

# 말초혈관 약물방출 PTA BALLOON CATHETER의 급여기준 관련 질의·응답

※ 관련근거 : 보건복지부 고시 제 2025-79호 관련, (2025.5.1.적용)

| 연도 | 질의  | 답변   |
|----|---|--|
| 1  | 동정맥루에 약물방출 PTA Balloon Catheter 사용 3개월 이후 발생한 재협착에서 약물방출 PTA Balloon Catheter를 다시 사용해도 되는지?   | <p>○ 약물방출 PTA Balloon Catheter 사용 3개월 이후 재협착의 경우 : 일반풍선카테터 사용 후 3개월 이내 재협착의 경우에 약물방출 PTA Balloon Catheter를 사용할 수 있으나 반복 사용 시 약물의 특성 등 부작용을 고려하여야 함</p> <p>○ 약물방출 PTA Balloon Catheter 사용 3개월 이내 재협착의 경우 : 일반풍선카테터 사용. 해당 동정맥루에 약물방출 PTA Balloon Catheter 사용은 금기사항으로 급여제외 대상임</p> |
|    | <p>[참조] 동정맥루 협착에서 약물방출 PTA Balloon Catheter의 급여 기준</p> <pre> graph LR     A[동정맥루 협착] --&gt; B[PTA BALLOON CATHETER 사용]     B --&gt; C[조기 재협착시 (3개월 이내)]     C --&gt; D[약물방출 PTA BALLOON CATHETER 사용]     D --&gt; E[재협착]     E -- "3개월 이후" --&gt; F[PTA BALLOON CATHETER 사용]     E -- "3개월 이내" --&gt; G[PTA BALLOON CATHETER 사용] </pre> |  |
| 2  | 동정맥루에 약물방출 PTA Balloon Catheter 사용한 경우 특정내역 기재란에 어떤 내용을 기재 하는지?   | <p>○ 요양급여 청구시 줄번호 단위 특정내역 구분코드 “JX999 (기타내역)”란에 “PTA/약물방출 PTA Balloon Catheter 적용 이전 경피적혈관성형술(PTA) 시행일” 기재</p> <p>▶기재형식: X(3)/ccyymmdd</p> <p>▶(예시) JX999 PTA/20250201</p>   |