใน (Inner cortex) ส่วน Parietal bone		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์		
๑๑๑๑	๒๐	๑.๑.๑๑ คีมหนีบทลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ ชนิดรูปร่างพิเศษ (Fenestrate Clip)	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นคีมหนีบทลอดเลือดแดงโป่งพอง ชนิดที่มีขนาดและรูปร่างแตกต่างจากคีมชนิดตรงหรืออตามรูปแบบปกติ		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพองที่ไม่สามารถหนีบซ่อมได้ด้วยคีมหนีบชนิดปกติ (รหัส ๑๑๐๔) ได้แก่ หลอดเลือดแดงโป่งพองชนิดซับซ้อนหรือมีขนาดใหญ่ หรืออยู่ในที่ลึก		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์		
		๑.๒ เครื่องกระตุ้นสมองและประสาท		
๑๒๐๑	๒๑	๑.๒.๑ เครื่องกระตุ้นสมองผ่านประสาทสมองเส้นที่สิบ (Vagal nerve stimulator) พร้อมอุปกรณ์	ชุดละ	๙๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ		
		๑. ส่วนที่ฝังอยู่ข้างในร่างกาย ประกอบด้วย		
		๑.๑ ตัวเครื่อง Pulse generator พร้อมแบตเตอรี่ลิเทียม ซึ่งมีอายุการใช้งาน ๖ - ๑๑ ปี และสามารถเปลี่ยนได้โดยการผ่าตัดเล็ก		
		๑.๒ สายและขั้วไฟฟ้า (Lead) ซึ่งมีตัวนำไฟฟ้าเป็นพลาตินัม หรือพลาตินัม อิริเดียม และมีฉนวนเป็นซิลิโคน		
		๒. ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย		
		๒.๑ เครื่องมือสอดสายผ่านได้ผิวหนังขณะผ่าตัด (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		
		(สำหรับผู้ป่วยพก เพื่อกระตุ้นตามต้องการหรือหยุดการทำงานของเครื่อง)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับลดความถี่ของอาการชักในผู้ป่วยโรคลมชัก ซึ่งมีการชักเฉพาะบางส่วน ซึ่งอาจมีหรือไม่มีอาการชักทั้งตัว (Partial seizure with or without secondary generalized or generalized seizure) โดยใช้เป็นการรักษาเสริมกับยาชักในผู้ป่วย ซึ่งไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากันชัก (ดีอียา) มากกว่า ๓ ชนิดขึ้นไป		
๑๒๐๒	๒๒	๑.๒.๒ ชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก (Deep Brain Stimulation Set)	ชุดละ	๘๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย		
		๑. สายขั้วไฟฟ้าที่ฝังเข้าไปในสมองส่วนลึก (DBS Lead) ๒ เส้น แต่ละเส้นมีขั้วไฟฟ้า (Electrode contacts) จำนวน ๔ ขั้ว		
		๒. สายต่อ (Connecting Wire) ที่ใช้เชื่อมต่อขั้วไฟฟ้ากับเครื่องกระตุ้น ๒ เส้น		
		๓. เครื่องกำเนิดสัญญาณพร้อมแบตเตอรี่ (Implantable Pulse Generator (IPG) หรือ Neurostimulator) ซึ่งสามารถกระตุ้นสมองได้ทั้งสองข้าง แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี (โดยทั่วไปใช้ได้ ๕ ปี) เครื่องกระตุ้นนี้ฝังอยู่ในร่างกายใต้ผิวหนังบริเวณทรวงอก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ไม่สามารถรักษาอาการได้ด้วยยาหรือมีปัญหาแทรกซ้อนจากการให้ยา โดยมีเงื่อนไขที่ต้องมี และข้อห้าม ดังนี้		
		๑. สำหรับผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน		
		๑.๑ เงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๔ ข้อ ดังนี้		
		๑.๑.๑ ป่วยด้วยโรคพาร์กินสันมาอย่างน้อย ๕ ปี		
		๑.๑.๒ มีอย่างน้อย ๒ ใน ๓ ของอาการ ดังต่อไปนี้		
		- สั่นขณะอยู่เฉย (Resting Tremor)		
		- แข็งเกร็ง (Rigidity)		
		- เคลื่อนไหวช้า (Bradykinesia)		
		๑.๑.๓ มีช่วงที่ตอบสนองดีต่อยา ลีโดปา ในช่วงระยะเวลาหนึ่งอย่างน้อย ๓ - ๕ ปี		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๑๒๐๒	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๑.๑.๔ ได้รับการรักษาด้วยยาอย่างเต็มที่แล้วแต่ได้ผลไม่ดีหรือไม่ได้ผล เนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา (Motor Complications) เช่น ภาวะยาหมดฤทธิ์ก่อนกำหนดเวลาอันควร (Wearing off) ภาวะอาการยุกยิกช่วงยาออกฤทธิ์ (dyskinesia) ซึ่งปรับยาเต็มที่แล้วไม่ได้ผล		
		๑.๒ ข้อห้าม เมื่อมี ๑ ข้อหรือมากกว่า จาก ๗ ข้อ ดังต่อไปนี้		
		๑.๒.๑ มีภาวะสมองเสื่อม ภาวะอาการสับสน ประสาทหลอนที่ไม่ได้เกิดจากยา		
		๑.๒.๒ มีอาการอื่นนอกเหนือจากอาการของโรคพาร์กินสันที่บ่งชี้ว่าเป็นโรคพาร์กินสันพลัส เช่น อาการอัมพฤกษ์ อัมพาต อาการของระบบประสาทอัตโนมัติ อาการทางระบบสมองส่วน cerebellar เป็นต้น		
		๑.๒.๓ มีภาวะโรคซึมเศร้าที่รุนแรง		
		๑.๒.๔ มีอาการกลืนลำบาก สำลัก		
		๑.๒.๕ ทำเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าของสมองแล้วพบความผิดปกติที่ร้ายแรง เช่น เส้นโลหิตตีบหรือแตก เนื้องอกสมองชนิดร้าย สมองฝ่อมาก มีภาวะโพรงน้ำในสมองโต เป็นต้น		
		๑.๒.๖ มีโรคทางกายร้ายแรงที่เป็นข้อห้ามทั่วไปของการผ่าตัด ได้แก่ โรคเมเร็งระยะท้าย โรคหัวใจล้มเหลว โรคไตวายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ		
		๑.๒.๗ ไม่สามารถติดตามนัดได้อย่างสม่ำเสมอ		
		๒. สำหรับผู้ป่วยโรคดิสโทเนีย โดยมีเงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๒ ข้อ ดังนี้		
		๒.๑ เป็นโรคดิสโทเนียแบบใดแบบหนึ่ง ดังนี้		
		- Primary general dystonia ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือ		
		- Primary segmental dystonia ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือ		
		- Cervical dystonia ที่ไม่ได้ผลด้วยการฉีดยาโบทอกซ์และยาลดการเกร็ง		
		๒.๒ สุขภาพทางกายแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรคทางกายที่ร้ายแรง ได้แก่ โรคเมเร็ง โรคหัวใจวาย โรคไตวายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ		
๑๒๐๓	๒๓	๑.๒.๓ เครื่องกำเนิดสัญญาณพร้อมแบตเตอรี่ (Implantable Pulse Generator [IPG] หรือ Neurostimulator) ในชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก	ก้อนละ	๕๖๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทดแทนในกรณีแบตเตอรี่หมดอายุ ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ได้รับการรักษาโดยใช้อุปกรณ์นี้แล้วได้ผลดี		
		- ตัวแบตเตอรี่ มีอายุการใช้งานประมาณ ๒ - ๕ ปี ขึ้นอยู่กับการใช้งาน และเมื่อแบตเตอรี่หมดอายุจะต้องทำการเปลี่ยนแบตเตอรี่ชิ้นใหม่ โดยการทำผ่าตัดเล็ก		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ที่มีความชำนาญมากเป็นพิเศษทางด้าน Functiona Neurosurgery รับรองโดยวิทยาลัยประสาทศัลยศาสตร์และอยู่ในสถาบันที่มีความพร้อมสามารถทำงานในลักษณะสหสาขา ร่วมกับแพทย์ประสาทวิทยาได้		
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
		๒.๐ ลูกตา กระจุกตา และเลนส์แก้วตาเทียม		
๒๐๐๑	๒๔	๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis) (เบิกได้ครั้งเดียว)	ข้างละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี โดยทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก เป็นต้น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ		
๒๐๐๒	๒๕	๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียม ชนิดไม่มีรูพรุน	อันละ	๕๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็ง ๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์		
๒๐๐๓	๒๖	๒.๐.๓ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียม ชนิดมีรูพรุน (Integrated orbital implant)	อันละ	๑๓,๕๐๐
		ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก		
๒๐๐๔	๒๗	๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Silicone	แผ่นละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Silicone		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยกระดูกเบ้าตาแตกที่มีขนาดเล็ก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑ เซนติเมตร) และไม่ต้องการยึดติดกับกระดูกขอบเบ้าตา		
๒๐๐๕	๒๘	๒.๐.๕ กระจุกตาดำเทียม (Corneal prosthesis)	อันละ	๑๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๐๐๖	๒๙	๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสแทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ และมีคุณสมบัติมาตรฐานดังต่อไปนี้ครบถ้วน ๑. เนื้อเลนส์เป็นสาร Acrylic ๒. ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของ Optic > ๕.๕ มิลลิเมตร ๓. มี UV blocker ๔. เป็น One piece หรือ ๓ - piece design ๕. มี Square edge optic (ในกรณี one piece IOL ดีไซน์) ๖. มี Aspheric optic (ในกรณี one piece IOL ดีไซน์) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาหรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยวิธีผ่าตัดแบบแผลเล็ก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๒,๘๐๐
๒๐๐๗	๓๐	๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสแทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็นมีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาหรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยการผ่าตัดต้อกระจกแบบแผลใหญ่ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๗๐๐
๒๐๐๘	๓๑	๒.๐.๘ ตาปลอม ชนิดทำเฉพาะบุคคล (Customized eye prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบหุ้ม มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสีเลียนแบบกระจกตา ม่านตา เยื่อตาขาว และตาขาว โดยมีวัสดุหลักเป็น Polyethylene ทำขึ้นใหม่เฉพาะบุคคล มีขนาดเหมาะสมพอดีกับร่องตาของผู้ป่วยแต่ละราย ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อที่มีปัญหาของร่องตาที่รองรับตาปลอม ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีการหดรั้งของเบ้าตาจากผลของการฉายแสง การถูกสารเคมีหรือมีสีของตาข้างปกติที่ไม่สามารถหัดตาปลอมชนิดสำเร็จพร้อมใช้ (Stock Eye Prosthesis) ที่มีสีและลักษณะใกล้เคียงได้ ๒. ใช้ในการขยายขนาดร่องตาและเบ้าตา ในผู้ป่วยร่องตาดื้นหรือในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดเอาตาออกตั้งแต่เด็ก ที่ต้องใช้เวลาในการขยายนานกว่า ๖ เดือน โดยการค่อย ๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. ทันตแพทย์ทันตกรรมประดิษฐ์ สาขาช่วย Maxillofacial prosthetics หมายเหตุ เปลี่ยนได้ทุก ๆ ๒ ปี เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของขนาด/รูปร่างของเบ้าตาหรือเมื่อมีการชำรุด	ข้างละ	๕,๐๐๐
๒๐๐๙	๓๒	๒.๐.๙ ตาปลอม ชนิดใส่ (Customized Conformer) ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบหุ้ม มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ใส ทำจาก Polyethylene มีหลายขนาดตั้งแต่เล็กจนถึงใหญ่ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ใส่เพื่อคงสภาพที่ดีของร่องตาในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อในระหว่างรอตาปลอม (Eye prosthesis) ๒. ใช้เพื่อขยายพื้นที่ของร่องตา ในผู้ป่วยที่มีปัญหาร่องตาดื้น ที่ใช้เวลาในการขยายน้อยกว่า ๖ เดือน โดยการค่อย ๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. ทันตแพทย์ทันตกรรมประดิษฐ์ สาขาช่วย Maxillofacial prosthetics	อันละ	๑,๔๐๐
๒๐๑๐	๓๓	๒.๐.๑๐ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Polyethylene ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Polyethylene สามารถยึดกับเนื้อเยื่อในเบ้าตาได้ดี เนื่องจากมีรูพรุน มีทั้งชนิดที่ต้องยึดติดและไม่ต้องยึดติดกับขอบกระดูกเบ้าตา ขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๘ x ๕๐ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก ซึ่งต้องการวัสดุรองรับที่มีความแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เนื้อเยื่อในเบ้าตาตกลงไปในช่องไซนัส คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๓. ศัลยกรรม ๔. ทันตแพทย์ (Maxillofacial)	ข้างละ	๑๐,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๐๑๒	๓๔	๒.๐.๑๒ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Titanium ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Titanium และ Screw ยึด สามารถยึดกับเนื้อเยื่อ ในเบ้าตาได้ดี ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ขอบและเบ้าตาแตกละเอียดหรือรูขนาดมากกว่า ๑ เซนติเมตร คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต คอ นสิกแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. ทันตแพทย์ (Maxillofacial)	ข้างละ	๑๘,๐๐๐
๒๐๑๑	๓๕	๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา ๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตา ในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอกหรืออาจใช้ในการ ผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก เป็นต้น	อันละ	๒,๗๐๐
๒๐๑๒	๓๖	๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับจ่อจอประสาทตา (Perfluorocarbon Liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจ่อจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำในตา	หลอดละ	๖,๔๐๐
๒๐๑๓	๓๗	๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับจ่อจอประสาทตา (Silicone Oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจ่อจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำในตา	หลอดละ	๕,๔๐๐
๒๐๑๔	๓๘	๒.๑.๔ ก๊าซสำหรับฉีดจ่อจอประสาทตา (Intraocular Gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจ่อจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำในตา	ครั้งละ	๕๐๐
๒๐๑๕	๓๙	๒.๑.๕ ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma Shunt Device With Valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อぶตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินที่ได้รับการผ่าตัดโดยวิธีอื่นแล้วยังไม่สามารถควบคุมความดันตาได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๑๖,๐๐๐
๒๐๑๖	๔๐	๒.๑.๖ ท่อระบายลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma Shunt Or Filtering Device Without Valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังใต้เยื่อぶตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดอาจมีที่เก็บกักหรือไม่มี ที่เก็บกัก ข้อบ่งชี้ ใช้ควบคุมความดันตาในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดธรรมดาไม่ได้ผล คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๑๐,๐๐๐
๒๐๑๘	๔๑	๒.๑.๘ เนื้อเยื่อถุงหุ้มรก (Amniotic Membrane) ลักษณะ เป็นเนื้อเยื่อที่ผ่านกระบวนการเตรียมทางวิทยาศาสตร์ ทำจากเยื่อหุ้มรกเด็กบรรจู่ในขวดปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ ในกรณีผ่าตัดรักษาและแก้ไขความผิดปกติของตา และใช้ทดแทนเนื้อเยื่อเดิมของตา (Surface Reconstruction) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	ชิ้นละ	๑,๐๐๐
๒๐๑๙	๔๒	๒.๑.๙ วัสดุสำหรับใส่แก้ไขทางเดินท่อน้ำตา (Lacrimal Tube) ลักษณะ เป็นท่อทำจาก Silicone ใช้เพื่อการตามท่อน้ำตา ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นท่อตามในการผ่าตัดซ่อมแซมผู้ป่วยที่ท่อน้ำตาตีบหรือฉีกขาด เมื่อท่อน้ำตาติดดีแล้ว ต้องเอาท่อตามนี้ออก	อันละ	๕๐๐
๒๐๑๐	๔๓	๒.๑.๑๐ วัสดุที่อุดท่อน้ำตา ชนิดถาวร (Permanent Punctual Plug) ลักษณะ เป็นวัสดุที่ทำด้วยซิลิโคน มีลักษณะเป็นแท่งเล็ก ๆ รูปร่างแล้ว แต่การออกแบบใช้ใส่ในท่อน้ำตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ตาแห้งมากที่ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอื่นได้ผล	ชิ้นละ	๑,๘๐๐
๒๐๑๑	๔๔	๒.๑.๑๑ วงแหวนสำหรับใส่ในถุงเลนส์ (Capsular Tension Ring) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่มีลักษณะเป็นรูปร่างกลม ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในถุงเลนส์ในรายที่เส้นยึดถุงเลนส์ขาด ใช้เฉพาะบางรายที่ผ่าตัดต้อกระจกแล้วมีปัญหา	อันละ	๒,๒๐๐
๒๐๑๒	๔๕	๒.๑.๑๒ กรรไกรขนาดเล็กสำหรับตัดน้ำวุ้นลูกตา (Intraocular Scissors) ลักษณะ เป็นกรรไกรขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ ใช้ตัดเยื่อพังผืดน้ำวุ้นลูกตาหรือพังผืดหน้าจอประสาทตา ในผู้ป่วยโรคจอประสาทตาบางชนิด	อันละ	๒,๗๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๑๑๓	๔๖	๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitreectomy Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ซึ่งประกอบด้วยเครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	๙,๐๐๐
๒๑๑๕	๔๗	๒.๑.๑๕ ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine) ลักษณะ เป็นทรงกระบอกกลวงที่ด้านหนึ่งมีความคมใช้ตัดกระจกตา ส่วนอีกด้านหนึ่งยึดติดกับพลาสติก สำหรับเป็นที่จับควบคุมการทำงานของใบมีด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด ต่อหัตถการ ๑ ครั้ง	ชุดละ	๖,๐๐๐
๒๑๑๖	๔๘	๒.๑.๑๖ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอตา ชนิดหนักกว่าน้ำ (Heavy Silicone Oil) ลักษณะ ลักษณะเป็นน้ำมันใส มีความหนืดจำเพาะมากกว่าน้ำ ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๑๐ ml ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับกดจอตากรณีที่มีรูที่จอตาและพังผืด (PVR) ด้านล่าง รวมทั้งใช้กดจอตา กรณีที่ผู้ป่วย ไม่สามารถนอนคว่ำหน้าได้ ได้แก่ เด็ก ผู้ป่วยปัญญาอ่อน ผู้สูงอายุ คนอ้วนมาก คนที่มีปัญหาเรื่องทางเดินหายใจ คนที่มีปัญหาของกระดูกสันหลังโดยเฉพาะส่วนคอ รอยฉีกขาดของกระจกตาที่อยู่บริเวณครึ่งล่างของจอตา ทำให้ ไม่สามารถใช้ Silicone oil ชนิดเบาแบบเดิมได้ ผู้ป่วยไม่สามารถใช้ชีวิตอยู่กับการต้องคว่ำหน้าตลอดเวลา เป็นเวลา อย่างน้อย ๑ - ๔ สัปดาห์ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	หลอดละ	๑๒,๕๐๐
๒๑๑๗	๔๙	๒.๑.๑๗ ท่อแก้วสำหรับใช้เป็นทางเดินน้ำตาเทียม (Conjunctivodacryocystostomy tube : Jones tube) ลักษณะ เป็นท่อแก้ว ทำจาก Pyrex ขนาด ๑ - ๒ เซนติเมตร เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑ - ๒ มิลลิเมตร ใช้แก้ไขทางเดินน้ำตาโดยเจาะผ่านเยื่อบุผิวตาตรงตำแหน่งหัวตา ข้อบ่งชี้ เป็นท่อทางเดินน้ำตาเทียมที่จะต้องฝังติดไว้ที่หัวตาแบบถาวร ใช้ในรายที่ท่อน้ำตาส่วนต้น (Lacrimal canaliculi) ตันถาวร ไม่สามารถซ่อมแซมได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์	อันละ	๘,๐๐๐
๒๑๑๘	๕๐	๒.๑.๑๘ วงแหวนเสริมกระจกตา (Intracorneal Ring Segment) ลักษณะ เป็นวงแหวน (Full Ring) หรือเป็นส่วนของวงแหวน (Ring Segment) ทำจาก Polymethyl Methacrylate สามารถถูกฝังเข้าไปในเนื้อกระจกตา เพื่อปรับความโค้งของกระจกตา ข้อบ่งชี้ โรคกระจกตาโค้งมากผิดปกติ ที่กระจกตายังใสดี แต่การมองเห็นแก้ไขไม่ได้ด้วยแว่นหรือเลนส์สัมผัส ทั้งที่เกิดจากเป็นเองโดยธรรมชาติหรือการผ่าตัดในอดีต ดังนี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคกระจกตาผิดปกติ (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 ≥ 6 ไดออพเตอร์ (D) ไม่ว่าจากธรรมชาติหรือหลังการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (keratoplasty) หรือหลังอุบัติเหตุของกระจกตา ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๒๐,๐๐๐
๒๑๑๙	๕๑	๒.๑.๑๙ วัสดุแขวนเปลือกตากับกล้ามเนื้อหน้าผาก ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่มีส่วนประกอบของ PTFE, Silicone ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยเปลือกตาดก ชนิดที่มีการทำงานของกล้ามเนื้อ Levator palpebrae superioris ต่ำมาก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ มิลลิเมตร) ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดกล้ามเนื้อ Levator palpebrae superioris คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง	เส้นละ	๑,๐๐๐
๒๒๐๑	๕๒	๒.๒.๑ แว่นตาเลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออก เพื่อรักษาต้อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม) ๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๑ อัน (Distance Eyeglasses) ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม หมายเหตุ สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิมให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์	อันละ	๒,๕๐๐
๒๒๐๒	๕๓	๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near Eyeglasses) ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม หมายเหตุ สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิมให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์	ข้างละ อันละ	๙๐๐ ๒,๕๐๐
			ข้างละ	๙๐๐

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๒๐๓	๕๔	๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)	ข้างละ	๑,๓๐๐
๒๒๐๔	๕๕	๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)	ข้างละ	๓,๕๐๐
๒๒๐๕	๕๖	๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๓ - ๒.๒.๕ สำหรับกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีเลนส์แก้วตา (Aphakia) ซึ่งมักจะมีค่าสายตายาว (Hyperopia) แต่เนื่องจากภาวะ Aphakia นั้น เกิดขึ้นร่วมกับการมีสายตาเอียง การแก้ไขด้วย contact lens ทั้ง ๓ ชนิด สามารถใช้ได้ ดังนี้ ตามระดับสายตายาว (Hyperopia) และเอียง (Astigmatism) ที่มากน้อยต่างกันไป		
		๑. กรณีสายตายาวมาก (ไม่อยู่ในช่วงที่สามารถใช้ Soft Contact lens ได้) และมีค่าสายตาเอียงน้อยกว่า ๐.๗๕ D จะสามารถใช้ HARD LENS หรือ RGP		
		๒. กรณีสายตายาวไม่มาก (อยู่ในช่วงที่สามารถใช้ Soft Contact lens ได้) ร่วมกับมีสายตาเอียงน้อยกว่า -๐.๗๕ D สามารถใช้ Soft Spherical Contact Lens ได้ และหากเกิดร่วมกับมีค่าสายตาเอียง (-๐.๗๕ ถึง -๒.๗๕ D) จะสามารถใช้ Soft Toric contact lens		
		๓. กรณีสายตายาวมากร่วมกับมีสายตาเอียงมากกว่า -๒.๗๕ D จำเป็นต้องใช้ HARD LENS หรือ RGP ชนิดพิเศษ เช่น Back Toric RGP		
		เงื่อนไขการเบิกรายการ ๒.๒.๓ - ๒.๒.๕		
		๑. กรณีเด็กสามารถเปิดได้ปีละครั้ง (ทั้งสามรายการ) จนถึงอายุ ๕ ปี เพราะระดับสายตาของเด็กจะมีการเปลี่ยนแปลงไปตามการเจริญเติบโตของร่างกายจนถึงอายุ ๖ ปี		
		๒. กรณีผู้ใหญ่ให้สามารถเปลี่ยนได้ตามอายุการใช้งานของเลนส์สัมผัสที่ใช้ ดังนี้		
		รายการ ๒.๒.๓ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๔ ปี		
		รายการ ๒.๒.๔ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๔ ปี		
		รายการ ๒.๒.๕ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๑ ปี		
		๒.๓ เครื่องช่วยการมองเห็น		
๒๓๐๑	๕๗	๒.๓.๑ เครื่องช่วยการมองเห็นสำหรับคนสายตาพิการ (Visual Aids)	ข้างละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ มีหลายแบบ เช่น เป็นแว่นขยาย กล้องส่องทางไกล โคมไฟ และจอคอมพิวเตอร์ เป็นต้น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีสายตาเลือนราง โดยมีสายตาข้างที่แย่ที่สุดต่ำกว่า ๖/๑๘ หรือ ๒๐/๗๐		
		๒.๔ อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
๒๔๐๑	๕๘	๒.๔.๑ กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ความยาวไม่เกิน ๘ มิลลิเมตร ฐานกว้างไม่เกิน ๐.๘ มิลลิเมตร ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น พอลิเมอร์ ไฮดรอกซีแอพาทาइट ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุบัติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์		
๒๔๐๒	๕๙	๒.๔.๒ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์	ชิ้นละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูที่ผิดปกติ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง กระดูกโกลน และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุบัติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน		
		๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับหูชั้นใน หรือ แก้วหูกับหูชั้นใน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์		
๒๔๐๓	๖๐	๒.๔.๓ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์	ชิ้นละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่ผิดปกติ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุบัติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน		
		๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับกระดูกโกลน หรือ แก้วหูกับกระดูกโกลน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์		
๒๔๐๔	๖๑	๒.๔.๔ ไบพูเทียม	ข้างละ	๑๐,๘๐๐
		ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่หูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้หรือความผิดปกติของไบพูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๔๐๕	๖๒	๒.๔.๕ ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant)/ชุดประสาทหูเทียม ชนิดฝังก้นสมอง (Brainstem Implant) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม ๑. การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมหรือฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้นสมอง ผู้ป่วยแต่ละรายสามารถเบิกได้ คนละ ๑ ชุด เท่านั้น ๒. ผู้รับบริการจะต้องมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยิน ที่รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการในเด็กที่ต่ำกว่า ๑๕ ปี รับรองโดย จิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาหรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก มาเพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยอายุมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕ ปี ที่มีภาษาพูดมาก่อน มีประสาทหูเสื่อมหรือพิการทั้ง ๒ ข้าง มีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๘๐ เดซิเบลขึ้นไป และใช้เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผลหรือได้ผลน้อยและมีค่าคะแนนการแยกคำพูดได้ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (Speech discrimination score) และหูหนวกมาเป็นระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ ปี (หากหูหนวก เกิน ๑๐ ปี ต้องได้รับการฟื้นฟูการได้ยินมาก่อน) ๒. ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ๒.๑ อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓ ปี ๖ เดือน ที่ไม่มีภาษาพูดมาก่อน ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยการตอบสนองของเสียงผ่านก้นสมอง (Auditory brainstem response - ABR, Auditory steady state response - ASSR) โดยมีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบล ขึ้นไป ในหูทั้งสองข้าง มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟังพูด มาก่อน และได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง ๒.๒ อายุมากกว่า ๓ ปี ๖ เดือน ที่เคยมีภาษาพูดมาก่อน หรือเคยมีพัฒนาการทางภาษามาก่อน แต่ไม่สมบูรณ์ ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยินโดยการตอบสนองของเสียงจากการตรวจการได้ยิน (Audiogram) ตั้งแต่ ๘๐ เดซิเบลขึ้นไป ในหูทั้งสองข้าง และใช้เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผลหรือได้ผลน้อย และมีค่าคะแนนการแยกคำพูด ได้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (Speech discrimination score) หรือผ่านการตรวจก้นสมอง (Auditory brainstem response - ABR, ASSR) โดยมีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบลขึ้นไป มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟังพูดมาก่อน และได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง และผู้ป่วยทั้งข้อ ๑ และข้อ ๒ ต้องมีคุณสมบัติทุกข้อ ดังนี้ ๑) มีสุขภาพดีไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการผ่าตัด ๒) มีสุขภาพจิตและสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ปกติหรือต่ำกว่าปกติเล็กน้อย กรณีในเด็กใช้การประเมิน ด้านพัฒนาการได้ ๓) ต้องสามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินหลังการผ่าตัด และติดตามผลเป็นระยะได้ ๔) กรณีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้นสมองต้องเป็นกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีเส้นประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือได้รับการผ่าตัดเนื้องอกของประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือผู้ป่วยที่มีโรคที่ทำให้หูชั้นในเสียหายจนใช้ประสาทหูเทียมแบบ ปกติไม่ได้ คุณสมบัติสำหรับสถานพยาบาล ที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียม ๑. มีความพร้อมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑.๑ การประเมินการได้ยินและการใช้เครื่องช่วยฟัง ๑.๒ การประเมินทางรังสีวินิจฉัย (CT/MRI) ๑.๓ การประเมินทางจิตวิทยา/การพัฒนาการในเด็ก ๒. มีความพร้อมของห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด ๓. มีความพร้อมของบุคลากร ๓.๑ มีโสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่ผ่านการอบรมการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม ภายใต้การรับรองของ ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ๓.๒ มีโสต ศอ นาสิกแพทย์ ด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา หรือประสาทศัลยแพทย์ที่ผ่าน การฝึกอบรมการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้นสมอง คุณสมบัติสำหรับสถานพยาบาล ที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียม ๓.๓ มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายที่ได้รับการอบรมปรับแต่งเครื่องรับสัญญาณเสียงประสาทหูเทียม หรือประสาทหูเทียมชนิดฝังก้นสมอง ๓.๔ มีนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายหรือครูการศึกษาพิเศษ ที่ได้รับการอบรมการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟัง และการพูดให้ผู้ป่วย ๓.๕ มีจิตแพทย์ นักจิตวิทยา นักจิตวิทยาคลินิกหรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก ประเมินความพร้อมทางด้าน จิตใจ สติปัญญา และพัฒนาการในเด็ก	๑ ชุด	๘๕๐,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๔๐๕	(ต่อ)	หมายเหตุ กรณีหน่วยบริการที่ทำการผ่าตัดไม่สามารถจัดบริการได้เอง เช่น การปรับแต่งเครื่องรับสัญญาณเสียงประสาทหูเทียม การฟื้นฟูสมรรถภาพการฟังและการพูดให้ผู้ป่วย หรือการประเมินความพร้อมทางด้านจิตใจ สติปัญญา และพัฒนาการในเด็ก เป็นต้น หน่วยบริการต้องจัดหาเครือข่ายการให้บริการ โดยมีสัญญาหรือข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระดับสถานพยาบาล		
		คุณสมบัติของชุดประสาทหูเทียม		
		๑. มีจำนวน Electrode ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป		
		๒. ได้รับการใช้จากองค์การอาหารและยาจากสหรัฐอเมริกา (US FDA) หรือ European Medical Agency (EMA)		
		๓. มีการรับประกันอุปกรณ์ในร่างกาย ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และเครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (Speech processor) ไม่น้อยกว่า ๕ ปี		
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ		
		๑. ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วยอุปกรณ์สำคัญ คือ ตัวรับสัญญาณ (Receiver) และขั้วไฟฟ้า (Electrode Array) ชนิดหลายขั้ว (Multiple electrodes) ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป		
		๒. ส่วนที่อยู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย (รหัส ๒๔๐๖ - ๒๔๑๐)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่ผ่านการอบรมการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมภายใต้การรับรองของราชวิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา หรือประสาทศัลยแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรม การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้นสมอง		
๒๔๐๖	๖๓	๒.๔.๖ เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (Speech Processor) หมายเหตุ เบิกได้ ๑ ชิ้น/๕ ปี ในกรณีชำรุดจนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๒๐๐,๐๐๐
๒๔๐๗	๖๔	๒.๔.๗ ขดลวดส่งต่อสัญญาณและแม่เหล็ก (Transmitter/magnet) หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี ในกรณีชำรุดจนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
๒๔๐๘	๖๕	๒.๔.๘ สายไฟเชื่อมต่อเครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูดเข้ากับขดลวดส่งต่อสัญญาณ (Coil cable) หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี ในกรณีชำรุดจนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๓,๕๐๐
๒๔๐๙	๖๖	๒.๔.๙ แบตเตอรี่ ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ได้ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด (๒ ชิ้น)/๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐
๒๔๑๐	๖๗	๒.๔.๑๐ แบตเตอรี่ ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ไม่ได้ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด (๑๘๐ ก้อน)/ปี และราคาไม่เกินก้อนละ ๕๐ บาท	ชุดละ	๙,๐๐๐
๒๔๑๑	๖๘	๒.๔.๑๑ กระดูกโกลนเทียม ชนิดผ่าตัดฝัง ลักษณะ เป็นกระดูกโกลนเทียม ทำด้วยวัสดุสังเคราะห์ที่มีรูพรุน ต้องผ่าตัดฝังได้ผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยไม่มีโกลน ทั้งจากการพิการแต่กำเนิดหรืออุบัติเหตุ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มีการผ่าตัดแก้ไขความพิการของโกลน	ข้างละ	๓๗,๒๐๐
๒๔๑๒	๖๙	๒.๔.๑๒ กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะคล้ายร่ม ความยาว และขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่ผิดปกติ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง กระดูกโกลน และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อับติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน ๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับหูชั้นในหรือแก้วหูกับหูชั้นใน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์	ชิ้นละ	๙,๐๐๐
