

# 台灣疼痛醫學會「介入性疼痛治療中心」暨「介入性疼痛治療訓練中心」

## 申請展延辦法

民國 108 年 09 月 22 日第十六屆第三次理監事會議通過

關於已通過「介入性疼痛治療中心」或「介入性疼痛訓練中心」之醫療院所牌照到期欲申請展延者，審查以及收費方式如下

### 壹. 審查方式

對於已通過到期申請展延的醫療院所改**以書面審查為原則**

由下列六大類技術中由審查委員**抽查四類**進行書面審查

若審查委員認為有實地審查**必要時亦可進行實地審查**

介入性疼痛治療訓練中心認定之技術標準：

備註一、介入性疼痛治療訓練中心認定之技術標準：

1. 技術需包括以下六大類中至少五大類，需檢附手術(或治療)紀錄及相關影像 (X光、CT、超音波、或相片等) 證明：

分類	核定標準	項目	影像證明 (V 為必備)
<b>第一大類</b> 脊椎治療	五項以上	1. 小面關節病變介入性疼痛處置 (頸、胸、腰椎至少一項) 2. 經椎間孔背根神經節介入性治療 (頸、胸、腰椎至少一項) 3. 專一性神經根阻斷注射術 (頸、胸、腰、薦椎神經根至少一項) 4. 經椎板間硬脊膜外注射術 (頸、胸、腰椎至少兩項) 5. 經薦椎孔硬脊膜外注射術 6. 薦髂關節病變介入性疼痛處置 7. 硬脊膜外粘黏解離術 8. 椎間盤注射或成型術 (頸、腰椎間盤至少一項) 9. 椎體成型術 (頸、胸、腰椎至少一項) 10. 硬脊膜外內視鏡技術 11. 經皮椎間孔鏡減壓手術 (PELD) 12. 其他特殊脊椎介入性治療 (可自行提出由委員會評定)	1. V 2. V 3. V 4. V 5. V 6. V 7. V 8. V 9. V 10. V 11. V
<b>第二大類</b> 頭頸部治療	四項以上	1. 半月神經節(Gasserian ganglion)介入性疼痛處置 2. 蝶腭神經節(sphenopalatine ganglion)介入性疼痛處置 3. 枕神經(occipital nerve)介入性疼痛處置 4. 臉部之三叉神經周邊分枝介入性疼痛處置 5. 其他 (可自行提出由委員會評定)	1. V 2. V 3. V 4. V
<b>第三大類</b> 交感神經系統治療	四項以上	1. 星狀神經節介入性疼痛處置 2. 腹腔神經叢(celiac plexus)介入性疼痛處置 3. 內臟神經(splanchnic nerve)介入性疼痛處置 4. 上下腹腔神經叢(superior hypogastric plexus)介入性疼痛處置 5. 尾椎前神經節(Ganglion Impar)介入性疼痛處置 6. 胸椎交感神經幹阻斷術 7. 腰椎交感神經幹阻斷術 8. 其他 (可自行提出由委員會評定)	1. V 2. V 3. V 4. V 5. V 6. V 7. V

第四大類 周邊神經 治療	四項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 頸神經叢介入性疼痛處置</li> <li>2. 臂神經叢介入性疼痛處置</li> <li>3. 腰神經叢介入性疼痛處置</li> <li>4. 坐骨神經叢介入性疼痛處置</li> <li>5. 軀幹神經介入性疼痛處置 (如 PV block, TAP block)</li> <li>6. 四肢各類周邊神經阻斷或破壞術</li> <li>7. 會陰部周邊神經阻斷或破壞術</li> <li>8. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> <li>6. V</li> <li>7. V</li> </ol>
第五大類 植入式 治療	一項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 經皮脊髓給藥植入技術 (如：脊髓腔內或硬脊膜外導管放置)</li> <li>2. 脊髓長期給藥裝置植入技術 (植入式 port 或泵)</li> <li>3. 脊髓神經刺激器植入術 (包括體驗植入或永久植入)</li> <li>4. 週邊神經刺激器植入術 (包括體驗植入或永久植入)</li> <li>5. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> </ol>
第六大類 影像引導 之肌肉骨 骼治療	三項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 四肢、軀幹之關節腔介入治療 (抽吸、注射)</li> <li>2. 四肢、軀幹之軟組織介入治療 (肌腱、韌帶、滑液囊...等)</li> <li>3. 深層筋膜激發點介入治療 (注射、乾針)</li> <li>4. 軟組織沾黏、鈣化點之介入治療 (剝離、穿刺、抽吸)</li> <li>5. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> </ol>