๒๔๑๓	๗๐	๒.๔.๑๓ กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาด ปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่ผิดปกติ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อับติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน	ชิ้นละ	๙,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๔๑๓	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกอ่อนกับกระดูกโกลนหรือแก้วหูกับกระดูกโกลน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์		
		๒.๕ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ (ในกรณีที่แพทย์เห็นว่าจำเป็นต้องให้เปลี่ยนได้ทุก ๓ ปี) และอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับหู		
๒๕๐๒		๒.๕.๒ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ	ข้างละ	๑๓,๕๐๐
		ลักษณะ เครื่องช่วยฟัง		
๒๕๐๒A	๗๑	เครื่องช่วยฟัง ชนิดนำเสียงผ่านอากาศ		
๒๕๐๒B	๗๒	เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล		
๒๕๐๒C	๗๓	เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก		
๒๕๐๒D	๗๔	เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล		
๒๕๐๒E	๗๕	เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล		
๒๕๐๒F	๗๖	เครื่องช่วยฟัง ชนิดนำเสียงผ่านกระดูก		
๒๕๐๓	๗๗	๒.๕.๓ ท่อที่ใส่เยื่อแก้วหู (Myringotomy tube)	ชิ้นละ	๙๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน พลาสติก หรือโลหะทางการแพทย์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีหูชั้นกลางอักเสบซ้ำซาก และมีน้ำขังในหูชั้นกลาง		
๒๕๐๔	๗๘	๒.๕.๔ ชุดเครื่องช่วยฟัง ชนิดฝังในกระดูก	ชุดละ	๒๐๐,๐๐๐
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเบิก		
		๑. ผู้ป่วยสามารถเบิกได้คนละ ๑ ชุดเท่านั้น		
		๒. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำผ่าตัดที่จะต้องระบุข้อบ่งชี้พร้อมมีหลักฐานตรวจการได้ยินมา เพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย		
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ		
		๑. ส่วนที่ฝังในกระดูกของศีรษะ		
		๒. ส่วนที่อยู่ข้างนอก ซึ่งจะรับและขยายสัญญาณเสียงและส่งต่อไปที่อุปกรณ์ที่ฝัง ในกระดูกของศีรษะ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีครบทั้ง ๓ ข้อ ดังต่อไปนี้		
		๑. มีอายุตั้งแต่ ๕ ขวบขึ้นไป		
		๒. ไม่มีหูหรือหูตึง ทั้งสองข้างตั้งแต่กำเนิดหรือหูชั้นนอกมีการอักเสบเรื้อรัง 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 ร่วมกับการมีคะแนนค่าพูด (SD Score) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่ได้รับการอบรมการผ่าตัดฝังเครื่องช่วยฟังชนิดฝังในกระดูก		
		คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มีโสต ศอ นาสิกแพทย์และนักแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย		
		๒.๖ อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
๒๖๐๑	๗๙	๒.๖.๑ จมูกเทียม ชนิดติดกาวย	ชิ้นละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกของจมูก		
		ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูกและแก้ไขความพิการผิดรูป		
		๒.๗ อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับคอ		
๒๗๐๑	๘๐	๒.๗.๑ ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve)	อันละ	๒,๔๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อกลวง ทำจากซิลิโคนภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูดหรือทำการเจรจา เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด		
๒๗๐๒	๘๑	๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	เครื่องละ	๓๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ Electrode เมื่อติดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิตช์ปิดเปิดใช้แบตเตอรี่		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด		
๒๗๐๕	๘๒	๒.๗.๕ อุปกรณ์แทนสายเสียง (Thyroplasty Prosthesis)	ชิ้นละ	๗,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสารโพลิเมอร์ ไม่มีปฏิกิริยาต่อเนื้อเยื่อร่างกาย เป็นลักษณะคล้ายลิ้น มีหลายขนาด		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๒๗๐๕	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๑. เสี่ยงแพ้ที่เกิดจากสายเสียงที่เป็นอัมพาตหรือสายเสียงฝ่อ		
		๒. การสำลักที่เกิดจากสายเสียงปิดไม่สนิทหรือสายเสียงเป็นอัมพาต		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา โสต ศอ นาสิกแพทย์		
		คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการผ่าตัดแก้ไขผู้ป่วยที่มีสายเสียงเป็นอัมพาต		
๒๗๐๖	๘๓	๒.๗.๖ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๘๐๐
๒๗๐๗	๘๔	๒.๗.๗ เพดานเทียม (Obturator + Screw)	ชุดละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหว่งและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม		
๒๗๐๘	๘๕	๒.๗.๘ เพดานเทียม (Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๑,๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปาก เพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก		
๒๗๐๙	๘๖	๒.๗.๙ เพดานเทียม (Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๒,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหว่งและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก		
๒๗๑๐	๘๗	๒.๗.๑๐ เพดานเทียม (Nasoalveolar Molding (NAM))	ชิ้นละ	๗๐๐
		ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก		
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
		๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๐๐๑	๘๘	๓.๐.๑ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Tube) ชนิดไม่มี cuff	อันละ	๑๐๐
๓๐๐๒	๘๙	๓.๐.๒ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Tube) ชนิดมี cuff	อันละ	๒๐๐
๓๐๐๓	๙๐	๓.๐.๓ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก	อันละ	๑,๙๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง สำหรับคล้องเชือก		
๓๐๐๔	๙๑	๓.๐.๔ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดที่มีช่องเปิดสำหรับพูด	อันละ	๒,๔๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อช่วยหายใจที่ทำด้วยพลาสติกหรือพีวีซี (PVC) หรือซิลิโคนหรือวัสดุอย่างอื่นที่ดีกว่าร่วมกับมีรูเปิดบริเวณส่วนโค้งด้านบนของท่อ Tracheostomy Tube เพื่อให้อากาศไหลผ่านและทำให้ผู้ป่วยสามารถเปล่งเสียงได้		
		ข้อบ่งชี้ มีการอุดตันของทางเดินหายใจส่วนต้นระยะยาว		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์		
		๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
๓๐๐๕	๙๒	๓.๐.๕ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม	อันละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม กลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง		
		ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอ เพื่อช่วยให้หายใจได้ ที่ต้องใช้ระยะยาว		
๓๐๐๖	๙๓	๓.๐.๖ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยซิลิโคน	อันละ	๒,๔๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำด้วยซิลิโคน โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง สำหรับคล้องเชือก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องใช้เป็นระยะยาว		
๓๐๐๘	๙๔	๓.๐.๘ T Tube ทำจากซิลิโคน	อันละ	๒,๑๐๐
		ลักษณะ ทำด้วยซิลิโคน		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย Tracheal Stenosis ที่ต้องใช้นานเกิน ๖ เดือน		
๓๐๐๙	๙๕	๓.๐.๙ โครงค้ำสำหรับหลอดคอ รูปตัว T (Tracheal T-tube)	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนรูปตัว T สำหรับค้ำหลอดคอ มีรูเปิดที่ช่องต่อ		
		ข้อบ่งชี้ หลอดคอตีบจากภาวะต่าง ๆ เพื่อให้สามารถหายใจได้ทางคอและทางกล่องเสียงใช้ค้ำยันหลังผ่าตัดหลอดคอหรือถ่างขยายหลอดคอ		
		อายุการใช้งาน ตลอดไป		
๓๐๑๐	๙๖	๓.๐.๑๐ โครงค้ำสำหรับกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น (Laryngotracheal stent)	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นรูปทรงตันเข้ากับรูกล่องเสียง และหลอดคอส่วนต้น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ค้ำยันบริเวณกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น ภายหลังผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่มีกล่องเสียงหรือหลอดคอส่วนต้นตีบตัน		
		อายุการใช้งาน ตลอดไป		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๓๐๑๑	๔๗	๓.๐.๑๑ ท่อค้ำยันหลอดลม ชนิดโครโมโลหะ (Tracheo-bronchial Metallic Stent)	ชิ้นละ	๓๖,๐๐๐
		ลักษณะ รูปร่างตรงหรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยโครโมโลหะหรือมีส่วนประกอบของโลหะที่สามารถ ถ่างออกได้ เพื่อใช้ค้ำยันหลอดลมชนิด Trachea และ Bronchus มี ๓๖ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่านศูนย์กลาง ๘ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร และความยาวมีขนาดตั้งแต่ ๔๐ มิลลิเมตร จนถึง ๖๕ มิลลิเมตร		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลม ชนิด Trachea หรือ Bronchus ตีบจากโรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถ รักษาได้ด้วยวิธีการผ่าตัดหรืออาจพบภาวะแทรกซ้อน ถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด		
		๒. สำหรับผู้ป่วยที่มี Tracheo-esophageal Fistula หรือ Broncho-esophageal Fistula		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๒. โสต คอ นสิกแพทย์		
๓๐๑๒	๔๘	๓.๐.๑๒ เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure - CPAP)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องเพิ่มความดันอากาศในทางเดินหายใจ เพื่อให้ความดันอากาศในทางเดินหายใจเป็นบวก ตลอดเวลา สามารถปรับแรงดันได้ ใช้ร่วมกับหน้ากากครอบจมูกและ/หรือปาก โดยแต่ละชุดประกอบด้วย ตัวเครื่อง หน้ากาก ท่อต่อ และอุปกรณ์ต่าง ๆ ครบถ้วนพร้อมใช้งานได้		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับที่รักษาด้วยวิธีอื่นรักษแล้วไม่ได้ผลหรือไม่สามารถแก้ไขได้ ด้วยการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนหรือผ่าตัดแล้วไม่ได้ผล ทั้งนี้ ผู้ป่วยต้องมีระดับความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจ ขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-Hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Polysomnography (type ๑ หรือ ๒) ในการตรวจการนอนหลับ มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้		
		ผู้ป่วยที่อายุมากกว่า ๑๘ ปี		
		๑. AHI มากกว่า ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง		
		๒. AHI ระหว่าง ๕ ถึง ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง ร่วมกับมีโรคดังนี้		
		- โรคหลอดเลือดหัวใจ		
		- โรคความดันโลหิตสูง		
		- โรคหลอดเลือดสมอง		
		ผู้ป่วยที่อายุน้อยกว่า ๑๘ ปี		
		๑. AHI มากกว่า ๕ ครั้งต่อชั่วโมง		
		๒. AHI ระหว่าง ๑.๕ ถึง ๕ ครั้งต่อชั่วโมง แต่มีอาการรบกวนมากผิดปกติในเวลากลางวัน หรือมีภาวะแทรกซ้อน ดังต่อไปนี้		
		- สมาธิสั้น		
		- มีปัญหาการเรียน		
		- โรคความดันโลหิตสูง		
		- โรคหัวใจโต ชนิด Cor Pulmonale และภาวะหัวใจล้มเหลว		
		ข้อบ่งชี้		
		๒. ใบรายงานผลตรวจการนอนหลับที่มีการลงนามโดย (ข้อใดข้อหนึ่ง)		
		๒.๑ แพทย์ที่ได้รับใบบัตรหรือหนังสืออนุมัติการนอนหลับ จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์หรือกุมารแพทย์ หรือโสต คอ นสิกแพทย์ หรือจิตแพทย์ แห่งประเทศไทย		
		๒.๒ แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคจากการหลับ จากสมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย		
		๒.๓ แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ประกาศนียบัตรเวชศาสตร์การนอนหลับหรือเทียบเท่า หลักสูตรอย่างน้อย ๑ ปี จากสถาบันฝึกอบรมอื่น ๆ หรือสมาคมอื่น ๆ หรือราชวิทยาลัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับในประเทศไทย		
		หมายเหตุ กรณีที่เครื่องเสียซ่อมไม่ได้ โดยแนบใบยืนยันจากบริษัท และให้เปลี่ยนทุก ๕ ปี		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์การนอนหลับ		
		๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓. อายุรแพทย์สาขาประสาทวิทยา		
		๔. กุมารแพทย์การนอนหลับ		
		๕. กุมารแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๖. กุมารแพทย์สาขาประสาทวิทยา		
		๗. โสต คอ นสิกการนอนหลับ		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๓๐๑๒	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๘. โสต ศอ นาสิกแพทย์ (ทั่วไป) ๙. จิตแพทย์การนอนหลับ		
๓๐๑๓	๙๙	๓.๐.๑๓ หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP - รหัส ๓๐๑๒) เพื่อใช้ทดแทน กรณีที่หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ โดยเบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์การนอนหลับ ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๓. อายุรแพทย์สาขาประสาทวิทยา ๔. กุมารแพทย์การนอนหลับ ๕. กุมารแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๖. กุมารแพทย์สาขาประสาทวิทยา ๗. โสต ศอ นาสิกการนอนหลับ ๘. โสต ศอ นาสิกแพทย์ (ทั่วไป) ๙. จิตแพทย์การนอนหลับ	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
๓๐๑๔	๑๐๐	๓.๐.๑๔ ท่อช่วยหายใจ ชนิดปลายเปิดสองรู (Double Lumen Endotracheal Tube) ลักษณะ เป็นท่อช่วยหายใจที่มีท่อภายใน ๒ ท่อ ซึ่งแต่ละท่อก็มีรูเปิดเฉพาะแยกกัน ใช้ใส่ในท่อลม (Trachea) เพื่อให้สามารถแยกทางเดินอากาศของปอดแต่ละข้างได้ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการผ่าตัด และ/ หรือให้ยาสลบผู้ป่วย ในกรณีที่ต้องการให้ผู้ป่วยหายใจโดยใช้ปอดข้างเดียว ๒. ใช้ในกรณีที่มีภาวะเลือดออกมากในปอด (Massive Hemoptysis) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๒. วิกฤตแพทย์ ๓. โสต ศอ นาสิกแพทย์	อันละ	๒,๗๐๐
๓๐๑๕	๑๐๑	๓.๐.๑๕ หลอดคอช่วยการหายใจ ชนิดปรับระยะได้ (Adjustable Tracheostomy Tube) ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง สำหรับคล้องเชือก ปีกสามารถเลื่อนเข้าออกเพื่อ ปรับระยะได้ ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมที่คอ ในกรณีพิเศษที่ต้องการปรับระยะของหลอดลมช่วยการหายใจในผู้ป่วยที่มีคอใหญ่ หรือหนา ในผู้ป่วยที่อ่อนมาก หรือในผู้ป่วยที่มีหลอดลมใหญ่ (Trachea) ตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๒. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. โสต ศอ นาสิกแพทย์	ชิ้นละ	๑,๗๐๐
๓๐๑๖	๑๐๒	๓.๐.๑๖ บอลลูนถ่างขยายหลอดลม (Balloon Dilatation) ลักษณะ เป็นสายสวนพลาสติก มีปลายสายสองสาย อีกด้านมีบอลลูนพลาสติกที่ปลายสาย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อถ่างขยายหลอดลมแบบชั่วคราวสำหรับผู้ป่วย ต่อไปนี้ ๑. หลอดลมตีบจากเนื้องอกที่มากดทับหรืออุดหลอดลม ๒. หลอดลมตีบจากโรคอื่น ๆ ที่ทำให้หลอดลมตีบ เช่น วัณโรคปอด หลังจากการทำการใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นระยะเวลานาน เป็นต้น ๓. ใช้ร่วมกับการใส่ท่อค้ำยันของหลอดลม (Stent) โดยใช้เพื่อถ่างขยายท่อค้ำยันของหลอดลม คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์	ชิ้นละ	๗,๕๐๐
๓๐๑๗	๑๐๓	๓.๐.๑๗ ท่อค้ำยันหลอดลม ชนิดซิลิโคน (Tracheo - bronchial Silicone Stent) ลักษณะ รูปร่างตรงหรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยซิลิโคนหรือมีส่วนผสมของซิลิโคนหรือเป็นวัสดุที่มีคุณสมบัติ เหมือนซิลิโคนที่สามารถถ่างออกได้ ใช้ค้ำยันหลอดลม ชนิด Trachea และ Bronchus มี ๘ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่าน ศูนย์กลาง ๘ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร	ชิ้นละ	๓๖,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๓๐๑๗	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลม ชนิด Trachea หรือ Bronchus ตีบจากโรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัดหรืออาจพบภาวะแทรกซ้อน ถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด		
		๒. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลม ชนิด Trachea หรือ Bronchus ตีบจากโรคอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรคนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัดหรืออาจพบภาวะแทรกซ้อน ถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด		
		๓. สำหรับผู้ป่วยที่มี Tracheo - esophageal Fistula หรือ Broncho - esophageal Fistula		
		๔. สำหรับผู้ป่วยที่มี Tracheomalacia หรือ Tracheobronchomalacia		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๒. โสต คอ นานสิกแพทย์		
๓๐๑๘	๑๐๔	๓.๐.๑๘ อุปกรณ์อุดหลอดลม ชนิดซิลิโคน (Endobronchial Spigot)	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ อุปกรณ์สำหรับอุดหลอดลมทำจากซิลิโคน ลักษณะรี มีตุ้มรอบ เพื่อการยึดจับกับหลอดลม		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดลมรั่วในปอด (Bronchopleural Fistula) ที่มีลมรั่วเข้าสู่ช่องเยื่อหุ้มปอด นานกว่า ๗ วัน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓.๑ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นที่ใช้กับบริเวณทรวงอก		
๓๐๑๑	๑๐๕	๓.๑.๑ ท่อระบายช่องอก (Intercostals Drainage Tube)		
		ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกปลอดเชื้อหรือทำให้ปลอดเชื้อได้	อันละ	๓๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเลือดหรือหนองหรือก๊าซในช่องปอด และจำเป็นต้องดูดหรือระบายออกแบบต่อเนื่อง		
๓๐๑๒	๑๐๖	๓.๑.๒ ผงแป้งเชื่อมเยื่อหุ้มปอด (Sterile Talcum)	ขวดละ	๘๐๐
		ลักษณะ เป็นสารแมกนีเซียม ซิลิเคท (Magnesium Silicate Hydroxide) ที่บดเป็นผงปราศจากเชื้อ		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อเชื่อมเยื่อหุ้มปอดในรายที่มีน้ำหรือลมซึ่งอยู่ในระหว่างเยื่อหุ้มปอด และจำเป็นต้องจะต้งเชื่อมเยื่อหุ้มปอด เพื่อลดอาการเหนื่อยหรือลดโอกาสที่จะกลับมาเป็นซ้ำ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์		
		๒. ศัลยแพทย์		
		๓. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป		
๓๐๑๓	๑๐๗	๓.๑.๓ แถบโลหะดันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่าและอกไก่	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ แถบโลหะดันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความผิดปกติของทรวงอก ชนิดหน้าอกหว่าและหน้าอกไก่ โดยวิธี minimally invasive surgery โดยใช้แถบโลหะและด้ายยึด (Nuss Bar และโลหะยึด Nuss Bar ๒ ชิ้น) ทำหน้าที่ดัดและค้ำผนังทรวงอกให้กลับสู่สภาพปกติ		
		ข้อบ่งชี้ การรักษาความผิดปกติของทรวงอก ชนิดหน้าอกหว่า และหน้าอกไก่ชนิดรุนแรง ได้แก่		
		๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะ Cardiovascular/Respiratory compromise จากการกดเบียดของผนังทรวงอก		
		๒. ผนังทรวงอกผิดปกติอย่างมาก ในผู้ป่วยอายุ 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)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๒. กุมารศัลยแพทย์		
		๓.๒ อุปกรณ์ที่ใช้กับกล้องส่องในทางเดินหายใจ		
๓๒๐๑	๑๐๘	๓.๒.๑ เข็มดูดเซลล์ ที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Aspiration Needle for Endobronchial Ultrasound)	ชุดละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลาย ใช้เจาะเข้าไปในเนื้อเยื่อทางเดินหายใจผ่านกล้องส่องตรวจหลอดลม ชนิดอัลตราซาวด์ (Endobronchial Ultrasound - EBUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย		
		๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจหลอดลม ชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๗๐๐ มิลลิเมตร ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๔๐ มิลลิเมตร		
		๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อตรวจก้อนหรือพยาธิสภาพในปอดหรือในช่องทรวงอก (Mediastinum) ในกรณีดังต่อไปนี้		
		๑. ต่อมมน้ำเหลืองในช่องทรวงอก (Mediastinum) โตมากกว่าหรือเท่ากับ ๘ มิลลิเมตร จากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอกหรือจากการวัดขนาดด้วยอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Endobronchial Ultrasound)		
		๒. มีก้อนเนื้อหรือถุงน้ำในช่องทรวงอก (Mediastinum)		
		๓. มีก้อนในปอดที่ติดต่อหรือใกล้กับหลอดลม Trachea หรือ Bronchus		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๓๒๐๑	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๔. ใช้ในการประเมิน Staging ของโรคมะเร็งว่ามีการแพร่กระจายมาที่ต่อมน้ำเหลือง ในช่องทรวงอก (Mediastinum)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
๓๒๐๒	๑๐๙	๓.๒ ชุดอุปกรณ์เก็บชิ้นเนื้อที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Guide Sheath Kit for Endobronchial Ultrasound)	ชุดละ	๖,๒๐๐
		ลักษณะ ชุดอุปกรณ์เก็บชิ้นเนื้อที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม ประกอบด้วย ปลองหุ้มปากคิ๊บ และแปรงตรวจวินิจฉัย		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเก็บเซลล์ส่งตรวจ ใช้กับเครื่องตรวจวินิจฉัยหลอดลมขนาดเล็กด้วยอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Endobronchial Ultrasound) ใช้ในกรณีต่อไปนี้		
		๑. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาดน้อยกว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอก หรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอก		
		๒. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาดมากกว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอก หรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอก แล้วคาดการณ์ว่า น่าจะมีข้อแทรกซ้อนจากการส่องกล้อง Fiberoptic bronchoscope แบบทั่วไป		
		๓. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาดมากกว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอก หรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอกที่ไม่สามารถให้การวินิจฉัยได้ด้วยการตรวจโดยวิธีการส่องกล้อง แบบ Fiberoptic bronchoscope แบบทั่วไป		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตการหายใจ		
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
		๔.๐ ลิ้นหัวใจเทียม แผ่นหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๐.๑ - ๔.๐.๑๑ เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่าง ๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ 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 สำหรับผู้ป่วยไตวายที่ต้องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเป็นระยะยาว		
๔๐๐๑	๑๑๐	๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดลูกบอล	อันละ	๒๙,๐๐๐
๔๐๐๒	๑๑๑	๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๔,๐๐๐
๔๐๐๓	๑๑๒	๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๓,๐๐๐
๔๐๐๔	๑๑๓	๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๔๘,๐๐๐
๔๐๐๕	๑๑๔	๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	๕๕,๐๐๐
๔๐๐๖	๑๑๕	๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดเนื้อเยื่อทำจากเยื่อหัวใจวัว	อันละ	๖๕,๐๐๐
๔๐๐๗	๑๑๖	๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๕๗,๐๐๐
๔๐๐๘	๑๑๗	๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve ring)	อันละ	๑๘,๐๐๐
๔๐๐๙	๑๑๘	๔.๐.๙ ผนังหัวใจเทียม (PTFE patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	๓,๕๐๐
๔๐๑๐	๑๑๙	๔.๐.๑๐ ผนังหัวใจเทียม (Dacron patch)	แผ่นละ	๓,๐๐๐
๔๐๑๑	๑๒๐	๔.๐.๑๑ เยื่อหัวใจทำจากวัว	แผ่นละ	๑๑,๐๐๐
๔๐๑๒	๑๒๑	๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๐๑๓	๑๒๒	๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ แบบเส้นแยกบริเวณส่วนปลาย (Aortic Bifurcated Graft)	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๐๑๔	๑๒๓	๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาพร้อมแขนงบริเวณตรงกลาง หลอดเลือดเทียม (Aortic with branches)	เส้นละ	๔๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโป่งพองบริเวณ Aortic arch ที่มีขนาดใหญ่กว่า ๕.๕ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีอาการหรือภาวะแทรกซ้อน เช่น แตกหรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ		
		๒. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปริ (Aortic dissection , Intramural hematoma , Penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (Saccular หรือ Mycotic aneurysm) บริเวณ Aortic arch		
		๓. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพองบริเวณ Thoraco-abdominal aorta ที่มีขนาดใหญ่กว่า ๖ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น แตกหรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ		
		๔. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปริ (Aortic dissection , Intramural hematoma , Penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (Saccular หรือ Mycotic aneurysm) บริเวณ Thoraco-abdominal aorta		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๐๑๔	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๕. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโป่งพองบริเวณอื่นที่มีแขนงย่อย ๒ แขนงขึ้นไป และมีขนาด ๕.๕ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น แตกหรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ		
		๖. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปริ (Aortic dissection , Intramural hematoma , Penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (Saccular หรือ Mycotic aneurysm) บริเวณอื่นที่มีแขนงย่อย ๒ แขนงขึ้นไป		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. คัดแพทย์ทรงคุณวุฒิ		
		๒. คัดแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. คัดแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๔. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีรักษารากจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
๔๐๑๕	๑๒๔	๔.๐.๑๕ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย PTFE vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	เซนติเมตร	๕๐๐
๔๐๑๖	๑๒๕	๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย ชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	เซนติเมตร ละ	๖๐๐
๔๐๑๗	๑๒๖	๔.๐.๑๗ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำ ชนิดอยู่นอกร่างกาย (External A-V shunt)	เส้นละ	๒,๔๐๐
๔๐๑๘	๑๒๗	๔.๐.๑๘ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำ ชนิดอยู่ในร่างกาย (Internal A-V shunt)	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๐๑๙	๑๒๘	๔.๐.๑๙ เส้นหัวใจเทียม ชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft)	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเส้นหัวใจที่ได้จากผู้เสียชีวิต เป็นการเตรียมโดยสภาวะทางชีววิทยาหรือจากต่างประเทศ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของเส้นหัวใจ (Infective endocarditis)		
		๒. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่เส้นหัวใจมีขนาดเล็ก ไม่สามารถใส่เส้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้		
		๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก		
		๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติก (Aortic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก		
		๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, Pulmonary artery reconstruction)		
๔๐๒๐	๑๒๙	๔.๐.๒๐ เส้นเลือด ชนิดเนื้อเยื่อโฮโมกราฟ (Homograft conduit)	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของเส้นเลือดเอออร์ตา		
		๒. ผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดเอออร์ติกโป่งพองจากการติดเชื้อ (Mycotic aortic aneurysm)		
		๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมขยายเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, pulmonary artery reconstruction)		
๔๐๒๑	๑๓๐	๔.๐.๒๑ เส้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม ชนิดเนื้อเยื่อ	อันละ	๑๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเส้นหัวใจเทียมทำจากเนื้อเยื่อคนหรือสัตว์และมีส่วนของหลอดเลือดอยู่ด้วย		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ผ่าตัดเปลี่ยนเส้นหัวใจพร้อมกับหลอดเลือดใหญ่ชั่วหัวใจ (Great Vessel) ในรายที่ไม่ควรใช้เส้นหัวใจเทียมชนิดโลหะ โดยมีข้อบ่งชี้ ดังนี้		
		๑. มีข้อห้ามการใช้ยา Warfarin		
		๒. อายุมากกว่า ๗๐ ปี		
		๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่เส้นหัวใจมีขนาดเล็ก (น้อยกว่า ๑.๗ เซนติเมตร) ไม่สามารถใส่เส้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้		
		๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก		
		๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ		
		๔.๑ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจ ชนิดเปิดโดยใช้เครื่องเปิดหัวใจเทียม		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๑.๑ - ๔.๑.๔ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด		
๔๑๐๑	๑๓๑	๔.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane oxygenator)	ชุดละ	๙,๕๐๐
๔๑๐๒	๑๓๒	๔.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal complete set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๔๑๐๓	๑๓๓	๔.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	๓,๐๐๐
๔๑๐๔	๑๓๔	๔.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble trap)	อันละ	๑,๐๐๐
๔๑๐๗	๑๓๕	๔.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๔๑๐๘	๑๓๖	๔.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade cardioplegia set)	อันละ	๑,๑๐๐
๔๑๐๙	๑๓๗	๔.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde cardioplegia set)	อันละ	๓,๔๐๐
๔๑๑๕	๑๓๘	๔.๑.๑๕ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๑ ชั่วโมง	ชุดละ	๓๐,๐๐๐

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๑๑๖	๑๓๙	๔.๑.๑๖ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๒ ขั้ว	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖ เป็นชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติ โดยการจี้ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวจี้หรืออุปกรณ์หนีบเนื้อเยื่อ		
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖		
		๑. ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic paroxysmal/ Persistent atrial fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยที่มีขนาด Left atrium น้อยกว่า ๘ เซนติเมตร		
		๒. ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic paroxysmal/ Persistent atrial fibrillation ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่นและล้มเหลวจากการรักษาด้วยยา ร่วมกับวิธีการจี้โดยการสร้างภาพ ๓ มิติ (RF ablation by ๓D)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๔.๒ อุปกรณ์ใช้ประกอบการผ่าตัดหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ (Coronary Artery Bypass Graft)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๒.๑ - ๔.๒.๒ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary artery bypass graft) แบบ On pump		
		รายการ ๔.๒.๓ - ๔.๒.๖ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary artery bypass graft) แบบไม่หยุดหัวใจ (Off pump coronary surgery or On pump + Beating heart coronary surgery)		
๔๒๐๑	๑๔๐	๔.๒.๑ อุปกรณ์นำเลือดไปยังหลอดเลือดแดงหลายเส้นผ่านทางเบี่ยง (Multiple Octopus Persion Set)	อันละ	๘๐๐
๔๒๐๒	๑๔๑	๔.๒.๒ อุปกรณ์เจาะหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aortic Punch)	อันละ	๑,๑๐๐
๔๒๐๓	๑๔๒	๔.๒.๓ อุปกรณ์ยึดหัวใจให้หลอดเลือดแดงโคโรนารีอยู่นิ่ง (Coronary Stabilizer)	ชุดละ	๔๕,๐๐๐
๔๒๐๔	๑๔๓	๔.๒.๔ อุปกรณ์พ่นลมไล่เลือดขณะต่อหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Blower)	ชุดละ	๒,๒๐๐
๔๒๐๕	๑๔๔	๔.๒.๕ ท่อนำเลือดภายในขณะต่อหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Coronary Shunt)	อันละ	๒,๐๐๐
๔๒๐๖	๑๔๕	๔.๒.๖ อุปกรณ์ดูดยกหัวใจ (Cardiac suction cup)	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
		๔.๓ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary intervention)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๒๐ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบ (Coronary artery disease) และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือด (Coronary intervention) ทั้งใน Acute coronary artery และ Chronic coronary syndrome ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripheral arterial disease) ผู้ป่วยหัวใจพิการแต่กำเนิด และผู้ป่วยที่มีความผิดปกติในโครงสร้างอื่น ๆ ของหัวใจ (Structural Heart Disease)		
		๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (Chronic stable CAD) จะมีหรือไม่มีอาการก็ตามที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้		
		๑.๑ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้าง มากกว่า ๑๐% ของเวนตริเคิลซ้าย (Proven large area of myocardial ischemia)		
		๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นอก (Anti - anginal Agents) แล้ว		
		๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary Syndromes) ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้		
		๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยง (High - Risk Patients)		
		๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent angina/Ischemia)		
		๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำ หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart failure, Cardiogenic shock หรือ Malignant Ventricular Arrhythmia)		
		๒.๔ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจด้วยวิธี Non - invasive functional tests (Stress Inducible Ischemia)		
		๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST Segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI)		
		๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผ่านสายสวนชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)		
		(๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB		
		(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการแน่นหน้าอกอยู่ และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๒๐๖	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้หลัก ๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผ่านสายสวนตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด (PCI after fibrinolysis) (๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง (หมายเหตุ) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after successful fibrinolysis in high-risk STEMI) (๒) ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่าหลอดเลือดเปิด ได้แก่ ผู้ป่วยที่ยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว ๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อกจากกล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผ่านสายสวนภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Post MI angina) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจ ทาง Non-invasive functional test หมายเหตุ ๑. ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจด้านหน้าตายเฉียบพลัน (Anterior infarct) หรือกล้ามเนื้อตายมีปริมาณมาก (Large infarct) หรือมีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (Right ventricular infarct) หรือ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (Cardiogenic shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant ventricular arrhythmia) ๒. สำหรับรายการอื่นที่ไม่ใช่โคโรนารี ก็ให้เป็นไปตามสิ่งที่กำหนดไว้ในอุปกรณ์รายการนั้น ๆ รายการ ๔.๓.๖ ๔.๓.๑๗ และ ๔.๓.๑๘ สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ เฉพาะกรณีที่หลอดเลือดส่วนนั้นมีขนาดเล็กกว่า ๕ มิลลิเมตร โดยที่มีความจำเป็นต้องทำการตัดการใส่ขดลวดค้ำยันตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๘ พร้อมทั้งมีเงื่อนไขครบทั้ง ๓ ข้อ ดังนี้ (๑) ผู้ป่วยมีภาวะขาดเลือดไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่าชนิดเรื้อรังแบบวิกฤติ (Chronic Critical Limb Ischemia) และมีหลอดเลือดเพียงเส้นเดียวที่เลือดไหลผ่านไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่า (Single Vessel run – off below the knee) (๒) ใช้ในบริเวณรอยโรคขนาดความยาวน้อยกว่า ๕๐ มิลลิเมตร (Focal lesion < ๕๐ mm. in length) และหลอดเลือดแดงที่ทำการรักษามีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่ต่ำกว่า ๒.๕ มิลลิเมตร (๓) มีการรักษาด้วยการทำ PTA (Percutaneous Transluminal Angioplasty) แล้วไม่เป็นที่น่าพอใจ เนื่องจากการหดกลับคืนของหลอดเลือด (Recoil) หรือมีการฉีกขาดของผนังหลอดเลือด ทำให้เลือดไหลผ่านได้จำกัด (Flow – limiting dissection) หมายเหตุ กรณีใช้กับหลอดเลือดส่วนปลายให้เบี่ยงสายสวน เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ได้ ไม่เกิน ๒ เส้น ต่อครั้งของการทำการตัดการ		
๔๓๐๑	๑๔๖	๔.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือด (Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำอุปกรณ์ไปยังหลอดเลือดชนิดต่าง ๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อทำการขยายหลอดเลือด ๒. เพื่อทำการตรวจวินิจฉัย ๓. ใช้ร่วมกับการรักษาการเปลี่ยนลิ้นหัวใจโดยไม่ต้องผ่าตัด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๓,๖๐๐
๔๓๐๒	๑๔๗	๔.๓.๒ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด (Guide wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อนำอุปกรณ์ต่าง ๆ เข้าไปในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อทำการขยายหลอดเลือด ๒. เพื่อทำการตรวจวินิจฉัย ๓. ใช้ร่วมกับการรักษาการเปลี่ยนลิ้นหัวใจโดยไม่ต้องผ่าตัด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๓,๖๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๓	๑๔๘	๔.๓.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดขนาดเล็กด้วยบอลูน (Balloon Dilatation catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดขนาดเล็กในหัวใจและช่องทรวงอก หรือหลอดเลือดในช่องท้องขนาดเล็ก หรือหลอดเลือดส่วนปลายขนาดเล็ก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๗,๕๐๐
๔๓๐๕		๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดขนาดเล็กด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑.๑ รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มิลลิเมตร หรือน้อยกว่า ๑.๒ รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มิลลิเมตร (Long lesion) ๑.๓ จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้นต่อหรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length) ๑.๔ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เอื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน ๒. ใช้รักษารอยโรคที่มีภาวะตีบหรือตันจากโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ๓. ใช้ร่วมกับการรักษาการเปลี่ยนลิ้นหัวใจโดยไม่ต้องผ่าตัดกรณีที่มีความจำเป็นต้องป้องกันการอุดตันหลอดเลือดแดงโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๓๑,๕๐๐
๔๓๐๕A	๑๔๙	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์		
๔๓๐๕B	๑๕๐	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส		
๔๓๐๕C	๑๕๑	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบโพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้		
๔๓๐๕D	๑๕๒	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์		
๔๓๐๖	๑๕๓	๔.๓.๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๔๓๐๗	๑๕๔	๔.๓.๗ สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓๐,๐๐๐
๔๓๐๘	๑๕๕	๔.๓.๘ อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational atherectomy advancer) (รหัส ๔๓๐๗) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓๐,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๙	๑๕๖	๔.๓.๙ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดที่ขยายและตัดหลอดเลือดส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย (Cutting balloon catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดติดใบมีดที่ปลายสายหรืออุปกรณ์ที่มีคุณสมบัติที่สามารถตัดได้คล้ายใบมีดที่ปลายสาย เพื่อการขยายและตัดหลอดเลือดในส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการถ่างขยายและตัดเพื่อรักษาการตีตันของหลอดเลือดในส่วนต่าง ๆ ของร่างกายที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๔๓๑๐	๑๕๗	๔.๓.๑๐ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยการดูดลิ้มเลือด (Thrombectomy catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ้มเลือดที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๔๓๑๓	๑๕๘	๔.๓.๑๓ สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดอื่น ๆ ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดอื่น ด้วยการถ่ายภาพเคลื่อนเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการตรวจพยาธิสภาพของหัวใจและหลอดเลือด โดยการใช้คลื่นเสียงหรือคลื่นแสง เพื่อการวินิจฉัยเพื่อประเมินความรุนแรงของหลอดเลือดที่มีการตีแคบ ๒. เพื่อใช้ในการวินิจฉัย โดยการใช้คลื่นเสียงหรือคลื่นแสง เพื่อหาตำแหน่งภายในห้องหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก ๖. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓๔,๐๐๐
๔๓๑๓A	๑๕๘	สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดอื่น ๆ ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน (Intravascular or Intracardiac Ultrasound)		
๔๓๑๓B	๑๕๙	สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดอื่น ๆ ด้วยการถ่ายภาพคลื่นแสง (Imagine Optical Coherence Tomography)		
๔๓๑๔	๑๖๐	๔.๓.๑๔ สายสวนเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Pressure Wire) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์วัดความดัน (Pressure Transducer) ติดอยู่ที่ปลายสาย เพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีเมื่อฉีดสีเข้าหลอดเลือดหัวใจในผู้ป่วยตามข้อบ่งชี้หลักแล้วไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าจะได้ประโยชน์จากการทำ Intervention โดยการวัด FFR (Fractional Flow Reserve) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๒๗,๐๐๐
๔๓๑๗	๑๖๑	๔.๓.๑๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลได้จากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้หลักร่วมกับมีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑.๑ หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดเกิดการฉีกขาด (Dissection) จนทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หรือหลอดเลือดตันไปอย่างฉับพลัน (Bail out stenting) ๑.๒ หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดยังเปิดได้ไม่เต็มที่ ได้แก่ หลอดเลือดยังตีบอยู่มากกว่า ๒๕ % หรือเกิดรอยฉีกขาดขึ้น (Suboptimal balloon angioplasty result)	ชุดละ	๑๐,๐๐๐



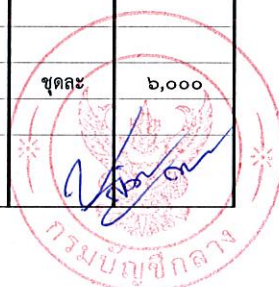
รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๓๑๗	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้		
		๑.๓. กรณีใส่ขดลวดเพื่อป้องกันการตีบซ้ำ (restenosis) ในผู้ป่วยที่มีลักษณะตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ (To prevent restenosis)		
		๑.๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน		
		๑.๓.๒ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง		
		๑.๓.๓ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งสำคัญ หลอดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเป็นบริเวณกว้าง เช่น ตำแหน่ง Left main หรือ Proximal LAD เป็นต้น		
		๑.๓.๔ รอยโรคอยู่ที่ตำแหน่งต้นตอของหลอดเลือด (Ostial lesion)		
		๑.๓.๕ รอยโรคที่ตีบตันมานานเกิน ๓ เดือน (Chronic total occlusion)		
		๑.๓.๖ รอยโรคที่ตำแหน่งทางแยก (Bifurcation lesion)		
		๑.๓.๗ รอยโรคที่เป็นการตีบซ้ำจากการขยายบอลูนมาก่อน (Restenotic lesion)		
		๑.๓.๘ รอยโรคในหลอดเลือดที่นำมาใช้ในการผ่าตัดบายพาส (Bypass graft lesion)		
		๑.๓.๙ กรณีจำเป็นต้องทำการรักษารอยโรคหลายตำแหน่ง (Multiple lesions)		
		๒. ใช้รักษารอยโรคที่มีภาวะตีบหรือตันจากโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก		
๔๓๑๘	๑๖๒	๔.๓.๑๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะผสม	ชุดละ	๑๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตภัณฑ์จากวัสดุที่ทำมาจากโลหะผสม (Cobalt Chromium, Platinum Chromium)		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. เป็นรอยโรค Type B หรือ C หรือมีข้อบ่งชี้อื่นของการเกิดการตีบซ้ำสูง (High Risk Restenosis)		
		๒. ใช้รักษารอยโรคที่มีภาวะตีบหรือตันจากโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๓๑๙	๑๖๓	๔.๓.๑๙ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตีบตันชนิดเรื้อรัง (Chronic total occlusion PTCA guide wire)	เส้นละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตีบตันชนิดเรื้อรัง มีลักษณะจำเพาะที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่หลอดเลือดโคโรนารีหรือหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันสนิทชนิดเรื้อรัง		
		๒. ใช้รักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดได้ โดยใช้สำหรับทะลวงผ่าน Congenital atretic valve		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
๔๓๒๐	๑๖๔	๔.๓.๒๐ สายลวดนำเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร (Rotablator Guide Wire)	เส้นละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายนำอุปกรณ์สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร รหัส ๔๓๐๗ ที่ใช้ในการกรอหินปูนภายในหลอดเลือดหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำเพื่อกรอและขยายหลอดเลือดหัวใจที่มีปริมาณหินปูนเกาะอยู่มากจนเกิดการตีบตัน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจอื่น ๆ		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๒ - ๔.๔.๕ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารีที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ		
๔๔๐๒	๑๖๕	๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Mullins Transseptal catheter)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวนหรืออุปกรณ์อื่น ๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเจาะ Interatrial septum เพื่อการรักษาโรคในหัวใจด้านซ้ายโดยเข้าทางหัวใจด้านขวา		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๔๐๒	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์		
๔๔๐๓	๑๖๖	๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังห้องหัวใจหรือคเณโบร (Brockenbrough Needle)	ชุดละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจ เพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ ผ่านผนังกันห้องหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเจาะผนังกันห้องหัวใจด้านบน เพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจด้านซ้าย		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์		
		๓. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก		
๔๔๐๔	๑๖๗	๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลูนที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง และมี Thermal sensor ที่ปลายสาย เพื่อการวัด Cardiac output		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อวินิจฉัยแยกโรคหรือติดตามค่าความดันหลอดเลือดส่วนปลายในปอด (Pulmonary wedge pressure) และมีความจำเป็นต้องวัดประสิทธิภาพหัวใจด้านซ้าย (Cardiac output) ในผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจด้านซ้าย		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต		
๔๔๐๕	๑๖๘	๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลูนที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อวินิจฉัยแยกโรคหรือติดตามค่าความดันหลอดเลือดส่วนปลายในปอด (Pulmonary wedge pressure) ในผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจด้านซ้าย		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต		
๔๔๐๘	๑๖๙	๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลูนธรรมดา (Valvuloplasty balloon)	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๔๐๙	๑๗๐	๔.๔.๙ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัลด้วยบอลูน ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูน และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบัน ฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๔๔๑๕	๑๗๑	๔.๔.๑๕ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	ชุดละ	๕๐,๐๐๐
๔๔๑๖	๑๗๒	๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery system for Septal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) (รหัส ๔๔๑๕) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๔๔๑๗	๑๗๓	๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่าง หลอดเลือดที่อยู่ติดกัน ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม (Paravalvular leak) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
๔๔๑๘	๑๗๔	๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Ductal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส ๔๔๑๗) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม (Paravalvular leak) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๔๔๒๐	๑๗๕	๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังห้องหัวใจเอเตรียม (Balloon Atrial Septostomy catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังห้องหัวใจเอเตรียม ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังห้องหัวใจห้องบนในกรณีที่ไม่สามารถ ไหลเวียนในทิศทางปกติได้	ชุดละ	๖,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๔๒๐	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ		
๔๔๒๒	๑๗๖	๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค และติดตามการรักษา ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ ๑. โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ ๒. โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจหนา ๓. ผู้ป่วยที่ได้รับปลูกถ่ายหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๔๔๒๓	๑๗๗	๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ เพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ๔. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๕. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๕,๐๐๐
๔๔๒๔	๑๗๘	๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra - aortic balloon catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าประกอบด้วย บอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ และพวยความดันโลหิต ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย ๑. ที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล ๒. ช่วยพวยความดันโลหิตผู้ป่วยภาวะช็อกที่มีสาเหตุจากหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๔๔๒๕	๑๗๙	๔.๔.๒๕ ชุดสายยางและปอดเทียมเพื่อพุงหัวใจและปอดที่ใช้ภายนอก ลักษณะ เป็นชุดสายยางและปอดเทียมชนิดใช้ภายนอก ใช้ร่วมกับเครื่องช่วยพุงการทำงานของปอดและหัวใจชนิดใช้ภายนอก ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่หัวใจและปอดทำงานล้มเหลวและไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น ในกรณีต่าง ๆ ได้แก่ ๑. หลังการผ่าตัดหัวใจ ๒. ภาวะหัวใจล้มเหลวจากกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หรือจากสาเหตุอื่น ๓. ภาวะปอดล้มเหลวจากการติดเชื้อรุนแรงที่ปอดหรือจากสาเหตุอื่น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๓. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต	ชุดละ	๘๐,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๔๒๕	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
๔๔๒๖	๑๘๐	๔.๔.๒๖ อุปกรณ์ล็อกสำหรับดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ ชนิดถาวร (Lead Locking Stylet)	เส้นละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายขนาดเล็กซึ่งปลายสายมีตะแกรงโลหะ ซึ่งสามารถขยายได้ ใช้ในการยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจหรือเครื่องกระตุ้นหัวใจ เพื่อดึงออกจากหัวใจกรณีที่พืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถดึงออกด้วยวิธีธรรมดาได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำสายเครื่องกระตุ้นหัวใจหรือเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วยในกรณีที่มีพืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถดึงออกด้วยวิธีธรรมดาได้ หรือใช้ร่วมกับสายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเจาะหลอดเลือดด้วยลากล้างและลวดเพื่อช่วยยึดปลายสายที่อยู่ในหัวใจ ป้องกันการฉีกขาดของหลอดเลือดดำใหญ่		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขากฎบัตรการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์		
๔๔๒๗	๑๘๑	๔.๔.๒๗ สายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดขนาดของรูรั่วและหลอดเลือด (Sizing Balloon Catheter)	ชุดละ	๑๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนแรงดันต่ำใช้สำหรับวัดขนาดของรูรั่ว ASD และ PDA		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี		
		๑. ASD มีขนาดใหญ่และขอบไม่ชัดเจน		
		๒. PDA ที่มีภาพ Angiogram ไม่ชัดเจนและต้องการทำ Balloon Sizing		
		๓. Severe pulmonary hypertension ที่ต้อง Test Occlusion		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารรับรอง		
		๔.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent pacemaker generator) และเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจและสาย		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradycardia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติหรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๔๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งชี้การทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย		
๔๔๒๘	๑๘๒	๔.๔.๒๘ ท่อนำหลอดเลือด (Inflow cannula/ Outflow cannula)	เส้นละ	๕,๐๐๐
		สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (Cannula) มากกว่า ๒ เส้น ทั้งนี้ ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่		
๔๕๐๑	๑๘๓	๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker)	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้อัตราการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฟังได้หัวใจห้องเดียว		
๔๕๐๒	๑๘๔	๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate responsive pacemaker)	ชุดละ	๕๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้อัตราการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฟังได้หัวใจห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed rate pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุมีน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก เป็นต้น		
๔๕๐๓	๑๘๕	๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual chamber pacemaker)	ชุดละ	๗๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้อัตราการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฟังได้หัวใจห้องเดียว ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic cardiomyopathy เป็นต้น		
๔๕๐๔	๑๘๖	๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual chamber rate - responsive pacemaker)	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้อัตราการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฟังได้หัวใจห้องเดียว ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันและสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๕๐๕	๑๘๗	๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) ต้องการรักษาด้วยยา อยู่ในกลุ่มโรค Dilated cardiomyopathy หรือ Ischemic cardiomyopathy)	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐
๔๕๐๖	๑๘๘	๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator lead) ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ ผังไว้ในร่างกายผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๑. มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular tachycardia or fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ ๒. เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกะทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดปกติของหัวใจชนิดร้ายแรง ๓. มีโรคหัวใจอยู่แล้วและมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดปกติชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < ๓๕%) หรือเป็น Long QT Syndrome เป็นต้น	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐
๔๕๐๗	๑๘๙	๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจ ชนิดถาวร ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๑	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๔๕๐๘	๑๙๐	๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจ ชนิดชั่วคราว ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจเข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจชนิดใส่ชั่วคราว ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๑ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราวหรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป	ชุดละ	๔,๐๐๐
๔๕๐๙	๑๙๑	๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary sinus pacing lead) ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๕	ชุดละ	๗๐,๐๐๐
๔๕๑๐	๑๙๒	๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead) ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๖	ชุดละ	๙๐,๐๐๐
๔๕๑๑	๑๙๓	๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable defibrillation electrode, disposable pacing electrode) ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วยหรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้น หรือกระตุ้นหัวใจจากภายนอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) หรือใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราว โดยต่อกับเครื่องกระตุ้นหัวใจภายนอกในร่างกายในกรณีฉุกเฉิน ๔.๖ สายสวนหัวใจ ชนิดชั่วคราวสำหรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๖.๒ - ๔.๖.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีหัวใจเต้นผิดปกติชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสลับ (Ectopic beats) ที่มีอาการหรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต	ชุดละ	๓,๐๐๐
๔๖๐๑	๑๙๔	๔.๖.๑ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๑๐ ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) ข้อบ่งชี้ ๑. Syncope or near syncope of unknown etiology ๒. Arrhythmia induction	ชุดละ	๑๖,๐๐๐
๔๖๐๒	๑๙๕	๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดปกติชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดปกติชนิดเร็ว ให้หายขาดด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation)	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๔๖๐๓	๑๙๖	๔.๖.๓ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดปกติชนิดเรื้อรัง โดยการสร้างภาพสามมิติ ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดปกติชนิดเรื้อรัง เนื่องจากกายวิภาคศาสตร์หรือสรีรวิทยาไฟฟ้าของหัวใจมีความซับซ้อนซึ่งแพทย์ผู้รักษาประเมินว่า การใช้สายจี้หัวใจปกติในการรักษาอาจไม่ได้ผลดี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขากฎบัตรการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับรองจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์	ชุดละ	๙๕,๐๐๐



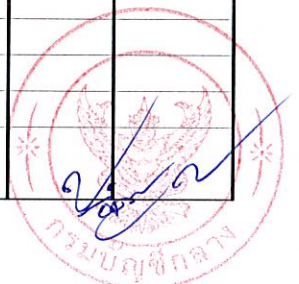
รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๖๐๓	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ		
๔๖๐๔	๑๙๗	๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจชนิดหลายขั้ว (LASSO catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสายตั้งแต่ ๘ ขั้วขึ้นไป ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial fibrillation หรือใช้ในการรักษาหัวใจที่รูปร่างผิดปกติและมีความซับซ้อน	ชุดละ	๕๕,๐๐๐
๔๖๐๕	๑๙๘	๔.๖.๕ สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting cable for multi - electrode catheter) ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๖.๑	ชุดละ	๕,๐๐๐
๔๖๐๖	๑๙๙	๔.๖.๖ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาระดับหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิดมีน้ำหล่อเย็น เพื่อลดอุณหภูมิที่ปลายสายสวน (Irrigated Tip Ablation Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยคลื่นวิทยุที่มีช่องทางเล็ก ๆ เพื่อส่งผ่านน้ำหล่อเย็นจากต้นสายไปยังปลายสายได้ ปลายสายประกอบด้วยขั้วโลหะ ๔ ขั้ว เป็นจุดรับและส่งสัญญาณไฟฟ้า ขั้วที่ปลายสายมีขนาด ๔ - ๘ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ ซึ่งวงจรการเดินผิดปกติอยู่ลึกและไม่สามารถจี้ทำลายด้วยสายสวนชนิดธรรมดาได้ เนื่องจากไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอให้กับผู้ป่วย ดังต่อไปนี้ ๑. การจี้วงจรไฟฟ้าหัวใจที่ซับซ้อนต้องจี้หลายจุด และ/หรือใช้ระยะเวลานาน และ/หรือกรณีที่ใช้สายสวนชนิดธรรมดาจะต้องใช้อุณหภูมิปลายสายสูง เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดตะกรันเลือดที่ปลายสาย เสี่ยงต่อการเกิดลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดสมองได้ เช่น การจี้เข้าไปในหัวใจด้านที่ส่งเลือดไปเลี้ยงสมอง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	ชุดละ	๕๕,๐๐๐
๔๖๐๗	๒๐๐	๔.๖.๗ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อการรักษาหัวใจเต้นเร็วผิดจังหวะแบบซับซ้อนโดยการสร้างภาพ ๓ มิติ (Three dimension mapping reference patch) โดยใช้หลักการความหน่วงไฟฟ้า (Electical Impedance) ลักษณะ เป็นแผ่นปิดหน้าอกหรือแผ่นหลัง ซึ่งต้องใช้ร่วมกับสายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะโดยการสร้างภาพสามมิติ โดยใช้หลักการหาความหน่วงไฟฟ้า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเต้นเร็ว เนื่องจากกายวิภาคศาสตร์หรือสรีรวิทยาไฟฟ้าของหัวใจมีความซับซ้อนซึ่งแพทย์ผู้รักษาประเมินว่า การใช้สายจี้หัวใจปกติในการรักษาอาจไม่ได้ผลดี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หมายเหตุ ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์รายการสายสวนหัวใจ เพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก (CARTO catheter) รหัส ๔๖๐๓ จะไม่สามารถเบิกรายการนี้ได้ ๔.๗ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและขอมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง	ชิ้นละ	๓๕,๐๐๐
๔๗๐๑	๒๐๑	๔.๗.๑ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดถุการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๘๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๐๒	๒๐๒	๔.๗.๒ ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด โดยใช้กลไกพิเศษในการเย็บหรือเป็นแผ่นปิดชั้นเดียวหรือสองชั้นในการประสานรูที่ผนังหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือด) ในกรณีที่ ๑. ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่ง ๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมงได้ หลังการกดห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาทหรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูกสันหลัง ๒. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยาต้านเลือดแข็งตัว (Anticoagulants) ต่อเนื่อง โดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ ๓. ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ท่อนำสายสวนขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๕ - ๒๖ Fr สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อใช้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ หรืออุปกรณ์ที่มีขนาดใหญ่ เข้า - ออก จากร่างกาย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๖,๐๐๐
๔๗๐๕	๒๐๓	๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวน เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่าง ๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน	ชุดละ	๔,๐๐๐
๔๗๐๖	๒๐๔	๔.๗.๖ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดขนาดใหญ่หรืออวัยวะอื่น ๆ ตั้งแต่ ๑๒ Fr ขึ้นไป ลักษณะ เป็นท่อนำสายสวนใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดหรืออวัยวะอื่น ๆ เพื่อใช้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ เข้า - ออก จากร่างกาย ในกรณีที่อุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดใหญ่ ตั้งแต่ ๑๒ Fr ขึ้นไป ข้อบ่งชี้ สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อใช้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ เข้า - ออก จากร่างกาย ในกรณีที่อุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดตั้งแต่ ๑๒ Fr ขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๒,๐๐๐
๔๗๐๘	๒๐๕	๔.๗.๘ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด ชนิดยาวพิเศษ (Long Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำสายสวนที่มีความยาวตั้งแต่ ๒๕ เซนติเมตรขึ้นไป และแข็งแรงกว่าท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ที่ใช้แบบปกติ โดยการนำไปวางไว้ที่รูเปิดของหลอดเลือดที่ต้องการผ่านทางลวดนำ (Guide wire) ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางเพื่อใส่สายสวนหรือสายสวนนำทาง และวัสดุอุดอื่นที่ต้องการเข้าไปในหลอดเลือดนั้นถึงตำแหน่งของรอยโรค โดยเลือกใช้ในตัวผู้ป่วยที่มีหลอดเลือด Femoral หรือ Aorta หรือแขนงใหญ่ของ Aorta มีความโค้งงอมาก เพื่อป้องกันไม่ให้สายสวนและอุปกรณ์อื่น ๆ หลุดจากตำแหน่งที่ต้องการในระหว่างทำหัตถการ	เส้นละ	๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๐๘	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบัน ฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๗๐๙	๒๐๖	๔.๗.๙ สายสวนนำทางหลอดเลือดสมองชนิดนุ่มและยาวพิเศษ (Intracranial Access Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนนำทางหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะ ชนิดพิเศษที่มีความแข็งแรง แต่นุ่มและยาวกว่า สายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) มีความยาวไม่ต่ำกว่า ๑๑๐ เซนติเมตร โดยสามารถวางได้ใกล้ตำแหน่งรอยโรคของหลอดเลือดในสมองได้มากกว่าสายสวนหลอดเลือด เพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) ช่วยให้การใส่อุปกรณ์อื่น ๆ ในการรักษามีความ แม่นยำและสัมฤทธิ์ผลมากที่สุด ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางนำสายสวนขนาดเล็ก วัสดุอุด ท่อค้ำยันขนาดเล็ก (Intracranial stent) และ/หรือ อุปกรณ์ในการลากลิ้มเลือดของหลอดเลือดสมอง เพื่อรักษาโรคของหลอดเลือดสมองหรือหลอดเลือดที่เลี้ยงเยื่อหุ้มสมอง ตามข้อบ่งชี้เดียวกับสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตร ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	เส้นละ	๑๖,๐๐๐
๔๗๑๐	๒๐๗	๔.๗.๑๐ สายสวนหลอดเลือดนำทางชนิดมีลูกโป่งอยู่ส่วนปลาย (Balloon Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายนำสายสวนหลอดเลือดตัวนำ มีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ ๖ Fr ขึ้นไป) ซึ่งแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Catheter) โดยการวางสายสวนตำแหน่ง หลอดเลือดบริเวณคอ ใช้ใส่สายสวนขนาดเล็ก หรือวัสดุเพื่อการรักษาหลอดเลือดสมอง และมีลูกโป่งติดหุ้ม อยู่ส่วนปลาย ขนาดของลูกโป่งสามารถควบคุมได้โดยการฉีดผ่านสายสวนส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับปิดกั้นการไหลเวียนของเลือดในหลอดเลือดใหญ่ชั่วคราวขณะทำการรักษาผ่านทาง หลอดเลือด (Endovascular Procedures) เพื่อไม่ให้มีการไหลเวียน (Flow) ในขณะที่ปล่อยวัสดุอุดเพื่อป้องกัน ไม่ให้วัสดุอุดหลอดเลือดสมองเคลื่อน และป้องกันลิ้มเลือดผ่านไปยังหลอดเลือดสมองในการรักษาโรค ดังต่อไปนี้ ๑. หลอดเลือดสมองรั่วหรือฉีกขาด ซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง (Arteriovenous Fistula, Arterial injury) ๒. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) ๓. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตร ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	เส้นละ	๑๐,๐๐๐
๔๗๑๑	๒๐๘	๔.๗.๑๑ สายลวดนำสายสวน (Guide wire) ลักษณะ เป็นสายลวดที่ใช้ใส่สายสวนเพื่อนำทางสายสวน หรือสายสวนเพื่อการระบาย (Drainage catheter) หรืออุปกรณ์ในการรักษาไปวางในตำแหน่งที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ๑. เป็นสายลวดนำที่ต้องใช้ร่วมกับสายสวนหลอดเลือด เพื่อนำทางสายสวนหลอดเลือดไปวางในตำแหน่ง ของหลอดเลือดที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ๒. ใช้เพื่อนำทางท่อระบายของเหลวออกจากอวัยวะภายในต่าง ๆ ๓. ใช้เพื่อนำอุปกรณ์ในการรักษาไปวางในตำแหน่งที่ต้องการ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๘๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๑๑	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๔. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๕. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๖. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ ๗. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๘. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๙. สูตินารีแพทย์ ๑๐. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๗๑๒	๒๐๙	๔.๗.๑๒ สายลวดนำสายสวน ชนิดมีความพิเศษ (Extra long Guide wire) ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guide wire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เพื่อการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือด (Catheter) จาก Diagnostic catheter มาเป็น Interventional Vascular Guiding Catheter ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก ในการทำหัตถการรังสีร่วมรักษา ๒. ใช้เพื่อเป็นทางนำอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาพยาธิสภาพที่อยู่ไกลจากตำแหน่งทางเข้า คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๒,๕๐๐
๔๗๑๓	๒๑๐	๔.๗.๑๓ สายลวดนำสายสวน ชนิดมีลักษณะแข็งพิเศษ (Stiff Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีลักษณะความแข็งพิเศษกว่าสายลวดนำสายสวนทั่วไป ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการทำหัตถการขยายทางเดินน้ำดี ๒. สำหรับการนำทางการใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง ๓. สำหรับผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก เนื่องจากสายลวดนำสายสวน ชนิดทั่วไปไม่สามารถเป็นตัวนำให้สายสวนหลอดเลือดเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้ ๔. สำหรับทำหัตถการรักษาโรคเส้นหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ	เส้นละ	๒,๒๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๑๓	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๖. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๗. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๘. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๗๑๔	๒๑๑	๔.๗.๑๔ สายลวดนำสายสวนขนาดเล็กพิเศษ (Micro Guidewire) ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางเล็กพอเหมาะกับ Microcatheter ขนาดต่าง ๆ สำหรับสวนหลอดเลือดส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อนำสายสวนขนาดเล็กและอุปกรณ์ ซึ่งอาจมีมากกว่าหนึ่งชนิดไปยังหลอดเลือดเป้าหมายเพื่อการรักษาโรคเช่นเดียวกับข้อสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๗๑๕	๒๑๒	๔.๗.๑๕ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ ๕ - ๙ Fr) และแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular diagnostic catheter) (รหัส ๔๘๒๓) ใช้ในการใส่สายสวนขนาดเล็ก หรือวัสดุที่ใช้รักษาในการรักษาโรคหลอดเลือดต่าง ๆ ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการรักษาโดยการนำหัตถการผ่านทางหลอดเลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓,๖๐๐
๔๗๑๖	๒๑๓	๔.๗.๑๖ ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดขนาดเล็ก (Micro Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๔ Fr ประกอบด้วยเสริม สายสวนนำขนาดเล็ก สายถ่าง (Dilator) และท่อนำสายสวน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือดขนาดไม่เกิน ๔ Fr	ชุดละ	๑,๒๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๑๖	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๗๑๗	๒๑๔	๔.๗.๑๗ ชุดท่อนำสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กพิเศษ (Micropuncture Introducer Sheath Set) ลักษณะ ชุดท่อนำสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กพิเศษ ๑ ชุดประกอบด้วย ๑. เข็มแทงหลอดเลือดขนาดเล็ก (๒๑ gauge) ชนิดที่มีปลายเป็นโลหะพิเศษสามารถตรวจ เห็นได้ด้วยเครื่องอัลตราซาวนด์ (Echogenic tip) ๒. ลวดนำสายสวน (Guide wire) ขนาดเล็กพิเศษ ๐.๐๑๘ inch ๓. ท่อพลาสติกนำสายสวนขนาดเล็กพิเศษที่มีปลายเรียวเล็ก ทำจากวัสดุที่มีความปลอดภัยสูง เพื่อใช้ทางการแพทย์ ซึ่งทำด้วย Polyvinyl Chloride (PVC) ที่มีส่วนผสมของ Di - ethylhexyl Phthalate (DEHP) เพื่อให้สายสวนมีความนุ่มและยืดหยุ่น ส่วนภายในท่อเคลือบด้วย Polytetrafluoroethylene (PTFE) เพื่อช่วย หล่อลื่นและลดแรงเสียดทาน ท่อพลาสติกมีเส้นผ่านศูนย์กลาง ๒ ขนาด ได้แก่ ๔ Fr และ ๕ Fr (๑.๓๒ มิลลิเมตร และ ๑.๖๕ มิลลิเมตร) และมีความยาวตั้งแต่ ๑๐ เซนติเมตร ขึ้นไป ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางสำหรับการใส่ลวดนำสายสวน (Guide wire) เข้าไปในหลอดเลือดแดง ส่วนปลายที่มีขนาดเล็กมาก (ตั้งแต่ขนาด ๒ มิลลิเมตร ลงมา) ภายหลังการแทงเข็มเข้าไปในหลอดเลือดเหล่านี้ ย้อนทางขึ้นไป (Retrograde puncture and catheterization) ซึ่งหัตถการดังกล่าว มีความจำเป็นในกรณีที่ต้อง ถ่างขยายหลอดเลือดแดงของขาที่มีการอุดตันเป็นรอยโรคยาว แต่ไม่สามารถสอดใส่ลวดนำและสายสวนผ่านทางหลอดเลือด แดงจากส่วนต้นลงมาได้ (Antegrade puncture and catheterization) การสอดใส่สายสวน ย้อนทางขึ้นไปนี้จะสามารถทำการดึงลวดนำ และสายสวนในส่วนต้นลงมาได้ และจะทำให้การถ่างขยายหลอดเลือดเป็น ผลสำเร็จ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๒,๕๐๐
๔๗๑๘	๒๑๕	๔.๗.๑๘ ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดส่วนปลาย ชนิดบางพิเศษ ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือดส่วนปลายชนิดบางพิเศษ ความยาวไม่เกิน ๑๖ เซนติเมตร ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวน เพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ระหว่าง ๕ - ๗ Fr ประกอบด้วย เข็ม สายสวนนำขนาดเล็ก สายถ่าง (Dilator) และท่อนำสายสวน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำสายสวนเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด ขนาดระหว่าง ๕ - ๗ Fr ที่ต้องใช้ท่อนำสายสวนชนิดบางเป็นพิเศษ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๑,๒๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๗๑๘	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๗๑๙	๒๑๖	๔.๗.๑๙ ชุดอุปกรณ์แผ่นห้ามเลือด เพื่อปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure patch) ลักษณะ เป็นแผ่นที่มีสารโปรตีนที่ทำปฏิกิริยากับเลือด ทำให้เกิดลิ่มเลือดอุดรูของผนังหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้ปิดห้ามเลือดเพื่อปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด ในกรณีที่ ๑. ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่ง ๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมง ในการกดห้ามเลือดแบบธรรมดาได้ ได้แก่ โรคทางระบบประสาทหรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูกสันหลัง ๒. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยาต้านเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่องโดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓,๕๐๐
๔๗๒๐	๒๑๗	๔.๗.๒๐ ชุดท่อนำสายสวนนำเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ ที่มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) อุปกรณ์ ๑ ชุด ประกอบด้วย ๑. ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial sheath and needle) ลักษณะเป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวน เพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วย ๒. สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange Wire) ลักษณะเป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guide Wire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร ๓. สายรัดข้อมือ เพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ เข้าออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) ๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการตรวจรักษาโรคหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๒ - ๔.๘.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลาย ตีบ อุดตัน หรือโป่งพองและการรักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด รายการ ๔.๘.๒ สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ เฉพาะกรณีที่มีหลอดเลือดโคโรนารีส่วนนั้นมีขนาดตั้งแต่ ๕ มิลลิเมตรขึ้นไป และมีความจำเป็นต้องทำหัตถการสวนหัวใจตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๓	ชุดละ	๒,๕๐๐
๔๘๐๒	๒๑๘	๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวด (Peripheral Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายและค้ำยันหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดตีบที่ไม่สามารถแก้ไขปัญหาด้วยบอลูนเพียงอย่างเดียว ๒. เพื่อการทำหัตถการ TIPS (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt)	ชุดละ	๔๒,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๐๒	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๐๓	๒๑๙	๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft) ลักษณะ เป็นขดลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่าง ๆ กัน และมีการพดหุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดหรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง ๒. ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะตีบตันซ้ำใหม่ของหลอดเลือดดำในทรวงอกหรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย มากกว่า ๓ ครั้ง ในผู้ป่วยด้วยวัยเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ใช้หลอดเลือดนี้ในการฟอกเลือดระยะยาว และไม่สามารถ สร้างหลอดเลือดเพื่อใช้ในการฟอกเลือดในตำแหน่งอื่นได้ ๓. เพื่อการทำหัตถการ TIPS (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
๔๘๐๔	๒๒๐	๔.๘.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตาด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic stent graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตา ข้อบ่งชี้ หลอดเลือดโป่งพองหรือเกิดการฉีกขาดของผนังหลอดเลือด Aorta คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๒๐,๐๐๐
๔๘๐๕	๒๒๑	๔.๘.๕ สายสวนเส้นเลือดอุดตัน แบบคูดหรือล้างลิ้มเลือด ลักษณะ สายสวนที่มีผนังบาง โดยมีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในใหญ่ ใช้สำหรับคูดหรือล้างลิ้มเลือด ข้อบ่งชี้ สำหรับโรคหลอดเลือดอุดตันจากลิ้มเลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๑,๒๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๐๕	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๕. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๐๗	๒๒๒	๔.๘.๗ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter)	เส้นละ	๑๑,๒๕๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ๓ Fr และยาวตั้งแต่ ๙๐ เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อการนำวัสดุอุด วัสดุขยาย หรือยาส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำวัสดุอุด วัสดุขยาย หรือยาให้เข้าถึงตำแหน่งของรอยโรคได้โดยตรง สำหรับการรักษาโรค ดังต่อไปนี้		
		๑. หลอดเลือดรั่วหรือฉีกขาด ซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง เพื่อทดแทนการผ่าตัด ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาดและตำแหน่งของการฉีกขาดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดไปยังตำแหน่งนั้น ๆ		
		๒. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำอย่างผิดปกติ โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมผ่านเข้าไปในตำแหน่งของหลอดเลือดที่ผิดปกติโดยตรง เป็นวิธีการที่จำเพาะหรือใช้ร่วมกับการผ่าตัดหรือการฉายแสงรักษา (Radiosurgery) ขึ้นอยู่กับขนาดและตำแหน่งของรอยโรคนั้น ๆ		
		๓. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำวัสดุอุดที่เป็นขดลวด หรือขดลวดค้ำยันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด เพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพองนั้น ซึ่งเป็นอีกทางเลือกหนึ่งแทนการผ่าตัด โดยที่มีประสิทธิภาพของการรักษาไม่ด้อยกว่าหรืออาจจะดีกว่าการผ่าตัด		
		๔. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัด โดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใด ๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเข้าไปอุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงก่อนเนื้องอกนั้น ๆ โดยควรอุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัดไม่นานกว่าหนึ่งสัปดาห์		
		๕. เพื่ออุดหลอดเลือดหรือการฉีดสารเคมีบำบัดผ่านหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้องอกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลง เป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคอง ในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้ เนื้องอกเหล่านี้ ได้แก่ โรคมะเร็งตับ, Hemangioma, Myoma uteri, Angiomyolipoma		
		๖. เพื่ออุดหลอดเลือดในการลดขนาดของภาวะม้ามโตร่วมกับการทำลายเกล็ดเลือดมากผิดปกติ (Hypersplenism)		
		๗. โรคหลอดเลือดตีตันผิดปกติ เพื่อถ่วงและ/หรือค้ำยันหลอดเลือดให้อยู่ในขนาดที่ปกติ		
		๘. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) โดยการลากลิ้มเลือดอุดตันออกมาทางสายสวน		
		๙. สำหรับรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ ตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๓		
		๑๐. การทำหัตถการผ่านทางหลอดเลือดดำ ได้แก่ การอุดหลอดเลือดดำ (Embolization) การขยายหลอดเลือดดำ และการเก็บเลือดส่งตรวจจากหลอดเลือดดำภายในร่างกาย (Venous sampling)		
		๑๑. การทำหัตถการผ่านทางระบบน้ำเหลือง ได้แก่ Lymphangiography และ Lymphatic Embolization		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๐๗	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๐๘	๒๒๓	๔.๘.๘ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็ก ชนิดมีลูกโป่งที่ส่วนปลาย (Balloon Microcatheter)	เส้นละ	๑๙,๘๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็ก (ไม่เกิน ๓ Fr) ซึ่งมีลูกโป่งติดอยู่ส่วนปลาย สามารถควบคุมขนาด ของลูกโป่งได้โดยการฉีดน้ำผสมสารที่บ่งสีผ่านเข้าทางสายสวน ใช้เฉพาะกับหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะเท่านั้น		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้เพื่อทดสอบการอุดตันของหลอดเลือดในสมองก่อนการรักษารือการผ่าตัด		
		๒. ใช้เพื่อช่วยในการใส่ขดลวด (Detachable coil) รักษาโรคหลอดเลือดโป่งพองสมองชนิดที่มีคอกว้าง		
		๓. ใช้เพื่อขยายหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะที่ตีบตัน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศึกษาศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๓. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๐๙	๒๒๔	๔.๘.๙ ขดลวดค้ำยันที่ใช้กับหลอดเลือดภายในกะโหลกศีรษะ (Intracranial Stent)	ตัวละ	๑๑๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายคล้ายตาข่าย มีเส้นผ่านศูนย์กลาง เมื่อกางออกเต็มที่แล้ว ขนาด ๒ - ๖ มิลลิเมตร โดยใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) เพื่อนำส่งไปยังตำแหน่งที่ต้องการ สำหรับการปลดวางขดลวด ชนิดนี้สามารถใช้การผลักดันหรือการใช้กระแสไฟฟ้า		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับถ่างและ/หรือค้ำยันโรคหลอดเลือดสมองตีบ		
		๒. สำหรับปิดหลอดเลือดสมองที่มีการฉีกขาดของผนัง (Dissection) หรือปูดรูน (Neck) ของหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysm) เพื่อป้องกัน Detachable Coils เคลื่อนย้อนกลับมา ในหลอดเลือดสมอง		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศึกษาศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๓. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๐	๒๒๕	๔.๘.๑๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)	ชุดละ	๙๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ลักษณะคล้ายท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวน หลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมาหรือ ดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการในการเลือกผู้ป่วย ดังนี้		
		๑. เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลัน ในเวลาไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง		
		๒. ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง		
		๓. ผู้ป่วยที่พ้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำหรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือด ทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัวหรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของ การแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในพื้นที่ของการ การรักษา		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศึกษาศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๑๐	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้		
		๓. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๑	๒๒๖	๔.๘.๑๑ สายสวนด่างขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยขดลวดสานชั้นรูปขนิบกางเอง (Peripheral self - Expanding Stent)	ชุดละ	๔๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีขดลวดบริเวณแกนปลายสายสวน และถูกห่อหุ้มด้วยปลอกหุ้มขดลวด ขดลวดทำด้วยเส้นลวดโลหะ เพื่อให้ขดลวดค้ำยันมีความแข็งแรงและทนทานต่อการหัก พับอง ขดลวดนี้สามารถกางออกได้เอง (Self - Expanding stent) มีขนาดและความยาวต่าง ๆ ขดลวดจะกางออกหลังจากที่ทำการเปิดปลอกหุ้มขดลวดออก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการด่างขยายหลอดเลือดส่วนปลายที่มีพยาธิสภาพตามข้อบ่งชี้ของการด่างขยายด้วยขดลวดตามปกติ โดยเลือกใช้หลอดเลือดบริเวณที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแตกหักพับองบิตตัวของขดลวด ใช้สำหรับรอยโรคที่ต้องใช้ขดลวดที่มีความยาวตั้งแต่ ๕ เซนติเมตรขึ้นไป		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๒	๒๒๗	๔.๘.๑๒ วัสดุสำหรับอุดกั้นหลอดเลือดขนาดใหญ่ชนิดก้อน (Vascular Plugs)	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นขดลวดโลหะที่สานเป็นตะกร้อ เมื่อกางออกมีลักษณะเป็นก้อน มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางตั้งแต่ ๓ - ๒๒ มิลลิเมตร ส่วนหัวของวัสดุอุดเป็นเกลียวล็อก เมื่อต้องการจะปล่อยวัสดุอุดนี้ใช้วิธีการคลายล็อก ซึ่งก่อนปล่อยวัสดุอุดแพทย์สามารถตรวจสอบตำแหน่งได้แน่นอนและปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้หากไม่สามารถวางวัสดุดังกล่าวในตำแหน่งที่ต้องการก็สามารถดึงกลับออกมาได้		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงขนาดใหญ่ ซึ่งรักษาได้ยากด้วยการผ่าตัด		
		๒. ใช้อุดกั้นหลอดเลือดดำขนาดใหญ่ในการทำหัตถการ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๓	๒๒๘	๔.๘.๑๓ ลูกโป่งอุดกั้นหลอดเลือด (Detachable Balloon)	ลูกละ	๗,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นลูกโป่งที่ทำจาก Latex มีวาล์วควบคุมปริมาตร สำหรับการอุดหลอดเลือดมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางต่าง ๆ กัน วิธีการใช้ คือนำลูกโป่งต่อเข้ากับสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ผ่านเข้าไปในสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เมื่อไปถึงตำแหน่งรอยโรคหรือหลอดเลือดที่ต้องการแล้วสามารถทำให้ลูกโป่งพองตัว เพื่อการอุดกั้นหลอดเลือดจากการฉีดสารที่บ่งชี้ผ่านสายสวนลูกโป่งได้		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๑๓	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาด ซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้น ๆ ในกรณีที่รูรั่วหรือช่องฉีกขาดของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่ เป็นหลอดเลือดหลักและมีภาวะเลือดออกรุนแรง ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavernous Fistula คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๔	๒๒๙	๔.๘.๑๔ สายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ที่ออกแบบจำเพาะการใช้งานคู่กับวัสดุอุดกั้น ชนิดลูกโป่ง (Detachable Balloon) เท่านั้น โดยสามารถติดลูกโป่งชนิดปลดได้ (Detachable Balloon) ที่ส่วนปลายเพื่อนำลูกโป่งขึ้นโป่ง และปล่อยตรงตำแหน่งที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาด ซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้น ๆ ในกรณีที่รูรั่วหรือช่องฉีกขาดของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่ เป็นหลอดเลือดหลักและมีภาวะเลือดออกรุนแรง ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavernous Fistula คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๒๕,๐๐๐
๔๘๑๕	๒๓๐	๔.๘.๑๕ ขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ลักษณะ เป็นขดลวด มีรูปร่างและขนาดต่าง ๆ กัน (Pre - Shaped) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้อุดโพรงหลอดเลือดในโรคที่มีการเชื่อมต่อน้อยผิดปกติ (AVM) ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง ๓. ผู้ป่วย PDA ๔. ใช้อุดหลอดเลือดในการรักษาหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm), AV fistula หรือ Endoleak ๕. ใช้อุดหลอดเลือดแดงเพื่อทำ Flow redistribution หรือ Prophylaxis embolization เพื่อป้องกันยา หรือ วัสดุอุดกั้นหลอดเลือดอื่นหลุดไปส่วนที่ไม่ใช่เป้าหมายการรักษา	ตัวละ	๕,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๑๕	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๖. ใช้อุดกันหลอดเลือดดำในการทำ Portal vein embolization ๗. ใช้ในการอุดกันระบบท่อน้ำเหลืองใน (Lymphatic intervention) เพื่อรักษา Lymphatic disorder, Lymphatic leakage, Lymphocele, Chylous ascites และ Chylous effusion คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๖	๒๓๑	๔.๘.๑๖ สายลวดเพื่อดันขดลวดสู่ตำแหน่งที่ต้องการ (Coil Pushing Wires) ลักษณะ เป็นสายลวดที่จำเพาะต่อการดันขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ที่อยู่ในสายสวนแล้วสำหรับอุดหลอดเลือดหรือรอยโรคที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการผลักดันขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ให้ไปอยู่ในตำแหน่งที่ต้องการเพื่อการรักษาโรคตามข้อบ่งชี้ของขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สามารถรับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๔,๐๐๐
๔๘๑๗	๒๓๒	๔.๘.๑๗ ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system) ลักษณะ ประกอบด้วย ๑. เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) ๒. อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลดได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางและความยาวที่ต่างกันเพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาดของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้ว สามารถดึงกลับออกมาได้ ๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพอง ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติ ซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arteriovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้น ๆ ๓. ผู้ป่วย PDA ๔. ใช้อุดโพรงหลอดเลือดในโรคที่มีการเชื่อมต่อน้อยผิดปกติ (AVM) ๕. ใช้อุดกันหลอดเลือดในการรักษาหลอดเลือดในการรักษา Endoleak ๖. ใช้อุดกันหลอดเลือดแดงเพื่อทำ Flow redistribution หรือ Prophylaxis embolization เพื่อป้องกันยาหรือวัสดุอุดกันหลอดเลือดอื่นหลุดส่วนที่ไม่ใช่เป้าหมายการรักษา	ตัวละ	๒๒,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๑๗	(ต่อ)	ลักษณะ		
		๗. ใช้อุดกั้นหลอดเลือดดำในการทำ Portal vein embolization, Hepatic vein embolization, Variceal embolization		
		๘. ใช้ในการอุดกั้นระบบท่อน้ำเหลืองใน (Lymphatic intervention) เพื่อรักษา lymphatic disorder, Lymphatic leakage, Lymphocele, Chylous ascites และ Chylous effusion		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
		หมายเหตุ การใช้อุปกรณ์รหัส ๔๘๑๕ และรหัส ๔๘๑๗ ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาใช้ดุลพินิจและดูถึงความจำเป็นของผู้ป่วยเป็นรายกรณี		
๔๘๑๘		๔.๘.๑๘ อนุภาคอุดกั้นหลอดเลือด (Embolic Particles)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับรักษาโรคดังต่อไปนี้		
		๑. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำอย่างผิดปกติ (Arteriovenous Malformation)		
		๒. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัดโดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใด ๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก		
		๓. เพื่ออุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้องอกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลงเป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้		
		๔. ใช้อุดกั้นหลอดเลือดในภาวะเลือดออกผิดปกติจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น Hemoptysis, GI hemorrhage, Ruptured tumour, Retroperitoneal bleeding, Traumatic vascular injury เป็นต้น		
		๕. ใช้อุดกั้นหลอดเลือดดำในการทำ Portal vein embolization, Hepatic vein embolization, Variceal embolization		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติอนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๑๘A	๒๓๓	อนุภาคอุดกั้นหลอดเลือดชนิดอนุภาคแบบไม่กลม (Non-spherical Embolic Particles)	๑ ซึซึ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุอุดกั้นชนิดอนุภาคแบบไม่กลม (Non-spherical Embolic Particles) มีเส้นผ่านศูนย์กลางตั้งแต่ ๔๐ ไมครอนขึ้นไป ใช้ฉีดเพื่ออุดหลอดเลือด มีเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยหลายขนาด โดยมีปริมาตรวัสดุอย่างน้อย ๑ ซึซึ (Dry volume) ต่อ ๑ ขวด		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๑๘B	๒๓๔	อนุภาคอุดกั้นหลอดเลือดชนิดอนุภาคแบบกลม (Spherical Embolic Particles)	๒ ซีซี	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุอุดกั้นหลอดเลือดชนิดอนุภาคแบบกลม (Spherical Embolic Particles) มีเส้นผ่านศูนย์กลางตั้งแต่ ๔๐ ไมครอนขึ้นไป ใช้ฉีดเพื่ออุดหลอดเลือด มีเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยหลายขนาด โดยมีปริมาตรวัสดุอย่างน้อย ๒ ซีซี (Dry volume) ต่อ ๑ บรรจุภัณฑ์		
๔๘๑๙	๒๓๕	๔.๘.๑๙ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวช้า (Non-Adhesive Liquid Embolic Agent)	ชุดละ	๒๖,๖๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดวัสดุอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลว ซึ่งประกอบด้วย Polymer ที่มี Dimethyl Sulfoxide (DMSO) เป็นตัวทำละลาย มีคุณสมบัติแข็งตัวช้า และควบคุมการกระจายตัวได้ ใช้ฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กที่มีความจำเพาะ (DMSO Compatible Delivery Microcatheter) เพื่อไปยังตำแหน่งของรอยโรค ในหนึ่งชุดมีเนื้อ Polymer ไม่น้อยกว่า ๐.๖ ml.		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติ (AVM) (Cerebral arteriovenous malformation) หรือ Arteriovenous Fistula (AVF) ของหลอดเลือดสมอง ศีรษะ ใบหน้า และลำคอ		
		๒. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติ (AVM) นอกกะโหลกศีรษะ เช่น อุ้งเชิงกราน แขน ขา ช่องท้อง		
		๓. เพื่อรักษา Endoleak		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาโรคระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศาสตรหลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๒. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
๔๘๒๐	๒๓๖	๔.๘.๒๐ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวเร็ว (Cyanoacrylate Glue)	หลอดละ	๙๕๐
		ลักษณะ เป็นสารประกอบเคมีชนิดเหลวซึ่งมีส่วนประกอบของ N - butyl Cyanoacrylate ลักษณะคล้ายกาว มีคุณสมบัติแข็งตัวทันทีเมื่อเข้าทำปฏิกิริยากับเลือด โดยใช้ผสมกับสารทึบรังสี ชนิด Iodine oil contrast เพื่อฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือดไปยังรอยโรคของหลอดเลือด ๑ หลอด มีขนาด ๐.๕ ml.		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติของหลอดเลือดทั่วร่างกาย (Arteriovenous Malformation)		
		๒. ใช้เพื่ออุดการเชื่อมต่อโดยตรงอย่างผิดปกติของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ (Direct Arteriovenous Fistula)		
		๓. เพื่ออุดกั้นหลอดเลือดในภาวะเลือดออกผิดปกติจากสาเหตุต่างๆ เช่น Hemoptysis GI hemorrhage, Ruptured tumour, Retroperitoneal bleeding, Traumatic Vascular injury เป็นต้น		
		๔. เพื่ออุดหลอดเลือดในการรักษา Aneurysm, Pseudoaneurysm		
		๕. เพื่ออุดกั้นหลอดเลือดดำในการทำ Portal vein embolization, Hepatic vein embolization, Variceal embolization		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๔. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาโรคระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศาสตรหลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๕. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาโรคระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๒๑	๒๓๗	๔.๘.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter)	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่น ในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำออกจากร่างกายหรือเพื่อจัดให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจหรือหลอดเลือดที่มีวัสดุหรือชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหัวใจหรือหลอดเลือด		
		๒. ใช้สำหรับจับอุปกรณ์ในหัวใจและหลอดเลือดให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง		
		๓. ใช้สำหรับ IVC Filter retrieval/removal		
		๔. ใช้สำหรับคล้องเกี่ยวอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษา (Vascular and Non-vascular Procedures)		
		๕. ใช้สำหรับคล้องเกี่ยวอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางระบบทางเดินน้ำดี		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๒๑	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๖. ใช้สำหรับคล้องเกี่ยวเพื่อนำ Foreign body ออกจากร่างกาย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๒๓	๒๓๘	๔.๘.๒๓ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Diagnostic Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับฉีดสารทึบรังสีเพื่อการถ่ายภาพเอกซเรย์ มีขนาด ความยาว และรูปร่างแตกต่างกันตามแต่ละชนิดของหลอดเลือดที่ต้องการตรวจ ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับลวดนำในการฉีดสารทึบรังสีเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคของหลอดเลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบัน ฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๗๐๐
๔๘๒๔	๒๓๙	๔.๘.๒๔ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัยที่มีความสั้นมากเป็นพิเศษ (Vascular Coated Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่เคลือบสาร Hydrophilic หรือ Hydrophobic เพื่อการฉีดสารทึบรังสี ในการวินิจฉัยที่มีความสั้นมากเป็นพิเศษ เพื่อทำให้การเข้าถึงตำแหน่งหลอดเลือดที่ต้องการตรวจ (Selectivity) ง่ายขึ้น และทำให้เวลาในการปฏิบัติการสั้นลง อีกทั้งเป็นการลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมากหรือในกรณีที่ใช้ Vascular Diagnostic Catheter แล้วไม่สามารถเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๑,๑๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๒๕	๒๔๐	๔.๘.๒๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือด แบบ McNamara (McNamara Thrombolytic Infusion Catheter)	เส้นละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีลิ้น (Valve) มีรูที่ปลายและด้านข้างของสาย (Side holes) เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดทางรูด้านข้างและรูที่ปลายสายสำหรับใส่ขดลวดนำทาง		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือดชนิดที่ผ่านสายสวนทั้งไว้ภายในลิ่มเลือด ในกรณีที่เกิดการอุดตันของหลอดเลือดแดงจากลิ่มเลือดแบบเฉียบพลันไม่เกิน ๒ สัปดาห์		
๔๘๒๖	๒๔๑	๔.๘.๒๖ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการฉีดสารที่บ่งชี้ในหลอดเลือดแดงชนิดที่สามารถฉีดสารที่บ่งชี้ได้ขณะที่มีขดลวดนำทางคาอยู่ (Van Schie Over-The-Top Catheter : VOTT Catheter)	เส้นละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการฉีดสารที่บ่งชี้ที่มีช่องสำหรับฉีดทางด้านข้าง (Side post) และมีส่วนปลายสำหรับใส่ขดลวดนำทาง (Guide wire)		
		ข้อบ่งชี้ ฉีดสารที่บ่งชี้ในกรณีที่ต้องอาศัยขดลวดนำทางเอาไว้เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่ฉีดใน Aorta ที่มี Abdominal Aortic Aneurysm (AAA) เท่านั้น		
๔๘๒๗	๒๔๒	๔.๘.๒๗ ชุดอุปกรณ์ถ่างขยายหลอดเลือดแดง Iliac สำหรับการทำ Endovascular Aortic Reconstruction (EVAR)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สวนหลอดเลือดแดง Iliac ภายใต้การนำของขดลวดนำทาง มีปลายเรียวแหลม มีรูแกนกลางสำหรับใส่สายลวดนำ (Guide wire) มีเส้นผ่านศูนย์กลางหลายขนาด โดย ๑ ชุด ประกอบด้วย ๒ เส้น ขนาดต่างกัน		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดง Iliac ในกรณีที่มีการตีบแคบเป็นระยะทางยาวหรือมีการเกาะตัวของแคลเซียมในแนวหลอดเลือดนั้นเพื่อเป็นต้นทางสำหรับการทำ Endovascular Aortic Reconstruction (EVAR)		
		๒. ใช้สำหรับห้ามเลือดในกรณีที่มีการฉีกขาดของหลอดเลือดแดง Iliac ในระหว่างผ่าตัดใส่สายสวนเข้าทางหลอดเลือด (Endovascular Treatment)		
๔๘๒๘	๒๔๓	๔.๘.๒๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลูน (Balloon Dilatation Catheter)	ชุดละ	๙,๕๐๐
		ลักษณะ ทนแรงดันน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ atm		
		ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดตีบหรือท่อน้ำตีบ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง		
		๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๒๙	๒๔๔	๔.๘.๒๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยบอลูนแรงดันสูง (High-pressure Balloon dilatation catheter)	ชุดละ	๑๘,๐๐๐
		ลักษณะ ทนแรงดันมากกว่า ๒๐ atm		
		ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดตีบหรือท่อน้ำตีบ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
		๕. ประสาทศัลยแพทย์ ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๒๙	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๗. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาโรคระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย		
๔๘๓๐	๒๔๕	๔.๘.๓๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดภายในหลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ (Mechanical Thrombectomy Device) ลักษณะ เป็นสายสวน/อุปกรณ์ที่ใช้ในหลอดเลือด มีกลไกพิเศษในการกำจัดลิ่มเลือดโดยการสลายและดูด ลิ่มเลือดออกจากหลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ โดยไม่ต้องฉีดยาละลายลิ่มเลือด สายสวน/อุปกรณ์ดังกล่าวทำด้วยวัสดุ ที่มีความปลอดภัยสูงทางการแพทย์ และมีความนุ่มสามารถยืดหยุ่นได้ ทำให้ไม่เป็นอันตรายต่อผนังหลอดเลือด เป็นสายสวน/อุปกรณ์มีขนาดระหว่าง ๓.๕ - ๓.๐ Fr (๑.๑ - ๓.๓ มิลลิเมตร) และมีความยาวตั้งแต่ ๕๐ เซนติเมตรขึ้นไป เพื่อให้มีความเหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดที่เกิดการอุดตัน โดยกลไกการทำงานของสายสวน/อุปกรณ์ มีดังนี้ ๑. สลายลิ่มเลือดให้มีขนาดเล็กลงด้วยวิธีกลศาสตร์ (Mechanical Clot-size Reduction) ๒. ดูดลิ่มเลือดที่ทำการสลาย ผ่านเข้าไปในส่วนปลายของสายสวน/อุปกรณ์ (Clot Aspiration) ๓. ลำเลียงลิ่มเลือดที่ดูดเข้ามาในสายสวน/อุปกรณ์ ออกจากหลอดเลือดของผู้ป่วย (Clot Transportation) ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่หลอดเลือดเกิดการอุดตัน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้ ๑. หลอดเลือดแดงของขาอุดตันเฉียบพลันหรือเรื้อรังชั้นวิกฤตจนมีภาวะขาชาตเล็ดอย่างรุนแรง ที่ไม่สามารถทำการผ่าตัดหรือไม่สามารถฉีดยาละลายลิ่มเลือดได้เป็นผลสำเร็จ ได้แก่ ๑.๑ การอุดตันอย่างเฉียบพลันจากลิ่มเลือดเป็นเวลานานเกิน ๒๔ ชั่วโมง และผู้ป่วยเริ่มมีอาการสูญเสีย การทำงานของเส้นประสาทของขา ๑.๒ การอุดตันอย่างเรื้อรังจากลิ่มเลือดจนมีภาวะขาชาตเล็ดชั้นวิกฤต โดยมีอาการปวดเท้าอย่างรุนแรง ตลอดเวลาในขณะนอนพักหรือแผลชาตเล็ดหรือเท้าเน่าตาย หมายเหตุ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเลือดออกผิดปกติ ซึ่งไม่สามารถฉีดยาละลายลิ่มเลือดได้ ได้แก่ ๑) ผู้ป่วยสูงอายุ (อายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป) ๒) ผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกในกะโหลกศีรษะ ๓) ผู้ป่วยอัมพาต ๔) ผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกในทางเดินอาหาร ๒. หลอดเลือดดำของขาอุดตันเฉียบพลันจากลิ่มเลือดอย่างรุนแรงในระดับ Iliac Vein ขึ้นไป ทำให้มีขาบวม อย่างรุนแรงจนเกิดภาวะขาชาตเล็ดเฉียบพลัน ซึ่งอาจเกิดอันตรายถึงขั้นสูญเสียขาได้ (Phlegmasia Cerulea Dolens) ๓. หลอดเลือดแดงของปอด (Pulmonary Artery) อุดตันจากลิ่มเลือดอย่างเฉียบพลันและมีภาวะช็อก ร่วมด้วย ๔. ใช้สลายลิ่มเลือดในหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Coronary Artery) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก	ชุดละ	๙๐,๐๐๐
๔๘๓๑	๒๔๖	๔.๘.๓๑ สายสวนเพื่อสำหรับการตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อตัดเซาะเนื้อเยื่อขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถ ดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet) ๒. เพื่อตัดเซาะขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรอง จากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์	ชุดละ	๖๐,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๓๒	๒๔๗	๔.๘.๓๒ ชุดสายสวนเพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันที่ส่วนปลายของหลอดเลือด (Distal Embolic Protection Device)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและลวดนำ มีอุปกรณ์ดักหรือกรองลิ่มเลือด เพื่อป้องกันการอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับป้องกันลิ่มเลือดไปอุดตันส่วนปลายของหลอดเลือด ในระหว่างการทำการหัตถการใส่ขดลวดค้ำยัน เพื่อการขยายหลอดเลือดแคโรติด (Carotid) และหลอดเลือดส่วนปลาย		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำการหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ประสาศัลยแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) หรือหลักสูตรประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
		๕. อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๔๘๓๓	๒๔๘	๔.๘.๓๓ ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption device หรือ IVC Filter)	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับดักลิ่มเลือดจากหลอดเลือดดำที่ขาไม่ให้เข้าไปอุดตันหลอดเลือดแดงที่ปอด		
		ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามีการอุดตันของหลอดเลือดในปอด ซึ่งได้รับการพิสูจน์ว่า เกิดจากลิ่มเลือดที่มาจากหลอดเลือดดำส่วนปลายที่ขา และได้รับการรักษาอย่างถูกต้องด้วยยาละลายลิ่มเลือดแล้วยังคงเกิดการอุดตันของหลอดเลือดที่ปอดซ้ำซ้อนขึ้นอีก		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำการหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
		๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
๔๘๓๔	๒๔๙	๔.๘.๓๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวดเพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guide wire) ขนาดไม่เกิน ๐.๐๑๔ นิ้ว ได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ถ่วงขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก		
๔๘๓๖	๒๕๐	๔.๘.๓๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-Coated Balloon)	ชุดละ	๒๖,๐๐๐
		ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนและเคลือบด้วยยาที่มีคุณสมบัติป้องกันการเติบโตของเซลล์หลอดเลือด		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ข้อบ่งชี้หลัก สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีการตีบซ้ำของหลอดเลือดในตำแหน่งที่ได้รับการใส่ขดลวดมาก่อน (In-Stent Restenosis)		
		๒. ข้อบ่งชี้รอง		
		๒.๑ สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีหลอดเลือดหัวใจขนาดเล็ก (เส้นผ่านศูนย์กลางน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓.๐ มิลลิเมตร) หรือหลอดเลือดหัวใจที่ไม่สามารถใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดหัวใจ (Stent) ได้		
		๒.๒ สำหรับการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย		
		๒.๓ สำหรับหลอดเลือดพอกโตที่มีการตีบซ้ำ		
		๒.๔ สำหรับรอยโรคบริเวณทางแยก (Bifurcation) และบริเวณทางออกของหลอดเลือด (Ostial lesion)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		
		๒. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัวจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๘๓๖	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๔.๙ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำสาร/สารละลายเข้าหลอดเลือด		
๔๙๐๓	๒๕๑	๔.๙.๓ ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous Port) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับให้ของเหลวหรือสารละลายเข้าสู่ระบบหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วย ซึ่งต้องได้รับการรักษาเป็นระยะเวลานาน ประกอบด้วยกระเปาะสำหรับฝังใต้ผิวหนัง สามารถใช้เข็มแทงผ่านผิวหนังเข้าสู่ โครงสร้างด้านบนของกระเปาะ ซึ่งมีความยืดหยุ่นปิดช่องรูเข็มได้ และมีสายสวนต่อจากส่วนกักของเหลว ในกระเปาะนำเข้าสู่หลอดเลือดดำใหญ่ มีคุณสมบัติสามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นเวลานานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ข้อบ่งชี้ เพื่อให้เคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีแผนการให้ยาเคมีบำบัดไม่น้อยกว่า ๓ เดือนขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีรักษาที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถ ทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดกรองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก ๕. ศัลยแพทย์ทั่วไป	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
๔๙๐๔	๒๕๒	๔.๙.๔ สายสวนสองช่องสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Double Lumen Hemodialysis Catheter) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือดเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีท่อภายใน ๒ ช่อง ช่องหนึ่งสำหรับนำเลือดออกจากร่างกายเข้าสู่เครื่องฟอกเลือด และอีกช่องหนึ่ง สำหรับนำเลือด กลับเข้าสู่ร่างกาย มีขนาดตั้งแต่ ๗ - ๑๕ Fr สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้ชั่วคราว ข้อบ่งชี้ เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวาย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ ๒. อายุรแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤตหรือแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ชุดละ	๓,๕๐๐
๔๙๐๕	๒๕๓	๔.๙.๕ สายสวนสองช่องแบบกึ่งถาวรสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Semi-Permanent Double Lumen Hemodialysis Catheter) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีท่อภายใน ๒ ช่อง ช่องหนึ่งสำหรับนำเลือดออกจากร่างกายเข้าสู่เครื่องฟอกเลือด และอีกช่องหนึ่ง สำหรับนำเลือด กลับเข้าสู่ร่างกาย มีขนาดตั้งแต่ ๗ - ๑๖ Fr มีการออกแบบพิเศษ ให้มีคุณสมบัติต้านทานการติดเชื้อมีการอุดตัน สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นระยะเวลานานไม่น้อยกว่า ๓ เดือน ข้อบ่งชี้ เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวายเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. อายุรแพทย์โรคไต ๔. กุมารแพทย์โรคไต	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๔๙๑๐	๒๕๔	๔.๙.๑๐ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำใหญ่ชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) ชนิดช่องเดียว ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลางหรือหลอดเลือดดำใหญ่ มีท่อภายใน ๑ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๓๐ - ๖๐ เซนติเมตร มีคุณสมบัติสามารถใส่ไว้ ในร่างกายได้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สารน้ำ สารอาหารหรือยา โดยมีแผนการบริหารยาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๗ วัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ ๒. อายุรแพทย์	ชุดละ	๑,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๙๑๐	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤตหรือแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน		
๔๙๑๑	๒๕๕	๔.๙.๑๑ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำใหญ่ชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) ชนิดสองช่อง ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลางหรือหลอดเลือดดำใหญ่ มีท่อภายใน ๒ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๓๐ - ๖๐ เซนติเมตร มีคุณสมบัติสามารถใส่ไว้ในร่างกายได้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สำรน้ำ สารอาหาร หรือยา โดยมีแผนการบริหารยาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๗ วัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. อายุรแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤตหรือแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ชุดละ	๒,๐๐๐
๔๙๒๐	๒๕๖	๔.๙.๒๐ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหหลำ (Transjugular/Subclavian Central Venous Catheter) ชนิดช่องเดียว ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลางผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหหลำ มีท่อภายใน ๑ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๕ - ๒๐ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สำรน้ำ สารอาหารหรือบริหารยา	ชุดละ	๙๐๐
๔๙๒๑	๒๕๗	๔.๙.๒๑ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหหลำ (Transjugular/Subclavian Central Venous Catheter) ชนิดตั้งแต่สองช่องขึ้นไป ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลางผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหหลำ มีท่อภายในตั้งแต่ ๒ ช่องขึ้นไป โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๗ Fr ความยาวตั้งแต่ ๕ - ๒๕ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สำรน้ำ สารอาหารหรือบริหารยา หมวด ๕ ทางเดินอาหาร ๕.๑ ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร	ชุดละ	๑,๕๐๐
๕๑๐๑	๒๕๘	๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะยาว ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนหรือโพลียูรีเทนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคื่องต่อจุกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๒๕๐
๕๑๐๒	๒๕๙	๕.๑.๒ ท่อให้อาหารเข้ากระเพาะอาหารผ่านผิวหนังหน้าท้อง (Gastrostomy Tube) ลักษณะ เป็นท่อสำหรับใส่เข้าไปในกระเพาะอาหารผ่านทางรูเปิดระหว่างกระเพาะอาหารและผิวหนังหน้าท้องที่ทำโดยการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๓๐๐
๕๑๐๓	๒๖๐	๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหารและอุปกรณ์ สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป	อันละ	๔,๕๐๐
๕๑๐๔	๒๖๑	๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunostomy, NJ tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนหรือโพลียูรีเทน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กส่วน Jejunum มีการระบายเคื่องต่อจุกน้อย ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเข้าสู่ลำไส้เล็ก ๒. ให้ Enteral feeding ภายใน ๔๘ - ๗๒ ชั่วโมง ในผู้ป่วย Severe Acute Pancreatitis คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. กุมารแพทย์	เส้นละ	๓,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๑๐๕	๒๖๒	๕.๑.๕ ชุดถุงให้อาหารทางสายยาง ลักษณะ เป็นถุงสำหรับบรรจุสารอาหารที่จะป้อนลงกระเพาะอาหารผ่านสาย/ท่อให้อาหาร สามารถใช้ทำความ สะอาดได้และใช้ซ้ำได้ไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์ ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรงที่จำเป็นต้องควบคุมการป้อนอาหาร แต่ละมื้อให้ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที	ชุดละ	๒๐๐
๕๑๐๖	๒๖๓	๕.๑.๖ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นบอลูนแบบใส่ผ่านกล้อง กรณีเปลี่ยนสาย (PEG tube; replacement set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นบอลูนบรรจุด้วยน้ำ และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการ ใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยที่มีการตีบตันจากเนื้องอกที่โพรงจาก ช่องปาก คอ และหลอดอาหาร เป็นต้น ทำให้ใส่ NG tube ไม่ได้ ๒. ผู้ป่วยที่ต้องคาสาย NG tube ไว้นาน เนื่องจากมีปัญหาในการกลืน เช่น ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บ ที่สมอง โรคพาร์กินสัน สมองเสื่อมหรือถูกทำลาย เป็นต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ ๓. กุมารแพทย์	เส้นละ	๑,๘๐๐
๕๑๐๗	๒๖๔	๕.๑.๗ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นรูปดอกเห็ด (โดม) หรือแบบความหนาเท่าผนังหน้าท้อง แบบใส่ผ่านกล้อง กรณีเปลี่ยนสาย (PEG tube; replacement set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นรูปดอกเห็ด (โดม) หรือแบบความหนาเท่าผนังหน้าท้อง และอุปกรณ์ช่วยในการใส่สายจากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหาร ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยที่มีการตีบตันจากเนื้องอกที่โพรงจาก ช่องปาก คอ และหลอดอาหาร ทำให้ใส่ NG tube ไม่ได้ ๒. ผู้ป่วยที่ต้องคาสาย NG tube ไว้นาน เนื่องจากมีปัญหาในการกลืน เช่น ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บ ที่สมอง โรคพาร์กินสัน สมองเสื่อมหรือถูกทำลาย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ ๓. กุมารแพทย์โรคทางเดินอาหารหรือกุมารแพทย์อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โภชนาการ	เส้นละ	๔,๐๐๐
๕๑๐๘	๒๖๕	๕.๒ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือดและตรวจรักษาอื่น ๆ		
๕๒๐๑	๒๖๕	๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator) ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอดร่วมกับ การใช้กล้องส่อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขอดในหลอดอาหารหรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออกเฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดขอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	๔,๕๐๐
๕๒๐๒	๒๖๖	๕.๒.๒ Sengstaken - Blakemore Tube ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยในภาวะเลือดออกเฉียบพลันจากโรคหลอดเลือดขอดที่หลอดอาหารหรือกระเพาะอาหาร ส่วนต้น	เส้นละ	๓,๕๐๐
๕๒๐๓	๒๖๗	๕.๒.๓ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (Endoscopic Ultrasound - EUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย ๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๑,๔๐๐ มิลลิเมตร ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๘๐ มิลลิเมตร ๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการเจาะชิ้นเนื้อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็ก ลำไส้ใหญ่ ท่อน้ำดี ตับอ่อน และต่อมน้ำเหลือง ใกล้เคียงทางเดินอาหาร ผ่านกล้อง EUS เพื่อส่งตรวจจุลเซลล์ที่ผิดปกติ ข้อบ่งชี้ ๒. ใช้ในการเจาะเข้าไปใน Pancreatic pseudocyst เพื่อระบายของเหลวใน Pseudocyst เข้ากระเพาะหรือลำไส้ส่วนต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร	ชุดละ	๘,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๒๐๓	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้		
๕๒๐๔	๒๖๘	๕.๒.๔ อุปกรณ์สำหรับตัดเลาะเนื้อเยื่อ (Mucosal Resection device) ลักษณะ เป็นสายที่มีลักษณะเป็นท่อพลาสติกยาว ขนาดเล็กสามารถสอดผ่านกล้องส่องตรวจได้ ส่วนปลายท่อ มีแกนโลหะยื่นออกมา ใช้สำหรับปล่อยกระแสไฟฟ้าไปตัดเนื้อเยื่อที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับเครื่องจี้ไฟฟ้าเพื่อตัดเลาะเนื้อเยื่อที่สงสัยว่าเป็นมะเร็งระยะเริ่มต้นในท่อทางเดินอาหาร ที่ยังอยู่ในชั้น Mucosa หรือส่วนบนของชั้น Submucosa คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๑๐,๐๐๐
๕๒๐๕	๒๖๙	๕.๒.๕ แคปซูลส่องตรวจลำไส้เล็ก (Small Bowel Video Capsule Endoscopy) ลักษณะ เป็น Capsule สำหรับให้คนไข้กลืน โดยมีกล้องติดตรงส่วนปลายเพื่อบันทึกภาพ ขณะเคลื่อนตัว ผ่านลำไส้เล็ก ข้อบ่งชี้ ๑. Obscure GI Bleeding คือ ผู้ป่วยที่มีเลือดออกทางเดินอาหารโดยอาจเป็น Overt Bleeding หรือ Occult Bleeding โดยยังไม่ทราบสาเหตุหลังจากได้รับการส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่แล้ว โดยสาเหตุเลือดออกอาจเป็น Telangiectasia, Ulcers, Erosions, Inflammation, Tumor หรือความผิดปกติ แต่กำเนิดอื่น ๆ ก็ได้ ๒. ประเมิน Crohn's disease ในส่วนของลำไส้เล็กที่กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่เข้าไม่ถึง ๓. ตรวจหาและประเมินขอบเขตของเนื้องอกในลำไส้เล็ก เช่น Lymphoma, Neuroendocrine Tumor, Peutz-Jeghers Syndrome, Adenocarcinoma ที่ตรวจไม่พบโดยวิธี CT scan หรือ Long GI Study คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป	แคปซูลละ	๒๒,๐๐๐
๕๒๐๖	๒๗๐	๕.๒.๖ ท่อขึ้นนอกของกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Overtube for Enteroscopy) ลักษณะ เป็นท่อสำหรับช่วยในการยึดและส่งผ่านกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Enteroscope) มีลักษณะเป็น ท่อพลาสติกหรือซิลิโคนความยาวประมาณ ๑๓๐ - ๑๕๐ เซนติเมตร ส่วนปลายของท่อบอลูนหุ้มล้อมรอบ สามารถ สวมท่อนี้เข้ากับกล้องส่องตรวจลำไส้เล็กได้ over Tube นี้จะช่วยให้กล้องส่อง Enteroscope เข้าไปในลำไส้เล็กส่วนลึก (๓ rd - ๔ th Part Duodenum, Jejunum, Ileum) ข้อบ่งชี้ ต้องมีครบ ๒ ข้อ ดังนี้ ๑. เพื่อทำการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วยที่มีโรคของลำไส้เล็ก ได้แก่ เลือดออกจากรลำไส้เล็ก หรือสงสัยเนื้องอก ในลำไส้เล็กหรือในกรณีที่ต้องการขึ้นเนื่องจากลำไส้เล็กเพื่อการวินิจฉัยโรค ๒. ผู้ป่วยต้องผ่านการตรวจด้วยแคปซูลหรือคอมพิวเตอร์ (CT Scan)/สแกนแม่เหล็ก (MRI) หรือ GI follow through มาก่อน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๑๖,๐๐๐
๕๓๐๑	๒๗๑	๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator) ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกที่ส่วนปลายเรียวเล็กลง ใช้ในการถ่างขยายท่อน้ำดีที่ตีบแคบมีหลายขนาดใช้ขยาย ท่อน้ำดีจากขนาดเล็กไปขนาดใหญ่ตามลำดับ ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่มีการตีบตันก่อนใส่ท่อระบายน้ำดีเข้าไปค้ำยันรอยตีบ ๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent: Plastic Type) ลักษณะ เป็นท่อใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	เส้นละ	๒,๕๐๐
๕๓๐๒	๒๗๒	๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent: Plastic Type) ลักษณะ เป็นท่อใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	๑,๓๐๐
๕๓๐๓	๒๗๓	๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary stent : Self expandable metal stent) ลักษณะ เป็นท่อระบายน้ำดี ใช้ใส่ค้ำยันท่อน้ำดีที่ตีบตันโดยผ่านกล้องหรือผ่านทางผิวหนัง เมื่อใส่เข้าไปแล้ว จะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ	อันละ	๒๖,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๓๐๓	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้ หรือ ๒. สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากสาเหตุที่ไม่ใช่เนื้องอก เช่น ท่อน้ำดีตีบที่เกิดจากการบาดเจ็บจากการผ่าตัดจากตับอ่อนอักเสบเรื้อรังหรือท่อน้ำดีที่ผ่าตัดต่อไว้ติบ คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการฝึกอบรมทางด้านการส่องกล้องท่อน้ำดีที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย		
๕๓๐๔	๒๗๔	๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Nasobiliary Tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง	อันละ	๒,๒๐๐
๕๓๐๕	๒๗๕	๕.๓.๕ Biliary T tube ลักษณะ เป็นท่อที่ปลายด้านหนึ่งมีปีก ๒ ข้าง ซึ่งใส่เข้าไปในท่อน้ำดีได้ ใช้ใส่ในขณะผ่าตัด เพื่อระบายน้ำดีหลังการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดท่อน้ำดี	เส้นละ	๔๐๐
๕๓๐๖	๒๗๖	๕.๓.๖ สายบอลลูนขยายท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนผ่านกล้อง (Endoscopic biliary/pancreatic balloon dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนที่ส่วนปลายเป็นบอลลูน เมื่อถ่างขยายเต็มที่เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๒๐ มิลลิเมตร และความยาวไม่เกิน ๖ เซนติเมตร สามารถทนแรงอัดได้ไม่น้อยกว่า ๗ ATM ภายในบอลลูนมีขีดที่บ่งชี้ ๒ ขีด สามารถมองเห็นได้จาก X-ray ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ (Endoscope) และลวดนำทาง ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยที่มีการตีบของท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนที่เกิดจากการอักเสบนิ่วหรือเนื้องอก คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. กุมารแพทย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ๔. ศัลยแพทย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร	เส้นละ	๕,๐๐๐
๕๓๐๗	๒๗๗	๕.๓.๗ ชุดใส่ท่อระบายน้ำดี/ท่อตับอ่อน ชนิดพลาสติก (Plastic Biliary/Pancreatic Stent Insertion Kit) ลักษณะ เป็นชุดสำหรับใส่ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก ประกอบด้วย ๑. Guide catheter และ Push catheter สวมทับกัน สำหรับใส่ Stent ขนาด ๗ - ๑๐ Fr (ใช้ร่วมกับลวดนำทางขนาด ๐.๐๓๕ นิ้ว) ๒. Stent ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๗ - ๑๐ Fr ความยาว ๕ - ๑๕ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๕.๓.๖ คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ หมายเหตุ กรณีที่ใช้ Stent ขนาดเดียวกันมากกว่า ๑ อัน สามารถเบิกเพิ่มเติมในรายการท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary And Pancreatic Duct Stent : Plastic Type) (รหัส ๕๓๐๖) ๕.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ตรวจรักษาอื่น ๆ ที่ใช้/ใส่ในท่อน้ำดี	ชุดละ	๓,๕๐๐
๕๔๐๑	๒๗๘	๕.๔.๑ แปรงเก็บเซลล์ในท่อน้ำดีแบบมีลวดนำ (Brush Cytology Catheter) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ท่อน้ำดีอุดตันและมีสิ่งที่ยังชี้ว่าอาจเป็นจากมะเร็ง	เส้นละ	๒,๗๐๐
๕๔๐๒	๒๗๙	๕.๔.๒ ลวดนำทางสำหรับสายฉีดยา (ERCP Guide Wire) ลักษณะ เป็นเส้นลวดที่สามารถใส่ผ่านสายฉีดยาเข้าไปในท่อน้ำดี/ท่อตับอ่อนเพื่อนำทางสายสวนและอุปกรณ์ต่าง ๆ เข้าไปในตำแหน่งที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้ประกอบการทำ ERCP สำหรับวินิจฉัยและรักษาโรคของท่อน้ำดีและท่อตับอ่อน คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๕,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๔๐๓	๒๘๐	๕.๔.๓ สายบอลูนดึงนิ่ว (Balloon Stone Extractor) ลักษณะ เป็นสายที่มีลูกโป่งที่ส่วนปลายที่ใช้ลมในการขยายบอลูน ข้อบ่งชี้ ใช้ในการดึงนิ่วออกจากท่อน้ำดี/ตับอ่อน ผ่านกล้อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๔,๓๐๐
๕๔๐๔	๒๘๑	๕.๔.๔ ตะกร้อลากนิ่วในท่อน้ำดี (Biliary Stone Retrieval Basket) ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ในการดึงนิ่วจากท่อน้ำดีโดยไม่ต้องทำการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วติดค้างในท่อน้ำดี/ตับอ่อน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการ ที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๖,๐๐๐
๕๔๐๕	๒๘๒	๕.๔.๕ ตะกร้อขบนิ่ว (Mechanical Lithotripter Basket) ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ประกอบกับเครื่องมือในการขบนิ่วให้แตกได้โดยไม่ต้องทำการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วขนาดมากกว่า ๑๐ มิลลิเมตรขึ้นไป ไม่สามารถดึงผ่านรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อนโดยตรงได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๔. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๙,๐๐๐
๕๔๐๖	๒๘๓	๕.๔.๖ สายตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน (Sphincterotome) ลักษณะ เป็นสายที่มีเส้นลวดที่ส่วนปลายเพื่อใช้ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน เมื่อต่อเข้ากับเครื่องจี้ไฟฟ้า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน ในกรณีที่รูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อนตีบตัน หลังจากใช้วิธีมาตรฐาน ไม่สำเร็จ เพื่อระบายน้ำดี/ใส่ท่อระบายน้ำ/ดึงนิ่วหรือใส่เครื่องมือที่มีขนาดใหญ่ผ่านรูเปิด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๕,๕๐๐
๕๕๐๑	๒๘๔	๕.๕ เครื่องมือช่วยการผ่าตัดลำไส้ (อวัยวะแบบอัตโนมัติ) ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑ - ๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่อลำไส้ ที่ไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธีตามปกติ และหลีกเลี่ยงการที่ต้องมีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการต่อลำไส้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ตัดต่อและเย็บต่อส่วนทางเดินอาหาร มีลักษณะกลมเย็บเชื่อมตัดต่อลำไส้ในบริเวณ ที่ลึก มีลักษณะตัวเย็บสองแถวและมีใบมีดอยู่ในตัว ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้อร้ายของหลอดอาหารทำให้ตัดต่อเชื่อมทางเดินอาหารเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารได้ ทดแทนการเย็บด้วยมือ เนื่องจากมีโอกาสรั่วทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต เนื่องจากเป็นบริเวณที่ลึกเย็บลำบาก ๒. ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ตรง (Rectum) ที่การตัดต่อไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธีปกติ ได้แก่ ผลอยุ่ลึก ผู้ป่วยอ้วน อ้วนเชิงกรานแคบ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดเป็นเวลานาน และหลีกเลี่ยงการมีทวารหนักเทียม ที่หน้าท้อง ซึ่งมีผลทางจิตใจของผู้ป่วยอย่างมาก รวมทั้งมีภาวะแทรกซ้อนที่ทวารหนักเทียม	อันละ	๑๓,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๕๐๑	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก		
๕๕๐๒	๒๘๕	๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลมอัตโนมัติ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลม ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการรั่วมีรอยเย็บปิดสองแถว ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ส่วนลำไส้ตรง (Rectum) หรือหลอดลม คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก	อันละ	๗,๕๐๐
๕๕๐๓	๒๘๖	๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติชนิดปรับหัวได้ ลักษณะ เป็นเครื่องมือที่เย็บ และตัดต่อทางเดินอาหารหรือทางเดินหายใจที่ปรับมุมที่ส่วนปลายได้ใช้ในบริเวณ ที่ลึกหรือผ่าตัดโดยการส่องกล้อง ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดลำไส้ตรง (Rectum) โดยการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง ๒. ใช้ในการเชื่อมต่อลำไส้หรือกระเพาะอาหารที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic) ๓. ใช้ในการเย็บที่บริเวณทางเดินหายใจที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Thoracoscopic) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง	ดัลลัส	๘,๐๐๐
๕๕๐๔	๒๘๗	๕.๕.๔ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติแบบตรง ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่เย็บเชื่อมต่อทางเดินอาหารและทางเดินหายใจ ทำให้ผ่าตัดใช้เวลาสั้นและปลอดภัย ต่อการรั่วของรอยต่อ ทำการผ่าตัดได้ในรายที่ลำไส้มีขนาดแตกต่างกัน ทำในบริเวณช่องท้องที่อยู่ตื้น ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการตัดเชื่อมต่อระหว่างทางเดินอาหารตั้งแต่หลอดอาหาร (Esophagus) ถึงลำไส้ตรง (Rectum) ๒. ใช้ผ่าตัดเย็บที่ทางเดินหายใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก ๔. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง	ดัลลัส	๕,๐๐๐
๕๖๐๑	๒๘๘	๕.๖.๑ วัสดุเส้นเบสิ่งในการผ่าตัดด้วยกล้อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดด้วยการส่องกล้องดังต่อไปนี้เท่านั้น ๑. การผ่าตัดใส่เลื่อนด้วยการส่องกล้อง ๒. การผ่าตัดลำไส้ใหญ่และลำไส้เล็กด้วยการส่องกล้อง ๓. การผ่าตัดปอดด้วยการส่องกล้อง	รายละ	๑๑,๐๐๐
๕๖๐๓	๒๘๙	๕.๖.๓ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบชั่วคราว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายที่มีอาการจากของเสียคั่ง (Uremia) หรือมีภาวะน้ำเกิน (Fluid Overload) หรือมีภาวะความเป็นกรดในเลือดสูง หรือมีเกลือโพแทสเซียมในเลือดสูงจนอาจเป็นอันตรายแก่ชีวิต	ชุดละ	๒๕๐
๕๖๐๔	๒๙๐	๕.๖.๔ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบถาวร (Peritoneal Dialysis) ชนิดตรง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๒,๘๐๐
๕๖๐๕	๒๙๑	๕.๖.๕ ท่อใส่เข้าท้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบถาวร (Peritoneal Dialysis) ชนิดก้นหอย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๓,๗๐๐

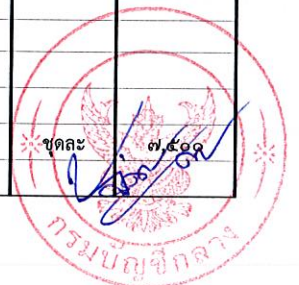


รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๖๐๖	๒๙๒	๕.๖.๖ สายต่อท่อใส่เข้าท้องแบบถาวรกับถุงน้ำยาแบบธรรมดา (Transferred Set) ลักษณะ เป็นสายต่อหรือข้อต่อที่ทำด้วยพลาสติกหรือซิลิโคนที่มีความยาวทั้งเส้นไม่น้อยกว่า ๘ นิ้ว ปลายสายข้างหนึ่งมี connector สำหรับต่อกับถุงน้ำยาเพื่อการล้างไต ซึ่งมีตัวบิด (Twist Clamp) สำหรับเปิด ปิดสาย ส่วนปลายสายต่ออีกข้างหนึ่ง สามารถต่อกับสายของท่อล้างไต (Peritoneal Dialysis Catheter) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๑,๐๐๐
๕๖๐๗	๒๙๓	๕.๖.๗ สายต่อท่อใส่เข้าท้องแบบถาวรกับถุงน้ำยาแบบตัว Y ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอกเลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๖๐๐
๕๖๐๘	๒๙๔	๕.๖.๘ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาวไม่เกิน ๑๕ เซนติเมตร	อันละ	๓,๕๐๐
๕๖๐๙	๒๙๕	๕.๖.๙ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๖ - ๒๐ เซนติเมตร	อันละ	๕,๐๐๐
๕๖๑๐	๒๙๖	๕.๖.๑๐ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๑ เซนติเมตรขึ้นไป	อันละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรง ของช่องใส่เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง ลำตัว และกะบังลม แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ สำหรับกรณี ๑. ใส่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่นอกเยื่อช่องท้อง รวมถึงใส่เลื่อนบริเวณกะบังลม และใช้ในการซ่อมผนัง ทรวงอก ๒. ภาวะกะบังลมหย่อนยานทางรีเวช หรือโรคการหย่อนตัวของอวัยวะในอุ้งเชิงกราน (Pelvic Organ Prolapse) ดังนี้ ๒.๑ การหย่อนตัวของอวัยวะในอุ้งเชิงกราน ได้แก่ กระเพาะปัสสาวะหย่อน (Cystocele) ไส้ตรงหย่อน (Rectocele) มดลูกหย่อน (Uterine Prolapse) ๒.๒ ยอดโค้งของผนังช่องคลอดหย่อน (Vaginal Vault Prolapse) ในกรณีที่ตัดมดลูกไปแล้ว		
๕๖๑๑	๒๙๗	๕.๖.๑๑ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาวไม่เกิน ๑๕ เซนติเมตร	อันละ	๑๕,๐๐๐
๕๖๑๒	๒๙๘	๕.๖.๑๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๑๖ - ๒๐ เซนติเมตร	อันละ	๒๕,๐๐๐
๕๖๑๓	๒๙๙	๕.๖.๑๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๒๑ เซนติเมตรขึ้นไป	อันละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ที่มีด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้ มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ สำหรับกรณีใส่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่ในเยื่อช่องท้อง ที่ไม่สามารถเย็บปิดผนังหน้าท้องได้ ยกเว้นใส่เลื่อนบริเวณกะบังลม ได้แก่ ๑. ในผู้ป่วยที่ต้องเสริมด้านในของผนังหน้าท้องที่มีใส่เลื่อนผนังหน้าท้องขนาดใหญ่ หรือ ๒. มีการสูญเสียของผนังหน้าท้อง หรือ ๓. ผู้ป่วยที่มีลำไส้บวมมากจนไม่สามารถปิดช่องท้องได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๗.๑ - ๕.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๕๗๐๑	๓๐๐	๕.๗.๑ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดขึ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มี ลักษณะเรียบช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๗๐
๕๗๐๒	๓๐๑	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า ๒ สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้ แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๗๐
๕๗๐๓		๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange)		
๕๗๐๓A	๓๐๒	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคือง จากอุจจาระ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๓B	๓๐๓	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดรูรองรับอุจจาระ ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีรูหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้ ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือผนังหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้ที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕
๕๗๐๔		๕.๗.๔ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๕๗๐๔A	๓๐๔	ผงแป้ง (Stoma Powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลาตินเคลือบปกป้องผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบาง ๆ บนผิวหนังรอบลำไส้ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น	ขวดละ	๓๐๐
๕๗๐๔B	๓๐๕	กาว (Stoma Paste) ลักษณะ ครีมนูนที่มีลักษณะคล้ายกาวหรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทาหรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผล เพื่อส่งเสริมการหายของแผลใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้ไม่ให้สัมผัสกับอุจจาระ/สิ่งขับหลัง ใช้เดิมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนังหรือลำไส้ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย	หลอดละ	๓๐๐
๕๗๐๔C	๓๐๖	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma wafer) ขนาด ๑๐ x ๑๐ ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนัง สามารถดัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนังหรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนังให้เรียบ	ชิ้นละ	๓๐๐
๕๗๐๔D	๓๐๗	เข็มขัด (Stoma Belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด ๒-piece appliance ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้ที่หน้าท้องมีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง	เส้นละ	๓๐๐
๕๗๐๕	๓๐๘	๕.๗.๕ บอลลูนถ่างขยายทางเดินอาหาร (GI Tract Dilation balloon) ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลายเป็นบอลลูนใช้ในการถ่างขยายทางเดินอาหารที่ตีบแคบ เช่น หลอดอาหาร กระเพาะอาหารส่วนปลาย ลำไส้และรูเปิดท่อน้ำดี ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อทางเดินอาหารตีบแคบโดยใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ ๒. ใช้ในการถ่างขยายท่อน้ำดี หรือรูเปิดท่อน้ำดีก่อนการตั้งนิ่วขนาดใหญ่ มากกว่า ๑๐ มิลลิเมตรขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. คัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๘,๐๐๐
๕๗๐๖	๓๐๙	๕.๗.๖ บอลลูนถ่างขยายโรค Achalasia (Pneumatic Balloon) ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลายเป็นบอลลูนขนาดใหญ่ เส้นผ่านศูนย์กลาง ๓ - ๔ เซนติเมตร ที่ใช้ลมในการถ่างขยายหลอดอาหาร ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลอดอาหารส่วนปลายตีบจากโรค Achalasia คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. คัลยแพทย์ทั่วไป	เส้นละ	๑๓,๐๐๐
๕๗๐๗	๓๑๐	๕.๗.๗ ท่อถ่างขยายหลอดอาหารแบบมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้ม (Esophageal SEMS) ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากโครโมโลหะหรือวัสดุสังเคราะห์อื่นที่สามารถถ่างออกได้ ใช้ค้ำยัน/ถ่างขยายหลอดอาหารเพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน อาจมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้มได้ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่หลอดอาหารตีบตันจากแผลเป็นหรือพังผืดในหลอดอาหารที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาโดยการขยายหลอดอาหาร ๒. ผู้ป่วยหลอดอาหารที่มีรูทะลุไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขได้ ๓. ในผู้ป่วยที่มีการอุดตันหลอดอาหารที่มีการพยากรณ์โรคไม่เกิน ๖ เดือน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. คัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญในการตรวจสอบกล้องในทางเดินอาหาร ๒. คัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร	อันละ	๒๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๘	๓๑๑	๕.๗.๘ ท่อถ่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ (Self-Expendable Metallic Stent: SEMS) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โครงโลหะสามารถถ่างออกได้ ใช้ค้ำยัน/ถ่างขยายลำไส้ใหญ่เพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่องตรวจ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยที่ลำไส้ใหญ่ตีบตันที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้ ๒. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยลำไส้ใหญ่อุดตันเฉียบพลันจากเนื้องอกก่อนการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ด้านซ้าย ทำให้ไม่ต้องผ่าฉุกเฉินเพื่อยกไล่ขึ้นหน้าท้อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญในการตรวจสอบกล้องในทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร หมวด ๖ ทางเดินปัสสาวะ และสืบพันธุ์ ๖.๐ สายระบายปัสสาวะ	อันละ	๓๒,๐๐๐
๖๐๐๑	๓๑๒	๖.๐.๑ สายสวนปัสสาวะ ชนิดในท่อไต ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่ผ่านกระเพาะปัสสาวะไปสู่ไตโดยผ่านทางท่อไต ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของท่อไต	เส้นละ	๓,๗๐๐
๖๐๐๒	๓๑๓	๖.๐.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ในไต ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่ไตโดยตรงทางผิวหนัง โดยมีลักษณะดังนี้ ๑. เป็นสายที่มีสารเคลือบป้องกันการอุดตันของนิ่วที่ผนังภายในท่อ ๒. มีปลายโค้งงอ ๓. มีอายุการใช้งานมากกว่า ๓ เดือน	เส้นละ	๓,๗๐๐
๖๐๐๓	๓๑๔	๖.๐.๓ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้กับกระเพาะปัสสาวะ ผ่านทางหน้าท้อง ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่กระเพาะปัสสาวะโดยตรงทางผิวหนัง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของท่อปัสสาวะที่ไม่สามารถใส่สายสวนผ่านทางท่อปัสสาวะได้	เส้นละ	๔๐๐
๖๐๐๔	๓๑๕	๖.๐.๔ ชุดเจาะปัสสาวะทางหน้าท้อง (Troc ar percutaneous cystostomy set) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๖.๐.๓	ชุดละ	๗๐๐
๖๐๐๕	๓๑๖	๖.๐.๕ สายสวนเพื่อระบายของเหลวหรือลมออกจากร่างกายผ่านผิวหนัง ลักษณะ เป็นสายสวนพลาสติกที่ส่วนปลายโค้งงอ (Pigtail) หรือรูปตัว J) หรือรูปเส้นตรง เพื่อใช้ในการ ระบายของเหลวหรือลม สามารถอยู่ในร่างกายได้นานเกินกว่า ๑ เดือน ข้อบ่งชี้ ระบายของเหลวหรือลมออกจากร่างกาย	ชุดละ	๓,๑๐๐
๖๐๐๖	๓๑๗	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะและสายสวนสามารถ นำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖.๑ ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer)	เส้นละ	๘๐๐
๖๑๐๓	๓๑๘	๖.๑.๓ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ (Hemoperfusion catridge) ชนิดผงถ่าน ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีฟอกสารพิษในเลือด	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๖๑๐๔	๓๑๙	๖.๑.๔ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ (Hemoperfusion catridge) ชนิดเรซิน ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีฟอกสารพิษในเลือดแต่จะเป็นสารพิษคนละตัวกับรายการ ๖.๑.๓ ๖.๒ วัสดุ/อุปกรณ์อื่น ๆ ในการตรวจรักษาในทางเดินปัสสาวะ	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๖๒๐๑	๓๒๐	๖.๒.๑ สายสวนเพื่อขยายท่อไต (Ureteral dilator) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ขยายท่อไตก่อนส่องกล้องตรวจท่อไต (Dilate ก่อนใส่ Ureterorenoscope) ๒. ใช้ขยายท่อไตเพื่อการรักษาท่อไตตีบ	ชุดละ	๗,๒๐๐
๖๒๐๒	๓๒๑	๖.๒.๒ ชุดทางนำสายสวนผ่านทางผิวหนังเพื่อใช้เป็นทางนำสอดใส่สายสวน ลักษณะ ประกอบด้วย เข็มเจาะขนาดเล็ก สายสวนนำทาง และท่อถ่างขยาย ขนาด ๖ Fr ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อระบายน้ำปัสสาวะ ของเหลว ลม หรือน้ำดี ออกจากร่างกาย โดยใช้ร่วมกับรายการรหัส ๖๐๐๕ ๒. ใช้เป็นทางนำเพื่อเจาะผ่านผิวหนังเข้าหลอดเลือดดำ Portal เพื่อรักษาโรคตับ	ชุดละ	๒,๑๐๐
๖๒๐๓	๓๒๒	๖.๒.๓ สายคล้องนิ่วในท่อไตและในไต (Stone basket) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีนิ่วในไต หรือนิ่วในท่อไต ที่มีขนาดไม่ใหญ่มาก	ชุดละ	๗,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๖๒๐๔	๓๒๓	๖.๒.๔ เข็มเจาะตัดชิ้นเนื้อ (biopsy needle) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีก้อนเนื้อที่ต้องตัดชิ้นเนื้อ เพื่อส่งตรวจพิสูจน์ทางพยาธิวิทยา	ชุดละ	๑,๑๐๐
๖๒๐๕	๓๒๔	๖.๒.๕ Urinometer set (ต่อจากสายสวนระยะยาว) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับต่อจากสายสวนระยะยาว ข้อบ่งชี้ ใช้ตรวจวัดปริมาณปัสสาวะอย่างใกล้ชิด เช่น ผู้ป่วยหนักใน ICU หรือผู้ป่วยเด็ก สายต่อ และถุงเก็บปัสสาวะที่มีมาตรฐานการวัดโดยละเอียด เป็นต้น	ชุดละ	๕๓๐
๖๒๐๖	๓๒๕	๖.๒.๖ วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคโดยการใช้กล้อง (Laparoscopic donor nephrectomy) หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น ๗.๐ ข้อเทียม	ราคาเหมา รวม	๑๐,๐๐๐
๗๐๐๑	๓๒๖	๗.๐.๑ ข้อนิ้วเทียม ชนิดซิลิโคน และชนิดซิลิโคนผสมโลหะ ลักษณะ เป็นข้อเทียมที่ใช้ทดแทนข้อนิ้วที่ถูกทำลายจากการอักเสบจากโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ ข้อบ่งชี้ ผิวนิ้วมือถูกทำลายจากโรคข้อ เช่น ข้ออักเสบรูมาตอยด์ทำให้เกิดความเจ็บปวดที่รักษาด้วยยาแล้วไม่ได้ผล และ/หรือเกิดการผิดรูปของข้อทำให้นิ้วมือไม่สามารถใช้งานหรือเคลื่อนไหวได้ตามปกติ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๓. ศัลยแพทย์ทางมือและจุลศัลยกรรม	ข้อละ	๑๕,๐๐๐
๗๐๐๒	๓๒๗	๗.๐.๒ ข้อศอกเทียม (Total Elbow Arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อศอกเทียมที่ใช้ทดแทนข้อศอกที่มีกระดูกและกระดูกอ่อนข้อศอกเสียหาย โดยให้มีการเคลื่อนไหวของข้อศอกได้ ข้อบ่งชี้ ๑. ข้อศอกเสื่อมสภาพจากโรคข้ออักเสบ ๒. อุบัติเหตุที่ได้รับการผ่าตัดไปแล้วที่ยังมีอาการปวดจากข้อเสื่อมที่ให้การรักษาด้วยการอนุรักษนิยมไม่ได้ผล หรือมีอาการทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานปกติ กระดูกแขนส่วนปลายแตกเข้าข้ออย่างละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ทางมือและจุลศัลยกรรม	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๓	๓๒๘	๗.๐.๓ ข้อไหล่เทียมทั้งข้อ ชนิด Conventional (Conventional Total Shoulder Arthroplasty Prosthesis) ลักษณะ เป็นข้อเทียมประกอบด้วยสองส่วนใหญ่ คือ ข้อเทียมด้านกระดูก Humerus ทำด้วยโลหะ ประกอบด้วย ส่วนหัว (Head) รวมถึงส่วนรองรับหัวทำหน้าที่เคลื่อนไหวบนเบ้ากระดูก Glenoid และส่วนแกน (Stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรกระดูก Humerus และข้อเทียมด้านกระดูก Glenoid ประกอบด้วย ส่วนเบ้าเพื่อรองรับการเคลื่อนไหวของข้อเทียมด้านกระดูก Humerus ทำจากวัสดุโพลีเมอร์ และ/หรือส่วนฐานรอง (Base plate) เพื่อยึดติดกับเนื้อกระดูกส่วน Glenoid ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑. ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่าง ๆ (Degenerative OA, Post Traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) ๒. หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดขั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ร่วมกับภาวะเสื่อมของผิวข้อด้านกระดูก Glenoid ๓. มีข้อไหล่เทียมเดิมซึ่งเสียหายใช้งานไม่ได้ต้องผ่าตัดแก้ไข (Prosthesis Revision) ทั้งนี้ ในทุกข้อต้องมีอาการปวดหรือทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ โดยไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีอนุรักษนิยมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
๗๐๐๔	๓๒๙	๗.๐.๔ ข้อเข่า ชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่มีอายุไม่เกิน ๖๐ ปี ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษนิยมที่ใช้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลทั้งเชิงชีวภาพทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าการรักษาโดยอนุรักษนิยมอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๗๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๐๐๕	๓๓๐	๗.๐.๕ ข้อเข้า ชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อเข้าในผู้ป่วยที่ข้อเข้าเสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ได้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการรักษาทางยา	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๖	๓๓๑	๗.๐.๖ ข้อตะโกลมีเบ้า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อตะโกลในผู้ป่วยที่ข้อตะโกลเสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ได้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการรักษาทางยา	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
๗๐๐๗	๓๓๒	๗.๐.๗ ข้อตะโกลไม่มีเบ้า (Unipolar Prosthesis) ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโกลหักที่มีอาการปวดและเดินไม่ได้ก่อนที่จะมีกระดูกหัก (Bedridden) แต่มีความจำเป็นที่ต้องใช้ข้อเทียมเพื่อความสะดวกในการดูแลรักษา คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้ายแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๑๒,๐๐๐
๗๐๐๘	๓๓๓	๗.๐.๘ วัสดุรองเบ้าข้อตะโกล (Supporting ring) ข้อบ่งชี้ เสริมเบ้าข้อตะโกลที่เสื่อมสภาพที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสี และลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด	ข้อละ	๑๕,๐๐๐
๗๐๑๐	๓๓๔	๗.๐.๑๐ ข้อตะโกลไม่มีเบ้า ชนิด ๒ ชั้น (ไบโพลาร์) ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒. กระดูกบริเวณข้อตะโกลหัก ชนิดที่ไม่สามารถตั้งกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้ ข้อเข้า ชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Revision TKA) ลักษณะ เป็นข้อเข้าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข้าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีส่วนประกอบต่าง ๆ ดังนี้	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
๗๐๑๒	๓๓๕	๗.๐.๑๒ ข้อเข้าเทียมส่วนฟีมอร์ (Femoral Component)	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐
๗๐๑๓	๓๓๖	๗.๐.๑๓ ข้อเข้าเทียมส่วนทิบี (Tibial Component)	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
๗๐๑๔	๓๓๗	๗.๐.๑๔ ก้านต่อของ Femoral component	ชิ้นละ	๑๒,๐๐๐
๗๐๑๕	๓๓๘	๗.๐.๑๕ ก้านต่อของ Tibial component	ชิ้นละ	๑๒,๐๐๐
๗๐๑๖	๓๓๙	๗.๐.๑๖ โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal Augmentation)	ชิ้นละ	๑๒,๐๐๐
๗๐๑๗	๓๔๐	๗.๐.๑๗ ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene Insert)	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
๗๐๑๘	๓๔๑	๗.๐.๑๘ ผิวลูกสะบ้าเทียม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนข้อเข้าเทียมอาจจะไม่ใช้ทุกชิ้นก็ได้ ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๐.๑๒ - ๗.๐.๑๘ ใช้ในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข้าเทียมมาแล้ว โดยมีความเสียหาย และผิดรูปร่างอย่างมากของกระดูกข้อเข้า คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้ายแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ ให้เบิกเป็นรายชิ้น โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อเข้า	ชิ้นละ	๓,๕๐๐
๗๐๑๙	๓๔๒	๗.๐.๑๙ ข้อตะโกลมีเบ้า (ชนิด Hybrid) ลักษณะ ๑. ก้านตะโกลเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก ๑.๑ ก้านตะโกลเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปปลี และผิวก้านตะโกลไม่ยึดติดกับ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ไม่มีส่วนของก้านตะโกล (Collar) ๑.๒ ส่วนที่ต่อกับหัวข้อตะโกลมีลักษณะเป็น Modular คือ สามารถใช้กับหัวข้อตะโกลหลาย ๆ ขนาดได้ ๑.๓ เป็นก้านตะโกลเทียมลักษณะก้านตรง และก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding ๑.๔ สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโกลเทียมได้ ๑.๕ ก้านตะโกลมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย ๒. เบ้าตะโกลเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๑ เป็นเบ้าตะโกลเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๒ พื้นผิวของเบ้าตะโกลเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ Porous-coated เพื่อเหนี่ยวนำให้เกิด มีการกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อเทียม	ข้อละ	๔๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๐๑๙	(ต่อ)	๒.๓ ผลิตภัณฑ์จากโลหะ Titanium Alloy ๒.๔ เบ้าตะโพกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑. มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ใช้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่เป็นข้อบ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		
๗๐๒๐	๓๔๓	๗.๐.๒๐ ข้อไหล่เทียม ชนิดเปลี่ยนเฉพาะข้อด้านกระดูกต้นแขน (Hemi Shoulder Prosthesis) ลักษณะ เป็นข้อเทียมทำด้วยโลหะประกอบด้วยส่วนหัว (Head) รวมถึงส่วนรองรับหัว ทำหน้าที่เคลื่อนไหวบนผิวข้อด้านกระดูก Glenoid และส่วนแกน (Stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรงกระดูก Humerus ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหรือทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ โดยไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลาประมาณ ๖ เดือน ในกรณีต่อไปนี้ ๑. ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่าง ๆ (Degenerative OA, Post Traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) ๒. หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดขั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ๓. ส่วนหัวของกระดูก humerus ถูกทำลายจากภาวะบาดเจ็บจนไม่สามารถทำการยึดตรึงหรือซ่อมแซมได้ ได้แก่ ภาวะ Displaced ๔-part proximal humeral fractures, Impression fracture > ๔๐% of articular surface, Head splitting fractures, ๓ - part fracture-dislocations in elderly patients with osteoporotic bone, Anatomic neck fractures that are not amenable to internal fixation ๔. Mild or moderate humeral head deformity and/or limited motion, Malunion of the humerus head คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๖๐,๐๐๐
		ข้อตะโพกเทียมสำหรับการแก้ไข (Revision Total Hip Arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อตะโพกเทียมแบบที่เป้ามี่ผิวหยาบ และมีรูพรุนมาก (Hydroxyapatite coating) และก้านข้อตะโพกมีความยาวเป็นพิเศษ ซึ่งอาจจะมีส่วนต่อทางด้านบนของตัวก้านตะโพกเทียม เพื่อทดแทนกระดูกที่หายไปบางส่วน โดยมีองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
๗๐๒๑	๓๔๔	๗.๐.๒๑ เบ้าตะโพกโลหะแบบมีรูพรุน (Hydroxyapatite Acetabular Cup) และผิวหยาบ เพื่อใช้ในการผ่าตัด Revision	ชิ้นละ	๓๒,๐๐๐
๗๐๒๒	๓๔๕	๗.๐.๒๒ ก้านข้อตะโพกแบบยาวพิเศษ เพื่อใช้ในการ Revision (Long stem femoral component) รวมถึงส่วนต่อด้านบนของก้านข้อตะโพกเทียม (Body of femoral stem)	ชุดละ	๗๔,๐๐๐
๗๐๒๓	๓๔๖	๗.๐.๒๓ ผิวข้อเทียมที่ใช้กับเบ้าตะโพกโลหะที่ทำจาก Polyethylene (Acetabular liner)	ชิ้นละ	๗,๐๐๐
๗๐๒๔	๓๔๗	๗.๐.๒๔ หัวข้อตะโพกเทียม (Femoral head) ทำจากโลหะหรือเซรามิก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๐๒๕	๓๔๘	๗.๐.๒๕ สกรูเพื่อยึดเบ้าโลหะเข้ากับกระดูกเบ้าตะโพก (Screw for Acetabular Shell) ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๐.๒๑ - ๗.๐.๒๕ ๑. ใช้ทดแทนข้อเทียมที่เสื่อมสภาพจนใช้การไม่ได้ ๒. ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดข้อตะโพกที่มีกระดูกเบ้าตะโพกและกระดูกต้นขาหายไป (Bone Loss) ซึ่งข้อเทียมแบบธรรมดาไม่สามารถใช้ได้ผลดี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ตามรายการที่ใช้ โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อตะโพก (อาจจะมีการใช้สกรูมากกว่า ๑ ชิ้น)	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
๗๐๒๖	๓๔๙	๗.๐.๒๖ ข้อศอกเทียม (Total Elbow Arthroplasty) ที่ทำจาก Titanium ลักษณะ เป็นข้อศอกเทียมที่ใช้ทดแทนข้อศอกที่มีกระดูกและกระดูกอ่อนข้อศอกเสียหาย โดยให้มีการเคลื่อนไหวของข้อศอกได้ วัสดุทำจาก Titanium ส่วนเคลื่อนไหวทำจาก Cobalt-Chromium (Co-Cr) , Polyethylene (PE) ข้อบ่งชี้ ๑. ข้อศอกเสื่อมสภาพจากโรคข้ออักเสบ ๒. อุบัติเหตุที่ได้รับการผ่าตัดไปแล้วที่ยังมีอาการปวดจากข้อเสื่อมที่ให้การรักษารักษาด้วยวิธีการอนุรักษ์นิยมไม่ได้ผล หรือมีอาการทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานปกติ กระดูกแขนส่วนปลายแตกเข้าข้ออย่างละเอียด ในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี	ข้อละ	๖๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๐๒๖	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ทางมือและจุลศัลยกรรม ๗.๑ กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม		
๗๑๐๑	๓๕๐	๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม (Radial head prosthesis) ลักษณะ เป็นหัวกระดูกเทียมที่ใช้ทดแทนหัวกระดูกของแขนท่อนปลายในส่วนของกระดูกเรเดียสบริเวณข้อศอก วัสดุทำจาก Titanium ส่วนหัวกระดูกเทียมทำจาก Cobalt-Chromium (Co-Cr) ข้อบ่งชี้ ๑. หัวกระดูกเรเดียสแตกละเอียด ๒. หัวกระดูกเรเดียสแตกร่วมกับการหักของกระดูกอัลนา ๓. หัวกระดูกเรเดียสหักร่วมกับการฉีกขาดของเอ็นข้อศอก ๔. เนื้องอกของหัวกระดูกเรเดียส คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ทางมือและจุลศัลยกรรม	ชิ้นละ	๕๐,๐๐๐
๗๑๐๒	๓๕๑	๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก ลักษณะ เป็นสารจำพวก Hydroxyapatite ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกหักแล้วไม่ติด แบบ Atrophic non-union ในผู้สูงอายุเกิน ๖๕ ปี หรือเด็กอายุไม่เกิน ๑๕ ปี ๒. ใช้ในผู้ป่วยหลังคด (Scoliosis/Spinal deformity) หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน ๒๐ ซีซี ต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	๕ ซีซี	๓,๓๐๐
๗๑๐๓	๓๕๒	๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ขาดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้ เป็นต้น	เส้นละ	๙,๕๐๐
๗๑๐๔	๓๕๓	๗.๑.๔ โลหะแทนกระดูกแบบมีรูพรุน เพื่อให้กระดูกงอกเข้าไปยึดติดข้อต่อได้ (Hyperporous metal augmentation) (รวมสารไฮดรอกซี เอพาไต์) ลักษณะ เป็นโลหะที่ขึ้นรูปเป็นรูพรุน เพื่อใช้ทดแทนกระดูกที่หายไปจากโรคหรือความผิดปกติต่าง ๆ โลหะนี้ต้องมีคุณสมบัติที่ทำให้กระดูกสามารถเจริญเติบโตเข้าไปยึดติดกับกระดูกที่ยังเหลืออยู่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนข้อต่อในผู้ป่วยที่กระดูกสูญหายไปหรือการถูกทำลายอย่างรุนแรงของกระดูกโครงสร้างที่ต้องพ่วงและยึดติดกับข้อเข่านั้น มากกว่าร้อยละ ๕๐ ของปริมาตรกระดูกปกติ (Severe bone loss more than ๕๐% of bone volume) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ชิ้น/ข้อต่อ	ชิ้นละ	๒๐,๐๐๐
๗๑๐๕	๓๕๔	๗.๑.๕ วัสดุเสริมความแข็งแรงทดแทนปล้องกระดูกหรือกระดูกสันหลังส่วนคอ/หน้าอก/หรือเอว (Interbody Fusion Device : Cage or PEEK) รวมแคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไต์ ลักษณะ เป็นชิ้นวัสดุขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลัง ทำจากโลหะหรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความแข็งแรงพอเพื่อทดแทนหมอนรองกระดูกสันหลังเดิมที่เสื่อมสภาพ สามารถช่วยรองรับน้ำหนักกดดันจากกระดูกสันหลังปล้องบน อาจมีรูทรงเหลี่ยมหรือรูปโค้ง สอดหรือใส่เข้าไปในช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลังหลังจากตัดเลาะหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพออก ข้อบ่งชี้ เพื่อใส่ในช่องหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพ สำหรับการรักษาโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) หรือโรคข้อกระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) โรคกระดูกสันหลังคดหรือผิดรูป (Scoliosis/Spinal Deformity) โรคกระดูกสันหลังติดเชื้อ (Spinal Infection) ที่ควบคุมเชื้อได้แล้ว คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ ๗.๒ โลหะตามยึดกระดูก	ชุดละ	๑๘,๐๐๐
๗๒๐๑	๓๕๕	๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล๊อค (K-Nail) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชิ้นละ	๑,๔๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๒๐๒	๓๕๖	๗.๒.๒ โลหะตามเส้นในโครงกระดูก ชนิดมีรูล็อกสำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Interlocking nail) และสลักยึดกระดูก (locking Bolt) ลักษณะ ประกอบด้วย ๒ ส่วน ๑. เป็นโลหะทอกลวงหรือแท่งตัน ใช้สอดลงในโครงกระดูกตามแนวยาว เพื่อยึดตรึงกระดูกที่หัก และมีรูสำหรับใส่สลักล็อกแท่งโลหะนั้นกับกระดูกโดยรอบ เพื่อคงความยาวของกระดูกไว้ ไม่ให้มีการยุบลงของกระดูก ๒. สลักยึดกระดูกที่ใช้สอดเข้าในช่องของโลหะตามเส้นในโครงกระดูก มีลักษณะเป็นสกรูทำให้เกิดความมั่นคงในการยึดกระดูกที่หัก ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่รุนแรงและซับซ้อน ไม่สามารถใช้โลหะเส้นในโครงกระดูกชนิดธรรมดาได้ รวมถึงกระดูกหักบริเวณใกล้ข้อของกระดูกยาวที่ต้องใช้ Bolt ล็อกยึดให้แข็งแรง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชุดละ	๙,๐๐๐
๗๒๐๓	๓๕๗	๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและเส้นในโครงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ทั้งคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	๕,๐๐๐
๗๒๐๔	๓๕๘	๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและเส้นในโครงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic Hip Screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัวหรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๕	๓๕๙	๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและเส้นในโครงกระดูกที่เข้า ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic condylar screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัวหรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๖	๓๖๐	๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและเส้นในโครงกระดูก ชนิดแยกชิ้น (เช่น Gamma Nail) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัวหรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๒๔,๐๐๐
๗๒๐๗	๓๖๑	๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนคอ (Cervical Locking Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ กรณีระดับแรก ลักษณะ ต่อ ๑ ระดับ ต้องมีแผ่นโลหะ ๑ ชิ้น และสกรู ๔ ตัว กรณีระดับถัดไป ลักษณะ มีแผ่นโลหะยาวกว่าระดับแรก และมีสกรูเพิ่มเติมจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ	ระดับละ	๒๔,๐๐๐
๗๒๐๘	๓๖๒	๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลังส่วนอก, เอว (PDS) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๗ กรณีระดับแรก ลักษณะ ต่อ ๑ ระดับ ต้องมีแผ่นโลหะ ๒ ชิ้น และสกรู ๔ ตัว กรณีระดับถัดไป ลักษณะ มีแผ่นโลหะยาวกว่าระดับแรก และมีสกรูเพิ่มเติมจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ	ระดับละ	๒๕,๐๐๐
๗๒๐๙	๓๖๓	๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวที่หักขนาดใหญ่ที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๕,๒๐๐
๗๒๑๐	๓๖๔	๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๒๑๑	๓๖๕	๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพวย (Buttress Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวที่หักขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
๗๒๑๒	๓๖๖	๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวที่หักขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีอนุรักษนิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกในหน้า และกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหักหรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๗๒๑๓	๓๖๗	๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดตัดได้ (Reconstruction Plate) ข้อบ่งชี้ ๑. ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีอนุรักษนิยมได้ ๒. ยึดตรึงกระดูกที่สูญเสียจากการผ่าตัดเนื้องอกหรือมะเร็งหรือการติดเชื้อรุนแรง	ชิ้นละ	๒,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๒๑๔		๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก		
		ลักษณะ		
		๑. ทำจากรัศดูประเภท Stainless steel หรือ Titanium โดยใช้ร่วมกับสกรูพุง (Locking Screws) เพื่อยึดตรึงกระดูก		
		๒. มีช่อง (Slot) เพื่อใส่สกรู และบางส่วนของช่องมีเกลียว เพื่อใช้ยึดกับสกรูพุง (Locking Screws)		
		๓. สามารถทำให้ปราศจากเชื้อ (Autoclave) ได้ โดยไม่เสื่อมคุณภาพ		
		คุณสมบัติเฉพาะ		
		๑. เป็นแผ่นโลหะตามกระดูกที่ใช้กับสกรูพุงที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางตั้งแต่ ๒.๐ มิลลิเมตร ถึง ๒.๗ มิลลิเมตร		
		๒. มีให้เลือกใช้ทั้งแบบตรง (Straight) แบบมุมโค้ง (Angle) หรือแบบรูปตัวยู (U shape)		
		๓. มีให้เลือกใช้ทั้งชนิดตัดได้ และ/หรือชนิดขึ้นรูป (Preform)		
		เงื่อนไขเฉพาะ		
		๑. เป็นสินค้าใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน		
		๒. มีหนังสือรับรองคุณภาพ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูก โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน (Complex/Comminuted fractures)		
		๒. ใช้สำหรับยึดตรึงกระดูกที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอกหรือกระดูกพรุนหรือโรคทางเมตาบอลิซึม		
		๓. ใช้สำหรับยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณใกล้ข้อหรือหักเข้าข้อ (Periarticular or Intra Articular Fracture)		
		๔. ใช้สำหรับยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม (Periprosthetic/Peri-implant fractures)		
		๕. ใช้สำหรับผ่าตัดแก้ไข (Revision/Correction surgery) สำหรับกระดูกที่ไม่ติด (Nonunion) หรือกระดูกติดผิดปกติ (Malunion)		
		๖. ใช้สำหรับผ่าตัดแก้ไขกระดูกผิดรูป (Deformity Correction Surgery) และการผ่าตัดเชื่อมต่อ (Fusion)		
		๗. ใช้สำหรับการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกที่หักด้วยวิธีการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery		
		๘. ยึดตรึงกระดูกที่มีการสูญเสียบางส่วนจากการผ่าตัดเนื้องอกหรือมะเร็งหรือการติดเชื้อรุนแรง		
๗๒๑๔A	๓๖๘	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking Compression Plate)	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
๗๒๑๔B	๓๖๙	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate)	ชิ้นละ	๑๗,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ตามข้อบ่งชี้ข้อ ๗.๒.๑๔ ที่ใช้ในการผ่าตัดบริเวณรอบข้อต่อกระดูกเท่านั้น		
๗๒๑๕	๓๗๐	๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะตามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณมือและนิ้ว		
๗๒๑๖	๓๗๑	๗.๒.๑๖ โลหะตามกระดูกภายนอก	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
		ลักษณะ ๑ ชุด มีแผ่นโลหะตามกระดูก ๒ แผ่น โลหะยึดกระดูก ๔ - ๖ แผ่น และคีมยึด ๔ - ๖ ตัว		
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อ และการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เลื่อน และหดกระดูก		
๗๒๑๗	๓๗๒	๗.๒.๑๗ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร ยาว ๔ รู	แผ่น	๑,๗๐๐
๗๒๑๘	๓๗๓	๗.๒.๑๘ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๒ - ๖ รู	แผ่น	๑,๔๐๐
๗๒๑๙	๓๗๔	๗.๒.๑๙ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๘ - ๑๒ รู	แผ่น	๒,๑๐๐
๗๒๒๐	๓๗๕	๗.๒.๒๐ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๒๐ รู	แผ่น	๒,๗๐๐
๗๒๒๑	๓๗๖	๗.๒.๒๑ แผ่นโลหะไททาเนียมตามมุมกระดูกขากรรไกร (Angled Universal Fracture Plate) ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๖ - ๑๐ รู	แผ่น	๖,๕๐๐
๗๒๒๒	๓๗๗	๗.๒.๒๒ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๔ มิลลิเมตร ยาว ๔ - ๑๐ รู	แผ่น	๓,๐๐๐
๗๒๒๓	๓๗๘	๗.๒.๒๓ แผ่นตาข่ายโลหะไททาเนียมตามกระดูกเบ้าตา (Orbital wall titanium mesh)	แผ่น	๑๒,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓ เป็นแผ่นตามกระดูก ชนิด Miniplate และทรงตาข่าย (Mesh)		
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓ ยึดตรึงกระดูกใบหน้า กระดูกเบ้าตา และกระดูกอ่อนของกล่องเสียง และหลอดลมแตกหัก		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓		
		๑. โสภ ศอนาสิกแพทย์		
		๒. จักษุแพทย์		
		๓. ศัลยแพทย์ตกแต่ง		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๒๒๓	(ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๔. ประสบการณ์แพทย์		
		๕. ทัศนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขา ศัลยศาสตร์ ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล		
		๗.๓ โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
๗๓๐๑	๓๗๙	๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะ ชนิดหัวล็อก (Lock Screw) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก	ตัวละ	๒,๔๐๐
๗๓๐๒	๓๘๐	๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๓.๑	ตัวละ	๓๐๐
๗๓๐๓	๓๘๑	๗.๓.๓ แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่าง ๆ (Schanz Screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป	อันละ	๙๐๐
๗๓๐๔	๓๘๒	๗.๓.๔ สกรู ชนิดเล็ก (Mini Screw) สำหรับยึดกระดูกที่ใบหน้า นิ้วมือ ข้อมือ และเท้า ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้ สกรูที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางของ แกนกลางของสกรู น้อยกว่า ๑.๕ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่ใบหน้า นิ้วมือ ข้อมือ และเท้าที่หักชนิดไม่มั่นคง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๓. ทัศนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขา ศัลยศาสตร์ ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล	ตัวละ	๗๕๐
๗๓๐๕	๓๘๓	๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัววงกลมเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลูกกับโพรง ในกระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๕,๗๐๐
๗๓๐๖	๓๘๔	๗.๓.๖ หมุดส้อมยึดติดกับกระดูก ชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรง และมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	๕,๐๐๐
๗๓๐๗	๓๘๕	๗.๓.๗ ส้อมยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่าง ๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	๖,๐๐๐
๗๓๐๘	๓๘๖	๗.๓.๘ ชุดส้อมสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อัน และด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	๕,๐๐๐
๗๓๐๙	๓๘๗	๗.๓.๙ วงแหวน (Washer) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับสกรู	ชิ้นละ	๓๐๐
๗๓๑๐	๓๘๘	๗.๓.๑๐ แหวนรอง (Nut) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับโลหะยึดตรึงกระดูกจากภายนอก	ชิ้นละ	๕๐๐
๗๓๑๑	๓๘๙	๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะ และการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
๗๓๑๒	๓๙๐	๗.๓.๑๒ ลวด (Cerclage wire) ลักษณะ โลหะรูปร่างเป็นเส้นมีขนาดต่าง ๆ กัน ผลิตจาก Stainless Steel เพื่อใช้ในการผูกยึดส่วน ของกระดูกหรือกระดูกอ่อน อาจจะใช้ร่วมกับ Plate, Locking Plate, Intramedullary nail, K-wire หรือใช้แต่ Cerclage wire เพียงอย่างเดียว ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หัก ๒. ในการผ่าตัด Sternum	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๗๓๑๓	๓๙๑	๗.๓.๑๓ K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลาย และกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการตรึงกระดูกหัก	ชิ้นละ	๓๐๐
๗๓๑๔	๓๙๒	๗.๓.๑๔ สกรู ชนิดพิเศษสำหรับใส่กระดูกชิ้นเล็ก ลักษณะ ขนาดสกรูตัวเล็กกว่าปกติ และไม่มีหัวสกรู ฝังเข้าไปในตัวกระดูก สำหรับยึดตรึงกระดูกข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	๓,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๗๓๑๕	๓๙๓	๗.๓.๑๕ สกรูยึดกระดูก ชนิดมีรูสอดแกนนำทาง (Cannulated Screw) ลักษณะ สกรูยึดกระดูก ชนิดที่มีรูสอดตามแนวแกนของสกรู (Canulated) โดยใช้แกนโลหะนำทาง ยิงนำ และสอดสกรูตามแนวแกน ข้อบ่งชี้ การยึดกระดูกหักใกล้ข้อที่ไม่สามารถเจาะเข้า ได้ เนื่องจากจะเกิดการหลวมและไม่มั่นคง ได้แก่ บริเวณหัวกระดูกต้นขา (Femoral Head or Neck) กระดูกต้นขาส่วนปลาย (Distal Femur) กระดูกสะบ้า (Patella) กระดูกขาบริเวณใต้ข้อเข่า (Tibial Plateau) กระดูกขาบริเวณเหนือข้อเท้า (Tibial Plafond) กระดูกเท้า (Talus) กระดูกสันเท้า (Calcaneus) กระดูกนิ้วมือ (ยกเว้น รายการสกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ รหัส ๗๓๑๔) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓ ตัวต่อตำแหน่งของกระดูกที่หัก	ตัวละ	๓,๐๐๐
๗๓๑๖	๓๙๔	๗.๓.๑๖ สมอยึดเส้นเอ็นข้อไหล่แถวที่ ๒ (Anchor suture – lateral row) ลักษณะ เป็นสมอฝังกระดูกทั้งชนิดที่เป็นโลหะหรือชนิดที่ละลายได้ ทำหน้าที่ยึดดลเส้นเอ็นกล้ามเนื้อ ข้อไหล่ให้แนบติดกระดูก ในการเย็บซ่อมเส้นเอ็นข้อไหล่ด้วยวิธีเย็บแบบสองแถว (Double-row repair) ข้อบ่งชี้ ใช้ในการยึดตรึงเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อไหล่ให้เข้ากับตำแหน่งที่เส้นเอ็นเกาะกระดูกเดิมก่อนการ ฉีกขาด โดยเฉพาะกรณีที่มีการฉีกขาดตลอดความหนาของเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อไหล่ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ตัวต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	ตัวละ	๘,๐๐๐
๗๓๑๗	๓๙๕	๗.๓.๑๗ ตะขอเกี่ยวความกระดูกสันหลัง (Hook) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับยึดตรึงกระดูกสันหลัง เพื่อเพิ่มความมั่นคงหรือเพื่อจัดกระดูกสันหลังที่ผิดรูป ให้ตรงขึ้นได้ สามารถใช้ร่วมกับแท่งโลหะ (Rod) ยึดกระดูกสันหลังได้ (Pedicular screw) หรือใช้ยึดตรึงกระดูก สันหลังกรณีที่ไม่สามารถใส่สกรูยึดกระดูกสันหลังได้ รูปร่างเป็นตะขอสำหรับสอดเข้า Laminar หรือ Transverse process มีส่วนหัวเป็นร่อง เพื่อยึดติดกับ Rod ข้อบ่งชี้ กระดูกสันหลังผิดรูปที่สูญเสียความมั่นคง และไม่สามารถใช้สกรูยึดข้อกระดูกสันหลัง ได้แก่ กระดูก สันหลังคด (Scoliosis) หรือกระดูกสันหลังค่อม (Kyphosis) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๔ ตัวต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	ตัวละ	๔,๐๐๐
๗๓๑๘	๓๙๖	๗.๓.๑๘ สกรูไททาเนียมยึดแผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร ยาว ๕ - ๗ มิลลิเมตร	ชิ้น	๘๔๐
๗๓๑๙	๓๙๗	๗.๓.๑๙ สกรูยึดแผ่นโลหะไททาเนียมตามกระดูก ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๔ - ๑๘ มิลลิเมตร	ชิ้น	๔๓๐
๗๓๒๐	๓๙๘	๗.๓.๒๐ สกรูยึดแผ่นโลหะไททาเนียมตามกระดูก ขนาด ๒.๕ มิลลิเมตร ยาว ๖ - ๑๒ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๓.๑๘ - ๗.๓.๒๐ ยึดตรึงกระดูกใบหน้า กระดูกเบ้าตา และกระดูกอ่อน ของกล่องเสียง และหลอดลมแตกหัก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๗.๓.๑๘ - ๗.๓.๒๐ ๑. โสธ นาลิกแพทย์ ๒. จักษุแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๔. ประสาทศัลยแพทย์ ๕. ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาศัลยศาสตร์ ช่องปาก และแมกซิลโลเฟเชียล ๗.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่น ๆ	ชิ้น	๔๕๐
๗๔๐๑	๓๙๙	๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลิเมอร์เซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๒,๐๐๐
๗๔๐๒	๔๐๐	๗.๔.๒ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลิเมอร์เซชัน และเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วย ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกในผู้ป่วยที่มีหรืออาจมีการติดเชื้อ และใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก และผู้ป่วยที่ผ่าตัดซ้ำมากกว่า ๑ ครั้ง	ชิ้นละ	๔,๓๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		๗.๕ กระดูกชีวภาพ		
๗๕๐๑	๔๐๑	๗.๕.๑ กระดูกชีวภาพ ชนิดคอบแท่ง (Cancellous chip bone and AAA bone) ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการอบแห้ง รวมทั้ง อาจทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านกระบวนการระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดใส่เดมช่องว่างกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในทางทันตกรรม และบริเวณทั่วไป	ชิ้นละ	๑,๖๕๐
๗๕๐๒	๔๐๒	๗.๕.๒ กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับ หรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งการทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านกระบวนการระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๕๐๓	๔๐๓	๗.๕.๓ กระดูกแช่แข็งขนาดกลาง ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับ หรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งการทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านกระบวนการระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อ รวมถึงใช้ร่วมกับข้อเทียม Tibia Whole, Humerus Whole, Radius Whole, Innominate, Mandible	ชิ้นละ	๑๖,๕๐๐
๗๕๐๔	๔๐๔	๗.๕.๔ กระดูกแช่แข็งขนาดใหญ่ ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับ หรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งการทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านกระบวนการระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูก ขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
๗๕๐๕	๔๐๕	๗.๕.๕ ข้อแช่แข็ง ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับ หรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งการทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาผ่านกระบวนการระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๓๕,๐๐๐
		๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
๗๖๐๑	๔๐๖	๗.๖.๑ ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade For Arthroscopic Shaver) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ	อันละ	๔,๕๐๐
๗๖๐๒	๔๐๗	๗.๖.๒ ชุดกระบอกฉีดสำหรับฉีดซีเมนต์ (Syringe Kit For Cement Gun) ลักษณะ ชุดกระบอกฉีดซีเมนต์สำหรับการผ่าตัดข้อตะโพกเทียม ข้อไหล่เทียมที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปใน ช่องกระดูก ประกอบด้วยกระบอกฉีดทนแรงดันสูง พร้อมทั้งอุปกรณ์ผสมซีเมนต์ และหัวฉีดสำหรับการฉีดเข้าไป ในโพรงกระดูกเล็ก ๆ ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับการผ่าตัดข้อตะโพกเทียม ข้อไหล่เทียม ที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปในช่องโพรงกระดูกเล็ก ๆ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ชุดละ	๒,๐๐๐
		๘.๐ มือเทียม นิ้วเทียม (Hand Prosthesis)		
๘๐๐๕	๔๐๘	๘.๐.๕ ถังมือยางสำหรับมือขาตบางส่วน ๘.๑ แขนเทียม (Prosthesis, Upper Extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้ว หรือมือตะขอ) หรือ Body - Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (Shoulder Joint) รวมทั้ง Scapulothoracic Motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุม สายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ Glenohumeral Flexion และ Scapular Abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body - Powered Prosthesis สิ่งที่จะต้องประเมิน และฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย ๑. Scapular Abduction ๒. Chest Expansion ๓. Shoulder Depression, Extension และ Abduction ๔. Humeral Flexion ๕. Elbow Flexion และ Extension ๖. Forearm Pronation และ Supination	ชุดละ	๕,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๑	๔๐๙	๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลาย ชนิดหัวนิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบตั้งแล้ว ๒. ดึงมียางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงข้อมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยลูมเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O Ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอต แป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans Radial Amputation Level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใส่แขนเทียม (Body - Control Motions for a Body - Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียม ชนิดมือมีหัวนิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๖,๕๐๐
๘๑๐๒	๔๑๐	๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ดึงมียางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงข้อมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans Radial Amputation Level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๗,๒๐๐
๘๑๐๓	๔๑๑	๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยลูมเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๔. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอต แป้นยึดสาย ๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans Radial Amputation Level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใส่แขนเทียม (Body - Control Motions for a Body - Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียม ชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๘,๕๐๐
๘๑๐๔	๔๑๒	๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดหัวนิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม	ข้างละ	๓๗,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๔	(ต่อ)	ลักษณะ ๓. งบประมาณสวญงคาลัยของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงขอบงมืองมืองไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (Manual Lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans Humeral Amputation Level) หรือระดับศอก (Elbow Disarticulation Amputation Level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow Joint Unit) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียม ชนิดมีน้ำหนักไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๐๕	๔๑๓	๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (Manual Lock) ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O Ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอต เป็นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans Humeral Amputation Level) หรือระดับศอก (Elbow Disarticulation Amputation Level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow Joint Unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body - Control Motions for a Body - Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียม ชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หนีบจับสิ่งของขนาดเล็ก หรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔๘,๐๐๐
๘๑๐๖	๔๑๔	๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลาย ชนิดน้ำหนักไม่มีระบบใช้การงานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก) ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นน้ำหนัก ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดน้ำหนักได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. งบประมาณสวญงคาลัยของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงขอบงมืองมืองไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (Manual Lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับชิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder Disarticulation Level) ๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียม ชนิดมีน้ำหนักไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม ๓. การตัดระดับนี้ความยาวตอแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่ไม่มีเพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๘,๐๐๐
๘๑๐๗	๔๑๕	๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดน้ำหนักมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นน้ำหนัก ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบคิงแล้ว ๒. งบประมาณสวญงคาลัยของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงขอบงมืองมืองไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (Manual Lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย	ข้างละ	๕๖,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๗	(ต่อ)	ลักษณะ ๖. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร หรือวงแหวน (O Ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตเป็นยึดสาย ๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans Humeral Amputation Level) ๒. ความยาวของข้อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow Joint Unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body - Control Motions for a Body - Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๐๘	๔๑๖	๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับ ความยาวของข้อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans Radial Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้น ให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒,๐๐๐
๘๑๐๙	๔๑๗	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของ ข้อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับศอก (Elbow Disarticulation Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้น ให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐
๘๑๑๐	๔๑๘	๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับ ความยาวของข้อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans Humeral Amputation Level) หรือ คนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้น ให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐
๘๑๑๑	๔๑๙	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่ ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับ ความยาวของข้อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder Disarticulation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้น ให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐
๘๑๑๒	๔๒๐	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับข้อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการล็อก และปลดล็อกของข้อศอก และการทำงานหุบข้อของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่าง ๆ ที่มีระบบการใช้งาน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๒๐๐
๘๑๑๔	๔๒๑	๘.๑.๑๔ มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาด ให้เลือกรูปร่างเหมือนมือ และใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม ชนิดห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๘,๐๐๐
๘๑๑๕	๔๒๒	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก	ข้างละ	๒๐,๐๐๐

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๑๕	(ต่อ)	ลักษณะ ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอำหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๑๖	๔๒๓	๘.๑.๑๖ มือเทียมหัวนิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอำหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐
๘๑๑๗	๔๒๔	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียม ชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๘๑๑๘	๔๒๕	๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียม ชนิดไม้ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑,๙๐๐
๘๑๑๙	๔๒๖	๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เท้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (Manual Lock) ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐
๘๑๒๐	๔๒๗	๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เท้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐
๘๑๒๑	๔๒๘	๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เท้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐
๘๑๒๒	๔๒๙	๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ สายคล้องรัดพุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็น ชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O Ring) ขอบบน ทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตเป็นยึดสาย ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๕๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		๘.๒ ขาเทียม (Prosthesis, Lower Extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่มีขาขาด เพื่อทดแทนขาที่หายไป เพื่อประโยชน์ในการยืน เดิน การประเมินระดับความคาดหวังในการทำกิจกรรมในคนที่ใช้ขาเทียม (Expected Function Level) แบ่งเป็น 5 ระดับ ระดับ K0 คนพิการไม่สามารถเคลื่อนไหวหรือศักยภาพในการเคลื่อนที่หรือเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย ไม่ว่าจะใช้หรือไม่ใช้เครื่องช่วย และกายอุปกรณ์เทียมก็ไม่สามารถช่วยในการเคลื่อนที่ได้ ระดับ K1 คนพิการมีความสามารถหรือศักยภาพในการใช้กายอุปกรณ์เทียม เพื่อช่วยในการเคลื่อนย้ายหรือเคลื่อนที่บนพื้นราบด้วยความเร็วในการเดินที่จำกัดในสภาพแวดล้อมภายในบ้านหรือสถานที่ที่ไม่มีสิ่งกีดขวาง ระดับ K2 คนพิการที่มีความสามารถหรือศักยภาพในการเคลื่อนที่ในสภาพแวดล้อมที่มีสิ่งกีดขวางน้อย เช่น มีขอบทางเดิน บันได หรือพื้นไม่เรียบ ในสภาพแวดล้อมภายนอกที่จำกัด ระดับ K3 คนพิการสามารถเดินด้วยความเร็วที่หลากหลาย ไม่คงที่ ในสภาพแวดล้อมที่มีสิ่งกีดขวางมาก ทางลาดชัน ขรุขระ และสามารถทำงาน ทำกิจกรรมได้ โดยใช้กายอุปกรณ์เทียมแบบปกติทั่วไป ระดับ K4 คนพิการมีความสามารถหรือศักยภาพในการเคลื่อนที่เร็ว โดยใช้ทักษะมากขึ้นกว่าปกติ มีการใช้แรง และพลังงานเพิ่มขึ้น เช่น การใช้กายอุปกรณ์เทียมในเด็ก ผู้ใหญ่ที่มีความคล่องแคล่วสูง และนักกีฬา นักวิ่ง		
๘๒๐๑	๔๓๐	๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes) ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเบ้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle Disarticulation Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๘๒๐๒	๔๓๑	๘.๒.๒ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียม ข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์ ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมได้เข้า ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังเหล็กเชื่อมพร้อมแป้นดาวกระจาย และแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๓. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๔. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans Tibial Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐
๘๒๐๓	๔๓๒	๘.๒.๓ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โพนั่มหรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์ซึ่งใช้ในการห่อหุ้มด้านนอก และตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมได้เข้า ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๖. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๗. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. โพนั่มขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วยอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. เท้าเทียม ให้เลือกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่ใช้อย่างจริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans Tibial Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๑๒,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๐๔	๔๓๓	๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก	ข้างละ	๒๑,๐๐๐
		ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนที่เชื่อมระหว่างข้อเข่า ขาเทียม ข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอก และข้างในข้อ ชนิด Outside Hinge Joint ทำจากสแตนเลสหรือโลหะอย่างดี ๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กพร้อมแป้นดาวกระจาย และแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๕. นอตยึดฝ่าเท้า ๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๗. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. เท้าเทียม ให้เบิกแยกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่แท้จริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation Level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๐๕	๔๓๔	๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก	ข้างละ	๒๖,๐๐๐
		ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนที่เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่า และปรับความฝืดข้อเข่าได้ ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๔. นอตยึดฝ่าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๗. เท้าเทียม ให้เบิกแยกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่แท้จริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans Femoral Amputation Level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๐๖	๔๓๕	๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน	ข้างละ	๒๘,๐๐๐
		ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อข้อเข่า และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้เป็นโพนัมหรือโพลีเอทิลีนที่เชื่อมในการหล่อหุ้มด้านนอก และตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมเหนือเข่า ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ตามความแข็งแรง และเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัด ทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. โพนัมขาเทียมเหนือเข่าขึ้นกับผู้ป่วย (อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. เท้าเทียม ให้เบิกแยกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่แท้จริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans Femoral Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๐๘	๔๓๖	๘.๒.๘ ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน	ข้างละ	๕๐,๐๐๐