備註二、介入性疼痛治療訓練中心認定之標準儀器、設備、或可提供之配備耗材：(所有設備及耗材須附衛福部許可之證號)

說明：除前三項為必備外，另須包括其他至少六項：

1. 需有專屬高頻熱凝或脈衝式射頻儀器(RF generator) (必備)
2. 需有專屬之超音波儀器並配備不同探頭 (必備)
3. C-arm X-ray 機(且具備輻射防護操作執照) (必備)
4. 椎間盤熱凝或燒灼儀器
5. 硬脊膜外內視鏡系統
6. 神經電刺激器及神經電刺激針
7. 硬脊膜外注射針及導管系統
8. 不同型號之 RF 刺激針(包括不同長度、管徑、直彎針頭、或尖鈍針頭)
9. 不同型號之超音波引導針(包括不同長度、管徑、或導管放置系統)
10. 脊椎管內神經分離導管(如：Racz catheter, Navicath, St Cox, St Reed, ... 等)
11. 植入式脊髓腔內或硬脊膜外導管及注射系統(Intrathecal or epidural port, ... 等)
12. 植入式脊髓腔內導管幫浦系統(Intrathecal pump)
13. 脊髓神經刺激植入式導管
14. 其他介入性疼痛治療之設備或耗材 (可自行提出由委員會評定)