		ลักษณะ ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับสะโพกเทียม มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อสะโพกและข้อเข่า ข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนัมหรือโพลีเอทิลีนที่เชื่อมในการหล่อหุ้มด้านนอก และตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับสะโพก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๐๘	(ต่อ)	ลักษณะ ๓. ข้อเท้าเทียม ชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ตามความแข็งแรง และเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๖. แบรินยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. นอดยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี) ๙. เท้าเทียม ให้เบิกแยกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่ใช้จริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดขาผ่านข้อสะโพก (Hip Disarticulation Amputation Level) หรือ ตัดสะโพกบางส่วน (Trans Pelvectomy Amputation Level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๐๙	๔๓๗	๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียม ชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH Foot) ลักษณะ เท้าเทียม ชนิดข้อเท้าแข็ง ขยับไม่ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการไม่สามารถยืนได้มั่นคงหรือคนพิการใช้งานภายในอาคารหรือนอกอาคารระยะใกล้ (คน พิการที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K1 ขึ้นไป) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐
๘๒๑๐	๔๓๘	๘.๒.๑๐ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียม ชนิด Single Axis Foot หรือ Multi-axis Foot ลักษณะ เท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ 2 ทิศทาง กระดกข้อเท้าขึ้นลง หรือข้อเท้าโยกได้หลายทิศทาง ทั้งกระดกข้อเท้าขึ้นลง และบิดเท้าเข้าออก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ต้องการความมั่นคงมากในขณะเดินหรือในผู้ป่วยที่ไม่ค่อยมีแรงกล้ามเนื้อหน้าขา และเหมาะสำหรับผู้พิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (คนพิการที่มีความสามารถในการเดินตั้งแต่ระดับ K1 ขึ้นไป) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐
๘๒๑๑	๔๓๙	๘.๒.๑๑ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียม ชนิด Dynamic Response foot ลักษณะ เท้าเทียม ชนิดมีแรงส่งสามารถหรือไม่สามารถแยกส่วนตัวเท้าด้านในและปลอกหุ้ม ข้อบ่งชี้ ๑. คนพิการที่มีความสามารถหรือศักยภาพในการเคลื่อนที่ คนพิการสามารถเดินด้วยความเร็วที่หลากหลาย ไม่คงที่ ในสภาพแวดล้อมที่มีสิ่งกีดขวางมาก ทางลาดชัน ขรุขระ และสามารถทำงานทำกิจกรรมได้ ใช้งานได้ทั้งภายใน อาคารและภายนอกอาคาร (คนพิการที่มีระดับความสามารถตั้งแต่ระดับ K3 ขึ้นไป) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๔ ปี	ข้างละ	๒๕,๐๐๐
๘๒๑๔	๔๔๐	๘.๒.๑๔ เบ้าขาเทียมได้เข้า/ข้อเท้า ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับได้เข้า/ข้อเท้าแบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาว ของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับได้เข้า/ข้อเท้า (Trans Tibial/Ankle Disarticulation Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐
๘๒๑๙	๔๔๑	๘.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเข่า ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเข่าแบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขา ที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเข่า (Knee Disarticulation Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิด ที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้น ให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐
๘๒๒๐	๔๔๒	๘.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่าแบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาว ของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า	ข้างละ	๔,๐๐๐

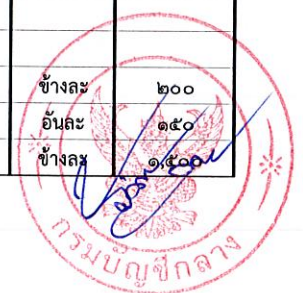


รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๒๐	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Trans Femoral Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๑	๔๔๓	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก ลักษณะ ผลิตจากเรซินและ/หรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับสะโพก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับสะโพก (Hip Disarticulation Amputation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐
๘๒๒๒	๔๔๔	๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับได้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒๕๐
๘๒๒๓	๔๔๕	๘.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับได้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๐๐
๘๒๒๕	๔๔๖	๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเข้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียม และมีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าเทียมและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม หลังจากการติดขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอก และตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. สายเข็มขัดขาเทียมระดับข้อเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัด ทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วยอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. เท้าเทียม ให้เบิกแยกตามรหัสเท้าเทียมประเภทต่าง ๆ ตามข้อบ่งชี้ที่แท้จริง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation Level) หรือคนพิการแต่กำเนิดที่มีความพิการระดับเทียบเท่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๘,๐๐๐
๘๒๒๖	๔๔๗	๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๓,๐๐๐
๘๒๒๗	๔๔๘	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single Axis Ankle Joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างดี ชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดูกขึ้นลงในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดูกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้	ข้างละ	๒,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๒๗	(ต่อ)	อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๒๘	๔๔๙	๘.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเท้าเทียม ชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแทนในที่มีข้อเท้าโยกได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๒๙	๔๕๐	๘.๒.๒๙ แขนยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน/ตัวยึดเท้าเทียม	ข้างละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือข้อ/สะโพก แบบแกนใน		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแขนยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๓๐	๔๕๑	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง	ข้างละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเท้าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มี		
		ความยาวที่เหมาะสมใช้กับขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือข้อ/สะโพก แบบแกนใน		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๓๑	๔๕๒	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ	อันละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแขนยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้าเทียม/ข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียม		
		ระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือข้อ/สะโพก แบบแกนใน		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอก กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๓๒	๔๕๓	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเท้าเทียม	ข้างละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเท้าเทียมหรือข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียม		
		ระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือข้อ/สะโพกแบบแกนใน		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเท้าเทียม		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๓๓	๔๕๔	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือข้อ	อันละ	๓,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนใน เพื่อความสวยงาม		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือข้อระบบแกนใน		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๓๔	๔๕๕	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมได้เข้า	อันละ	๑,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนใน เพื่อความสวยงาม		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๓๕	๔๕๖	๘.๒.๓๕ ถุงน่องขาเทียมเหนือข้อ	อันละ	๒๐๐
		ลักษณะ เป็นถุงน่อง สำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือข้อแกนใน เพื่อความสวยงาม		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมเหนือข้อระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๓๖	๔๕๗	๘.๒.๓๖ ถุงน่องขาเทียมได้เข้า	อันละ	๒๐๐
		ลักษณะ เป็นถุงน่อง สำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมได้เข้าแกนใน เพื่อความสวยงาม		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
		๘.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal Orthosis)		
๘๓๐๑	๔๕๘	๘.๓.๑ ผีอกพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน	ชุดละ	๒๕๐
๘๓๐๒	๔๕๙	๘.๓.๒ ผีอกพยุงคอ (Collar) ชนิดแข็ง	ชุดละ	๒๕๐
๘๓๐๓	๔๖๐	๘.๓.๓ ผีอกพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้	ชุดละ	๕๐๐
๘๓๐๔	๔๖๑	๘.๓.๔ ผีอกพยุงคอ (Collar) ชนิด ๒ หรือ ๔ ขา	ชุดละ	๑,๐๐๐
๘๓๐๕	๔๖๒	๘.๓.๕ ผีอกพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐
๘๓๐๖	๔๖๓	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐
๘๓๐๗	๔๖๔	๘.๓.๗ ผีอกพยุงระดับเอว (Lumbosacral Support)	ชุดละ	๑,๐๐๐
		๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, Upper Extremity)		
๘๔๐๑	๔๖๕	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐
๘๔๐๒	๔๖๖	๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๙๐๐๐

รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๔๐๓	๔๖๗	๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือ และข้อศอกพร้อมลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐
		๘.๕ โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)		
๘๕๐๑	๔๖๘	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวไม่มีข้อเท้า	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๕๐๒	๔๖๙	๘.๕.๒ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเท้าล็อกได้ ไม่มีข้อเท้า	ข้างละ	๕,๕๐๐
๘๕๐๓	๔๗๐	๘.๕.๓ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเท้าล็อกได้ มีข้อเท้า	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๘๕๐๗	๔๗๑	๘.๕.๗ โลหะตามขา มีข้อเท้าล็อกได้ (Metal Knee Orthosis)	ข้างละ	๑๒,๐๐๐
๘๕๐๘	๔๗๒	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium Tuberosity)	ข้างละ	๔,๒๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับส่วนขาที่นอนบน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนัก		
		ตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๕๑๐	๔๗๓	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขา ชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐
๘๕๑๘	๔๗๔	๘.๕.๑๘ อุปกรณ์ประคองข้อเท้าแบบปรับมุมได้	ชุดละ	๔,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเท้า ซึ่งมีความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเท้า และปรับเป็นระยะ		
		๒. ใช้ในผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของข้อเท้า ทำให้มีการจำกัดการเคลื่อนไหว ผู้ป่วยที่มีข้อเท้ายึดติดหรือ		
		มีกล้ามเนื้อรอบข้อเท้าเกร็ง ซึ่งมีความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเท้า และปรับเป็นระยะ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ		
		ตัดหรือเหยียดข้อเท้าจากภาวะกล้ามเนื้อตึงตัวด้านหลังตั้ง โดยเป็นผลมาจากตัวโรค ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะข้อเท้า		
		ติดอยู่ในท่าอง เนื่องจากอุบัติเหตุ พยาธิสภาพ เป็นเหตุให้ไม่สามารถเหยียดข้อเท้าได้ตรงและผู้ป่วยทางเวชศาสตร์		
		ฟื้นฟู ที่มีปัญหาทางด้านระบบประสาทและมีความจำเป็นต้องยึดข้อ		
๘๕๑๙	๔๗๕	๘.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis)	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability) มีความบกพร่องในการควบคุมข้อเท้า		
๘๕๒๐	๔๗๖	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐
๘๕๒๔	๔๗๗	๘.๕.๒๔ Patella Tendon Bearing (PTB) Brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า	ชิ้นละ	๖,๕๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้า		
		และด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella Tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้า		
		ขนาดด้านข้างใน-นอก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้า บริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่นอนล่าง ขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหา		
		การควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๕๒๖	๔๗๘	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee Pad	ชิ้นละ	๓๕๐
		ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นุ่ม มีสายเข็มขัดยึดระหว่างแผ่นรองคลุมเข้ากับอุปกรณ์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเท้า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน		
๘๕๒๗	๔๗๙	๘.๕.๒๗ โลหะตามขา ชนิดสั้น	ข้างละ	๕,๕๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่างและเท้าทำจากโลหะประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ		
		ไม่รวมส่วนประกอบของข้อเท้า และรองเท้า		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (Severe Spasticity) ต้องการความแข็งแรงทนทานของ		
		อุปกรณ์สูง ใช้ติดกับข้อเท้าผิดปกติ Varus/Valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- Straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke,		
		Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio Late Effect, Muscular Dystrophy, Ankle Contracture,		
		Equinovarus/Valgus		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๕๒๘	๔๘๐	๘.๕.๒๘ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่างและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้า		
		และด้านหลัง ทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย Fracture ที่กระดูกขาที่นอนล่างหรือผู้ป่วยที่ไม่ต้องการให้ลงน้ำหนัก		
		ที่ฝ่าเท้า โดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ Circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
		๘.๖ อุปกรณ์พุงข้อ (Single Joint Orthosis)		
๘๖๐๑	๔๘๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐
๘๖๐๒	๔๘๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm Sling)	อันละ	๑๕๐
๘๖๐๓	๔๘๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow Support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๖๐๔	๔๘๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow Support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๕	๔๘๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	๕๐๐
๘๖๐๖	๔๘๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๗	๔๘๗	๘.๖.๗ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee Support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๘	๔๘๘	๘.๖.๘ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee Support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ข้อเข่าเสื่อม ช้ำรัด ที่ยังไม่พร้อมที่จะผ่าตัด		
๘๖๐๙	๔๘๙	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้า ชนิดสำเร็จรูป	คู่ละ	๑,๒๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๖๑๐	๔๙๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้า ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย	ข้างละ	๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๖๑๑	๔๙๑	๘.๖.๑๑ อุปกรณ์พยุงข้อมือหรือนิ้ว	ข้างละ	๖๐๐
๘๖๑๒	๔๙๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis)	คู่ละ	๑,๒๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้า ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ดังนี้		
		๑. ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุชั้นล่างช่วยในการคงรูปของชั้นบน (Contour)		
		๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		
		๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
๘๗๐๑	๔๙๓	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)	อันละ	๗๐๐
๘๗๐๒	๔๙๔	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ	อันละ	๖,๐๐๐
๘๗๐๓	๔๙๕	๘.๗.๓ ไม่เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐
๘๗๐๖	๔๙๖	๘.๗.๖ ไม่เท้ายันรักแร้แบบอลูมิเนียม	คู่ละ	๖๕๐
		ลักษณะ ไม่ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้น ส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียม ไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มิลลิเมตร มีมือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรงหรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๗๐๗	๔๙๗	๘.๗.๗ ไม่เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา	อันละ	๖๐๐
		ลักษณะ ไม่เท้าทำจากอลูมิเนียม ปลายขาส่วนล่างที่สัมผัสพื้น มีจุดสัมผัสพื้นตั้งแต่ ๓ จุดขึ้นไป มีลูกยางกันลื่น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรงหรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๗๐๘	๔๙๘	๘.๗.๘ ไม่เท้า สำหรับคนตาบอดพบได้	อันละ	๕๐๐
		ลักษณะ ไม่เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๗๐๙	๔๙๙	๘.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker)	อันละ	๑,๒๐๐
		ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้างหรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๗๑๐	๕๐๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker)	อันละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้างหรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๗๑๑	๕๐๑	๘.๗.๑๑ ไม่ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม่ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้น ส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรงหรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๘.๘ รองเท้า	คู่ละ	๓๕๐
๘๘๐๑	๕๐๒	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่ละ	๘๐๐
๘๘๐๒	๕๐๓	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐
๘๘๐๓	๕๐๔	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐
๘๘๐๔	๕๐๕	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๕๐๐
๘๘๐๕	๕๐๖	๘.๘.๕ คำคิดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้นเท้าภายใน/นอก เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้าด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่าง ๆ ยาง ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	๔๐๐
๘๘๐๖	๕๐๗	๘.๘.๖ รองเท้าตัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีการขาที่เท้าหรือเท้าผิดปกติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดปกติหรือผู้ป่วยที่มีอาการขาที่เท้า (Neuropathy)	ข้างละ	๒,๐๐๐
๘๘๐๙	๕๐๘	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่มหรือโฟมแข็งหรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๘๑๐	๕๐๙	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเท้า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๐๐
๘๘๑๓	๕๑๐	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑. รองเท้าทำจากหนังแท้หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บู่หรือซับในด้วยหนังแท้หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา/ไวไนล/พลาสติก) ๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้า และต้องกว้างพอ เพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดส้นหรือหุ้มส้นเท้า (Back Strap/Heel Counter) ส่วนหัวรองเท้า ชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผล และอยู่ระหว่างการทำแผลเท่านั้น	คู่ละ	๑,๘๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๘๑๓	(ต่อ)	ลักษณะ ๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือกหรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี ๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านในเพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕. พื้นรองเท้าด้านในทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้งลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		
๘๘๑๔	๕๑๑	๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงที่มีเท้าผิดปกติไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช้รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูป ชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ ๘.๙ อุปกรณ์อื่น ๆ	คู่ละ	๒,๘๐๐
๘๙๐๑	๕๑๒	๘.๙.๑ รองนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์ หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ และสามารถปรับส่วนต่าง ๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรอนนั่งคนพิการที่ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐
๘๙๐๒	๕๑๓	๘.๙.๒ รองนั่งคนพิการ ชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์ หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๔,๔๐๐
๘๙๐๓	๕๑๔	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า Polyurethane Foam, Gel cushion, Water cushion หรือชนิด Air cushion ที่มีลักษณะนุ่ม สามารถกระจายน้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๘๐๐
๘๙๐๔	๕๑๕	๘.๙.๔ รถมอเตอร์ไซด์มาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมคันโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในที่นั่งได้ดี แขน ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้าน เพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี หมวด ๙ อื่น ๆ	คันละ	๖,๐๐๐
๙๐๐๑	๕๑๖	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอนทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า Polyurethane Foam, Gel, Water, Air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง เคลื่อนไหวร่างกายไม่ได้ เช่น ผู้ป่วยอัมพาต ไหล่หลังระดับสูง ผู้ที่อยู่ในสภาพเจ้าชายหรือเจ้าหญิงนิทรา (Vegetative state) หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัว เพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้ และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐
๙๐๐๓	๕๑๗	๙.๐.๓ ผ้ายืดรัดแผลเป็น (Pressure Garment) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ชนิดที่มีบาดแผลลึก (Deep Second Degree Burn หรือ Third Degree Burn) หรือบาดแผลเรื้อรังหรือบาดแผลที่ต้องใช้เวลาในการรักษานานกว่า ๓ สัปดาห์ บริเวณหน้า ลำตัว แขน ขา หรือบริเวณข้อพับ หมายเหตุ ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคาที่กำหนดตามขนาดของบาดแผล	ชิ้นละ	๖,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๙๐๐๔	๕๑๘	๙.๐.๔ ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด (Needle Localization) ลักษณะ เป็นลวดที่ปลายโค้งเป็นตะขอ เพื่อยึดติดกับเนื้อเยื่อในเต้านม โดยใส่ลวดผ่านเข็มตัวนำไปวางในตำแหน่งรอยโรคในเต้านม เพื่อช่วยระบุตำแหน่งในการผ่าตัด โดยแพทย์ผู้ผ่าตัดสามารถทราบตำแหน่งได้ โดยการคลำ โดยที่ลวดบริเวณส่วนปลายนี้จะหนากว่าส่วนอื่น ลวดนี้สามารถใช้ร่วมกับเครื่องมือแมมโมแกรม หรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า เพื่อเป็นตัวสร้างภาพนำทาง ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการวินิจฉัย และรักษาโรคของเต้านม ในกรณีที่ไม่สามารถคลำก้อนของเต้านมได้จากการตรวจร่างกายแต่พบรอยโรคจากการตรวจ โดยเครื่องมือแมมโมแกรม หรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ๒. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการตัดชิ้นเนื้อ เพื่อส่งตรวจในกรณีที่ตรวจพบแคลเซียมที่ผิดปกติของเต้านม ๓. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งที่ต้องการของเต้านมเพื่อส่งตรวจทางพยาธิวิทยา ๔. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งของมะเร็งเต้านมในการผ่าตัดแบบสงวนเต้านม (Breast conserving surgery)	ชุดละ	๒,๐๐๐
๙๐๐๕	๕๑๙	๙.๐.๕ ชุดอุปกรณ์สำหรับทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ (Radio Frequency) ความร้อน (Microwave) หรือความเย็น (Cryo) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่อาศัยคลื่นความถี่วิทยุ (Radio Frequency) ความร้อน (Microwave) หรือความเย็น (Cryo) เพื่อทำลายก้อนเนื้องอก ประกอบด้วย เข็มที่ใช้สอดผ่านผิวหนัง หรือผ่าตัดเปิด เข้าหาก้อนโดยตรงถึงตำแหน่งก้อนเนื้องอกของอวัยวะนั้น ๆ โดยต่อกับเครื่องทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นวิทยุผ่านอุปกรณ์สื่อความร้อน ซึ่งเข้มนัดกล่าวจะมีความยาวและรูปร่างต่างกัน โดยเลือกใช้ให้เหมาะสมกับขนาดและตำแหน่งของเนื้องอกนั้น ๆ ในการทำลาย ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับใช้ทำลายก้อนเนื้องอก ชนิดร้ายแรง ในกรณีดังต่อไปนี้ ๑.๑ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดหรือการเปลี่ยนระดับ โดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร หรือเนื้องอกจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน โดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ เซนติเมตร และไม่มีมีการลุกลามไปอวัยวะอื่น ไม่มีมีการลุกลามเข้าไปในหลอดเลือด รวมทั้งผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะตับแข็งระดับ C (Child-Pugh Class C) ๑.๒ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอก ชนิดแพร่กระจายมาที่ตับที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีผ่าตัดหรือการเปลี่ยนระดับ โดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร หรือเนื้องอกจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน โดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ เซนติเมตร โดยที่ยังไม่มีการแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่น หรือเป็นการกระจายที่สามารถควบคุมได้ ๑.๓ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกโรคมะเร็งปอดที่กลับเป็นซ้ำหลังการผ่าตัด และเคยได้รับรังสีรักษามาก่อนแล้วไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดซ้ำได้อีก โดยเป็นก้อนเนื้องอกก้อนเดียวที่มีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร และไม่มีมีการแพร่กระจายในตำแหน่งอื่น ๑.๔ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอก ชนิดที่แพร่กระจายสู่ปอดที่มีขนาดเล็กไม่เกิน ๕ เซนติเมตร และมีจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดหรือในรายที่ไม่ตอบสนองต่อยาเคมีบำบัด ๑.๕ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกของไตที่มีขนาดเล็กขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัด ผ่าตัดได้ยาก ต้องใช้เวลาในการผ่าตัดนาน ซึ่งทำให้ไตขาดเลือดนานในผู้ป่วยที่ต้องการรักษาเนื้อไตปกติไว้ (ผู้ป่วยที่มีไตเดียวหรือไตเสื่อม) ๑.๖ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูก ชนิดแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อการฉายแสง เพื่อลดอาการปวดเฉพาะที่ ๒. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูก ชนิด Osteoid Osteoma, Osteoblastoma, Osteochondroma ที่มีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร ๓. Solid Tumor ที่อยู่ในตำแหน่งลึกหรือที่อยู่ใกล้หลอดเลือดที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต หมายเหตุ กรณีที่ผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด ซึ่งเป็นมาตรฐานการรักษา โดยที่การผ่าตัดนั้น น่าจะได้ผลการรักษาที่ดีกว่าหากนำชุดอุปกรณ์นี้ไปใช้ในการรักษาแทนการผ่าตัดจะไม่สามารถเบิกค่าชุดอุปกรณ์นี้ได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหารที่ผ่านการอบรมการรักษาเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่สูง หรือได้รับการรับรองจากสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย ๓. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๔. ศัลยแพทย์ทางเดินปัสสาวะ ๕. ศัลยแพทย์เฉพาะทาง อนุสาขาศัลยกรรม และทางเดินน้ำดี	ชุดละ	๒๗,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๙๑๐๔	๕๒๐	๙.๑ วัสดุ/อุปกรณ์ช่วยห้ามเลือดในการผ่าตัดหรือที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง ๙.๑.๔ อุปกรณ์เครื่องจี้ปิดและตัดเส้นเลือด (Energy-Based Vascular Sealing And Cutting Instrument) ลักษณะ เป็นด้ามหนีบหลอดเลือดสำหรับจี้ เพื่อปิดและตัดหลอดเลือด โดยใช้พลังงานจากเครื่องจี้ ข้อบ่งชี้ ๑. เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ปิดและตัดหลอดเลือดในการผ่าตัดโดยการส่องกล้องผ่านผิวหนังบริเวณทรวงอก คอ อุ้งเชิงกราน ลำไส้ใหญ่ (ไม่รวมการผ่าตัดไส้ติ่ง) ซึ่งการผ่าตัดในบริเวณดังกล่าวที่มีความยากในการหยุดเลือดออก ๒. การผ่าตัดลำไส้ใหญ่ผ่านหน้าท้อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการรับรองจากราวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้ อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก ๓. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ ๔. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๕. สูติรีแพทย์	ครั้งละ	๕,๐๐๐
๙๑๐๕	๕๒๑	๙.๑.๕ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อหรือของเหลว (Aspiration needle) ลักษณะ เป็นเข็มโลหะที่มีแกนกลางเข็ม โดยมีความยาวมากกว่า ๙ เซนติเมตรขึ้นไป ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการเจาะดูดเนื้อเยื่อออกจากก้อนที่อยู่ในส่วนลึกของร่างกาย เพื่อส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ๒. เพื่อส่งตรวจลักษณะของเหลวที่อยู่ในส่วนลึกของร่างกาย ๙.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม ๑. การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปาก และค่า Lab ทางทันตกรรมประดิษฐ์แล้ว ๒. การครอบฟันน้ำนม/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ ๙.๒.๑.๑ - ๙.๒.๑.๒) หากมีความจำเป็นต้องใช้โดยฟันร่วมด้วย ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าเดียวฟันได้ ๓. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ตาม ๙.๒.๐.๓ - ๙.๒.๐.๔ แล้ว ๔. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครั้งหนึ่ง ของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด ๙.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้	ชุดละ	๘๐๐
๙๒๐๒	๕๒๒	๙.๒.๐.๑ ฟันเทียมถอดได้ทั้งขากรรไกร ๑ ข้าง บนหรือล่าง ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ชิ้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
๙๒๐๓	๕๒๓	๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก ๒ ข้าง บนและล่าง ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชิ้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	๖,๐๐๐
๙๒๐๔	๕๒๔	๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมถอดได้ ๑ - ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้น	๑,๕๐๐
๙๒๐๕	๕๒๕	๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมถอดได้มากกว่า ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้น	๒,๐๐๐
๙๒๑๑	๕๒๖	๙.๒.๑ ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์ ๙.๒.๑.๑ ครอบฟันน้ำนม (Stainless Steel Crown) ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (Stainless steel) หรืออคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟันน้ำนม ขึ้นันไว้ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้ ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันน้ำนมที่การผุได้ลุกลามตัวฟันน้ำนมมากเกินไปจนจะบูรณะด้วย การอุดฟันนั้นได้หรือบูรณะ ฟันน้ำนมภายหลังการได้รับการรักษาประสาฟันหรือคลองรากฟันแล้ว	ซี่	๖๐๐
๙๒๑๒	๕๒๗	๙.๒.๑.๒ ครอบฟันแท้ (Metal Crown) ลักษณะ ครอบฟันแท้ วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือฟอร์เซเลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับฟอร์เซเลน หรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณี เพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ขึ้นันไว้ให้มีประสิทธิภาพในการ บดเคี้ยวอาหาร	ซี่	๓,๐๐๐



รหัสอุปกรณ์	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๙๒๑๒	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การฝังได้ลุกลามมากเกินไปกว่าบุรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบุรณะฟันหลังจากที่ได้รับ การรักษาคลองรากฟันแล้ว		
๙๒๑๓	๕๒๘	๙.๒.๑.๓ สะพานฟันติดแน่น (Dental Bridge) รวมค่าอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม ลักษณะ สะพานเทียมฟันติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี	ชิ้น	๘,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
๙๒๑๔	๕๒๙	๙.๒.๑.๔ เดือยฟัน (Pin Tooth) ลักษณะ เดือยฟัน	ซี่	๑,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาลงรากฟัน แล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย		