介入性疼痛治療中心認定之技術標準：

1. 技術需包括以下六大類中至少四大類，需檢附手術(或治療)紀錄及相關影像 (X光、CT、超音波、或相片等)證明：

分類	核定標準	項目	影像證明 (V 為必備)
<u>第一大類</u> 脊椎治療	三項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 小面關節病變介入性疼痛處置 (頸、胸、腰椎至少一項)</li> <li>2. 經椎間孔背根神經節介入性治療 (頸、胸、腰椎至少一項)</li> <li>3. 專一性神經根阻斷注射 (頸、胸、腰、薦椎神經根至少一項)</li> <li>4. 經椎板間硬脊膜外注射 (頸、胸、腰椎至少兩項)</li> <li>5. 經薦椎孔硬脊膜外注射</li> <li>6. 髖關節病變介入性疼痛處置</li> <li>7. 硬脊膜外粘黏解離術</li> <li>8. 椎間盤治療成型術 (頸、腰椎間盤至少一項)</li> <li>9. 脊椎成型術 (頸、胸、腰椎至少一項)</li> <li>10. 硬脊膜外內視鏡技術</li> <li>11. 經皮椎間孔鏡減壓手術 (PELD)</li> <li>12. 其他特殊脊椎介入性治療 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> <li>6. V</li> <li>7. V</li> <li>8. V</li> <li>9. V</li> <li>10. V</li> <li>11. V</li> </ol>
<u>第二大類</u> 頭頸部治療	一項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 半月神經節(Gasserian ganglion)介入性疼痛處置</li> <li>2. 蝶腭神經節(sphenopalatine ganglion)介入性疼痛處置</li> <li>3. 枕神經(occipital nerve)介入性疼痛處置</li> <li>4. 臉部之三叉神經周邊分枝介入性疼痛處置</li> <li>5. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> </ol>
<u>第三大類</u> 交感神經系統治療	一項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 星狀神經節介入性疼痛處置</li> <li>2. 腹腔神經叢(celiac plexus)介入性疼痛處置</li> <li>3. 內臟神經(splanchnic nerve)介入性疼痛處置</li> <li>4. 上下腹腔神經叢(superior hypogastric plexus)介入性疼痛處置</li> <li>5. 尾椎前神經節(Ganglion Impar)介入性疼痛處置</li> <li>6. 胸椎交感神經節阻斷術</li> <li>7. 腰椎交感神經節阻斷術</li> <li>8. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> <li>6. V</li> <li>7. V</li> </ol>
<u>第四大類</u> 周邊神經治療	三項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 頸神經叢介入性疼痛處置</li> <li>2. 臂神經叢介入性疼痛處置</li> <li>3. 腰神經叢介入性疼痛處置</li> <li>4. 坐骨神經叢介入性疼痛處置</li> <li>5. 軀幹神經介入性疼痛處置 (如 PV block, TAP block)</li> <li>6. 四肢各類周邊神經阻斷或破壞術</li> <li>7. 會陰部周邊神經阻斷或破壞術</li> <li>8. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> <li>6. V</li> <li>7. V</li> </ol>
<u>第五大類</u> 植入式治療	一項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 經皮脊髓給藥植入技術 (如：脊髓腔內或硬脊膜外導管放置)</li> <li>2. 脊髓長期給藥裝置植入技術 (植入式 port 或泵)</li> <li>3. 脊髓神經刺激器植入術 (包括體驗植入或永久植入)</li> <li>4. 週邊神經刺激器植入術 (包括體驗植入或永久植入)</li> <li>5. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> <li>5. V</li> </ol>
<u>第六大類</u> 影像引導之肌肉骨骼治療	三項以上	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 四肢、軀幹之關節腔介入治療 (抽吸、注射)</li> <li>2. 四肢、軀幹之軟組織介入治療 (肌腱、韌帶、滑液囊...等)</li> <li>3. 深層筋膜激發點介入治療 (注射、乾針)</li> <li>4. 軟組織沾黏、鈍化之介入治療 (剝離、穿刺、抽吸)</li> <li>5. 其他 (可自行提出由委員會評定)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. V</li> <li>2. V</li> <li>3. V</li> <li>4. V</li> </ol>

附件二、介入性疼痛治療中心認定之標準儀器、設備、或可提供之配備耗材：(所有設備及耗材須附衛福部許可之證號)

說明：除前一項為必備外，另須包括其他至少二項：

1. 需有專屬高頻熱凝或脈衝式射頻儀器(RF generator) (必備)
2. 需有專屬之超音波儀器並配備不同探頭 (必備)
3. C-arm X-ray 機(且具備輻射防護操作執照) (必備)
4. 椎間盤熱凝或燒灼儀器
5. 硬脊膜外內視鏡系統
6. 神經電刺激器及神經電刺激針
7. 硬脊膜外注射針及導管系統
8. 不同型號之 RF 刺激針(包括不同長度、管徑、直彎針頭、或尖鈍針頭)
9. 不同型號之超音波引導針(包括不同長度、管徑、或導管放置系統)
10. 脊椎管內神經分離導管(如：Racz catheter, Navicath, St Cox, St Reed, ... 等)
11. 植入式脊髓腔內或硬脊膜外導管及注射系統(Intrathecal or epidural port, ... 等)
12. 植入式脊髓腔內導管幫浦系統(Intrathecal pump)
13. 脊髓神經刺激植入式導管
14. 其他介入性疼痛治療之設備或耗材 (可自行提出由委員會評定)

## 貳. 收費標準

到期申請展延之醫療院所，申請費用為 15,000 元。此費用已包含審查通過頒發新「治療中心」或「訓練中心」牌照費用

---

書面審查結果(三擇一): 通過 不通過 複審

複審建議事項: 補書面資料 實地訪查 其他意見:

審查意見:

審查委員:

日期: